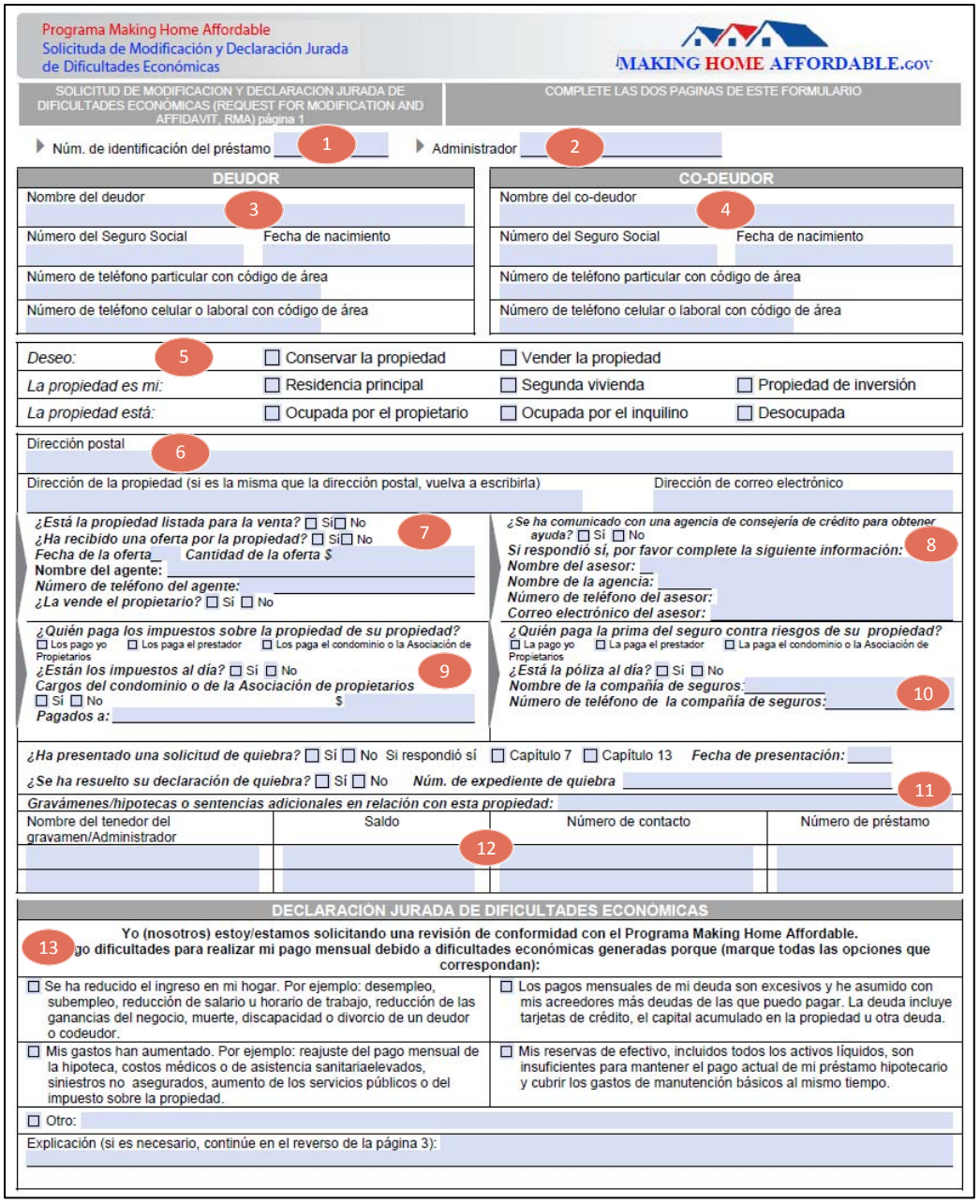
Instrucciones para completar el Formulario de Solicitud de Modificación y Affidávit (Request for Modification and Affidavit Form, RMA)

Las secciones numeradas corresponden a las instrucciones que aparecen a la derecha.



Programa Making Home Affordable
Solicituda de Modificación y Declaración Jurada de Dificultades Económicas

MAKING HOME AFFORDABLE.gov

SOLICITUD DE MODIFICACION Y DECLARACION JURADA DE DIFICULTADES ECONÓMICAS (REQUEST FOR MODIFICATION AND AFFIDAVIT, RMA) página 1

COMPLETE LAS DOS PAGINAS DE ESTE FORMULARIO

Núm. de identificación del préstamo 1 | Administrador 2

DEUDOR	CO-DEUDOR
Nombre del deudor 3	Nombre del co-deudor 4
Número del Seguro Social / Fecha de nacimiento	Número del Seguro Social / Fecha de nacimiento
Número de teléfono particular con código de área	Número de teléfono particular con código de área
Número de teléfono celular o laboral con código de área	Número de teléfono celular o laboral con código de área

Deseo: 5	☐ Conservar la propiedad	☐ Vender la propiedad	
La propiedad es mi:	☐ Residencia principal	☐ Segunda vivienda	☐ Propiedad de inversión
La propiedad está:	☐ Ocupada por el propietario	☐ Ocupada por el inquilino	☐ Desocupada

Dirección postal 6

Dirección de la propiedad (si es la misma que la dirección postal, vuelva a escribirla) | Dirección de correo electrónico

¿Está la propiedad listada para la venta? ☐ Sí ☐ No 7
¿Ha recibido una oferta por la propiedad? ☐ Sí ☐ No
Fecha de la oferta _ *Cantidad de la oferta $*
Nombre del agente:
Número de teléfono del agente:
¿La vende el propietario? ☐ Sí ☐ No

¿Se ha comunicado con una agencia de consejería de crédito para obtener ayuda? ☐ Sí ☐ No
Si respondió sí, por favor complete la siguiente información: 8
Nombre del asesor:
Nombre de la agencia:
Número de teléfono del asesor:
Correo electrónico del asesor:

¿Quién paga los impuestos sobre la propiedad de su propiedad?
☐ Los pago yo ☐ Los paga el prestador ☐ Los paga el condominio o la Asociación de Propietarios
¿Están los impuestos al día? ☐ Sí ☐ No 9
Cargos del condominio o de la Asociación de propietarios
☐ Sí ☐ No $
Pagados a:

¿Quién paga la prima del seguro contra riesgos de su propiedad?
☐ La pago yo ☐ La paga el prestador ☐ La paga el condominio o la Asociación de Propietarios
¿Está la póliza al día? ☐ Sí ☐ No
Nombre de la compañía de seguros:
Número de teléfono de la compañía de seguros: 10

¿Ha presentado una solicitud de quiebra? ☐ Sí ☐ No Si respondió sí ☐ Capítulo 7 ☐ Capítulo 13 *Fecha de presentación:*
¿Se ha resuelto su declaración de quiebra? ☐ Sí ☐ No *Núm. de expediente de quiebra* 11

Gravámenes/hipotecas o sentencias adicionales en relación con esta propiedad:

Nombre del tenedor del gravamen/Administrador	Saldo	Número de contacto	Número de préstamo
	12		

DECLARACIÓN JURADA DE DIFICULTADES ECONÓMICAS

Yo (nosotros) estoy/estamos solicitando una revisión de conformidad con el Programa Making Home Affordable.
13 **go dificultades para realizar mi pago mensual debido a dificultades económicas generadas porque (marque todas las opciones que correspondan):**

☐ Se ha reducido el ingreso en mi hogar. Por ejemplo: desempleo, subempleo, reducción de salario u horario de trabajo, reducción de las ganancias del negocio, muerte, discapacidad o divorcio de un deudor o codeudor.

☐ Los pagos mensuales de mi deuda son excesivos y he asumido con mis acreedores más deudas de las que puedo pagar. La deuda incluye tarjetas de crédito, el capital acumulado en la propiedad u otra deuda.

☐ Mis gastos han aumentado. Por ejemplo: reajuste del pago mensual de la hipoteca, costos médicos o de asistencia sanitariaelevados, siniestros no asegurados, aumento de los servicios públicos o del impuesto sobre la propiedad.

☐ Mis reservas de efectivo, incluidos todos los activos líquidos, son insuficientes para mantener el pago actual de mi préstamo hipotecario y cubrir los gastos de manutención básicos al mismo tiempo.

☐ Otro:

Explicación (si es necesario, continúe en el reverso de la página 3):

1. Su número de identificación de préstamo está incluido en el estado de cuenta de su hipoteca

2. El administrador de su préstamo es la institución financiera que cobra los pagos mensuales de su hipoteca.

3. La sección de deudor debe ser completada por la persona cuyo nombre figura en la hipoteca.

4. El codeudor es la segunda persona que figura en la hipoteca. No incluya en esta sección a nadie cuyo nombre no aparezcaen la hipoteca.

5. Para esta sección, solo debe elegir una opción para cada pregunta.

6. Proporcione una dirección postal y la dirección de la propiedad si son diferentes. La dirección de la propiedad debe coincidir con la hipoteca respecto de la cual solicita la modificación.

7. Si su propiedad no se encuentra en el listado para la venta, no necesita completar el resto de la Sección 7. Solo incluya las ofertas para la venta que usted haya recibido el año pasado.

8. Si le interesa consultar a un consejero de vivienda, los consejeros están disponibles en forma gratuita y pueden ser ubicados en el sitio web de Making Home Affordable (www.MakingHomeAffordable.gov).

9. Si sus impuestos sobre bienes raíces y su seguro sobre la propiedad son parte del pago mensual que realiza a su administrador, seleccione “el prestador lo hace”. HOA significa la Asociación de Propietarios de Vivienda (Homeowner’s Association)

10. Consulte las instrucciones de la Sección 9.

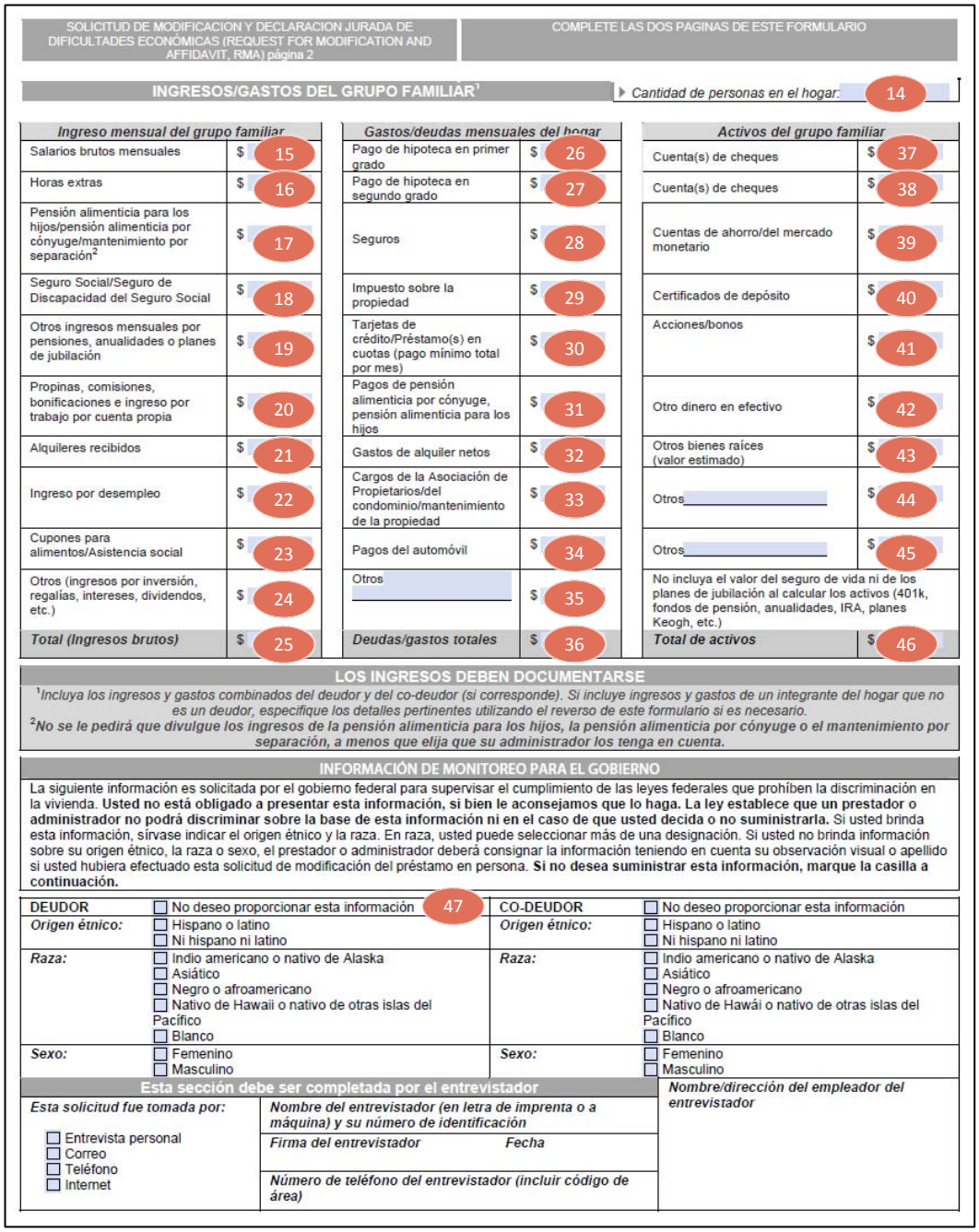
11. La fecha de presentación indica cuándo usted presentó quiebra oficialmente. Solo marque la casilla “sí” para una resolución favorable de la quiebra si ya no debe ninguna obligación.

12. Los gravámenes adicionales incluyen hipotecas en segundo grado (o en tercer grado) y líneas de crédito sobre el valor acumulado en la propiedad.

13. Seleccione todas las dificultades financieras que aplican a su caso. Puede usar las líneas adicionales para explicar su dificultad financiera, aunque las explicaciones extensas podrían retrasar el procesamiento de su documentación.

Instrucciones para completar el Formulario de Solicitud de Modificación y Affidávit (Request for Modification and Affidavit Form, RMA)

Las secciones numeradas corresponden a las instrucciones que aparecen a la derecha.



SOLICITUD DE MODIFICACION Y DECLARACION JURADA DE DIFICULTADES ECONÓMICAS (REQUEST FOR MODIFICATION AND AFFIDAVIT, RMA) página 2

COMPLETE LAS DOS PAGINAS DE ESTE FORMULARIO

INGRESOS/GASTOS DEL GRUPO FAMILIAR[1] — *Cantidad de personas en el hogar:* 14

Ingreso mensual del grupo familiar		*Gastos/deudas mensuales del hogar*		*Activos del grupo familiar*	
Salarios brutos mensuales	$ 15	Pago de hipoteca en primer grado	$ 26	Cuenta(s) de cheques	$ 37
Horas extras	$ 16	Pago de hipoteca en segundo grado	$ 27	Cuenta(s) de cheques	$ 38
Pensión alimenticia para los hijos/pensión alimenticia por cónyuge/mantenimiento por separación[2]	$ 17	Seguros	$ 28	Cuentas de ahorro/del mercado monetario	$ 39
Seguro Social/Seguro de Discapacidad del Seguro Social	$ 18	Impuesto sobre la propiedad	$ 29	Certificados de depósito	$ 40
Otros ingresos mensuales por pensiones, anualidades o planes de jubilación	$ 19	Tarjetas de crédito/Préstamo(s) en cuotas (pago mínimo total por mes)	$ 30	Acciones/bonos	$ 41
Propinas, comisiones, bonificaciones e ingreso por trabajo por cuenta propia	$ 20	Pagos de pensión alimenticia por cónyuge, pensión alimenticia para los hijos	$ 31	Otro dinero en efectivo	$ 42
Alquileres recibidos	$ 21	Gastos de alquiler netos	$ 32	Otros bienes raíces (valor estimado)	$ 43
Ingreso por desempleo	$ 22	Cargos de la Asociación de Propietarios/del condominio/mantenimiento de la propiedad	$ 33	Otros _____	$ 44
Cupones para alimentos/Asistencia social	$ 23	Pagos del automóvil	$ 34	Otros _____	$ 45
Otros (ingresos por inversión, regalías, intereses, dividendos, etc.)	$ 24	Otros _____	$ 35	No incluya el valor del seguro de vida ni de los planes de jubilación al calcular los activos (401k, fondos de pensión, anualidades, IRA, planes Keogh, etc.)	
Total (Ingresos brutos)	$ 25	*Deudas/gastos totales*	$ 36	*Total de activos*	$ 46

LOS INGRESOS DEBEN DOCUMENTARSE

[1]Incluya los ingresos y gastos combinados del deudor y del co-deudor (si corresponde). Si incluye ingresos y gastos de un integrante del hogar que no es un deudor, especifique los detalles pertinentes utilizando el reverso de este formulario si es necesario.

[2]No se le pedirá que divulgue los ingresos de la pensión alimenticia para los hijos, la pensión alimenticia por cónyuge o el mantenimiento por separación, a menos que elija que su administrador los tenga en cuenta.

INFORMACIÓN DE MONITOREO PARA EL GOBIERNO

La siguiente información es solicitada por el gobierno federal para supervisar el cumplimiento de las leyes federales que prohíben la discriminación en la vivienda. **Usted no está obligado a presentar esta información, si bien le aconsejamos que lo haga. La ley establece que un prestador o administrador no podrá discriminar sobre la base de esta información ni en el caso de que usted decida o no suministrarla.** Si usted brinda esta información, sírvase indicar el origen étnico y la raza. En raza, usted puede seleccionar más de una designación. Si usted no brinda información sobre su origen étnico, la raza o sexo, el prestador o administrador deberá consignar la información teniendo en cuenta su observación visual o apellido si usted hubiera efectuado esta solicitud de modificación del préstamo en persona. **Si no desea suministrar esta información, marque la casilla a continuación.**

DEUDOR	☐ No deseo proporcionar esta información 47	CO-DEUDOR	☐ No deseo proporcionar esta información
Origen étnico:	☐ Hispano o latino ☐ Ni hispano ni latino	*Origen étnico:*	☐ Hispano o latino ☐ Ni hispano ni latino
Raza:	☐ Indio americano o nativo de Alaska ☐ Asiático ☐ Negro o afroamericano ☐ Nativo de Hawaii o nativo de otras islas del Pacífico ☐ Blanco	*Raza:*	☐ Indio americano o nativo de Alaska ☐ Asiático ☐ Negro o afroamericano ☐ Nativo de Hawái o nativo de otras islas del Pacífico ☐ Blanco
Sexo:	☐ Femenino ☐ Masculino	*Sexo:*	☐ Femenino ☐ Masculino

Esta sección debe ser completada por el entrevistador

Esta solicitud fue tomada por:

☐ Entrevista personal
☐ Correo
☐ Teléfono
☐ Internet

Nombre del entrevistador (en letra de imprenta o a máquina) y su número de identificación

Firma del entrevistador *Fecha*

Número de teléfono del entrevistador (incluir código de área)

Nombre/dirección del empleador del entrevistador

14. Indique la cantidad de personas en un grupo familiar que contribuyen al ingreso total en la vivienda.
15. Los sueldos brutos mensuales son lo que usted recibe antes de impuestos. Use su talón de pago más reciente para encontrar esta cantidad.
16. Los pagos por horas extras deben incluirse en un talón de pago reciente.
17. Si recibe ingresos por pensión alimenticia, pensión alimenticia para los hijos, o manutención por separación, la ley no exige que los informe. Solo debe incluir esta cantidad si le gustaría que se incluyera en el cálculo del ingreso.
18. SSDI: Seguro Social/Ingreso por discapacidad (Social Security/Disability Income)
19. Solo inclúyalo si está jubilado y recibe ingresos de fondos de jubilación.
20. Si aplican, esta cantidad figurará en su talón de pago.
21. Solo incluya el ingreso por alquiler si se usa como parte de su ingreso general.
22. Debe tener, al menos, nueve meses de ingreso por desempleo para informarlo en este formulario.
23. Reporte la cantidad indicada en su carta de beneficios. Debe proporcionar una copia de esta carta como documentación de este ingreso.
24. Sume todos los demás ingresos y anote la suma en esta casilla.
25. Sume todas las cantidades en la columna de ingreso (casillas 15-24) y anote la suma.
26. Esta cantidad puede encontrarse en el estado de cuenta de su primera hipoteca.
27. Si corresponde, esta cantidad puede encontrarse en el estado de cuenta de su hipoteca en segundo grado o de sus líneas de crédito sobre el valor acumulado en la vivienda.
28. Esto se refiere solo al seguro de propietarios de vivienda y debe anotarse solo si usted mismo lo paga.
29. Solo reporte estos impuestos si usted mismo los paga.
30. Sume todas las tarjetas de crédito y pagos en cuotas y anote la suma aquí.
31. Si es responsable de pagar la manutención para hijos o la pensión alimenticia, debe reportar la cantidad aquí.
32. Reporte la cantidad si su ingreso total por alquiler no cubre sus gastos totales por alquiler.
33. HOA: Asociación de Propietarios de Vivienda (Homeowner's Association); Reporte solo si usted mismo paga estos cargos.
34. Incluya los pagos del automóvil solo si usted es el propietario del vehículo.
35. Incluya cualquier otro gasto pertinente del grupo familiar.
36. Sume todas las cantidades en la columna de gastos (casillas 26-35) y anote la suma.

37-39. Anote las cantidades para todas la cuentas, si aplican.

40. CD: certificados de depósito

41-42. Anote las cantidades para todas la cuentas, si aplican.

43. Incluya el valor estimado para todas las demás propiedades de las cuales es propietario.

44-45. Informe cualquier otro activo que no sea el valor del seguro de vida o de los planes de jubilación, lo que incluye planes 401K, fondos de pensión, cuentas IRA, planes Keogh, etc.).

46. Sume todas las cantidades en la columna de activos (casillas 37-45) y anote la suma.

Instrucciones para completar el Formulario de Solicitud de Modificación y Affidávit (Request for Modification and Affidavit Form, RMA)

Las secciones numeradas corresponden a las instrucciones que aparecen a la derecha.

47. No se exige que proporcione esta información, pero le alentamos a hacerlo para asegurar el cumplimiento federal de las leyes contra la discriminación. Ninguna información proporcionada en esta sección afectará su consideración para recibir una modificación.

Instrucciones para completar el Formulario de Solicitud de Modificación y Affidávit (Request for Modification and Affidavit Form, RMA)

Las secciones numeradas corresponden a las instrucciones que aparecen a la derecha.

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN Y AFFIDÁVIT (REQUEST FOR MODIFICATION AND AFFIDAVIT, RMA) página 3 | COMPLETE LAS DOS PÁGINAS DE ESTE FORMULARIO

RECONOCIMIENTO Y ACUERDO

Al presentar esta solicitud para su consideración de conformidad con el Programa Making Home Affordable, certifico bajo pena de falso testimonio:

1. Que toda la información incluida en este documento es verdadera y que el (los) hecho(s) identificado(s) en la página 1 es (son) el motivo que necesito para solicitar una modificación de los términos de mi préstamo hipotecario, venta en descubierto o escritura en lugar de ejecución hipotecaria.
2. Entiendo que el Administrador, el Departamento del Tesoro de los Estados Unidos o sus agentes pueden realizar investigaciones acerca de la exactitud de mis declaraciones y pueden exigirme la provisión de documentación de soporte. También entiendo que presentar información falsa deliberadamente puede constituir una violación de la ley federal.
3. Entiendo que el Administrador obtendrá un informe de crédito actualizado de todos los deudores obligados por el Pagaré.
4. Entiendo que si he incumplido intencionalmente con el pago de mi hipoteca actual, participando en maniobras fraudulentas o he realizado declaraciones falsas sobre cualquier hecho en relación con este documento de manera intencional, el Administrador puede cancelar cualquier Acuerdo celebrado en virtud del Programa Making Home Affordable y puede solicitar la ejecución hipotecaria de mi vivienda.
5. Asimismo, certifico que mi propiedad está ocupada por el propietario; tengo la intención de residir en esta propiedad durante los próximos doce meses; no he recibido una notificación de expropiación; y no ha habido cambios en la titularidad de la Propiedad desde que firmé los documentos de la hipoteca que deseo modificar.
6. Acepto proporcionar todos los documentos solicitados y responder a todas las preguntas del Administrador de manera oportuna.
7. Entiendo que el Administrador utilizará la información en este documento para evaluar mi elegibilidad para obtener la modificación del préstamo, venta en descubierto o escritura en lugar de ejecución hipotecaria, pero el Administrador no está obligado a ofrecerme asistencia basándose exclusivamente en las declaraciones contenidas en este documento.
8. Acepto recibir asesoramiento crediticio si se determina que mi dificultad económica está relacionada con deudas excesivas.
9. Entiendo que el Administrador recabará y registrará información personal, incluyendo sin limitación alguna, mi nombre, dirección, número de teléfono, número del Seguro Social, calificación de crédito, ingresos, historial de pagos, información de monitoreo para el gobierno, e información acerca de los saldos y los movimientos de las cuentas. Comprendo y presto mi consentimiento para la divulgación de mi información personal y de los términos de cualquier Acuerdo en virtud del Programa Making Home Affordable por parte del Administrador a: (a) el Departamento del Tesoro de los Estados Unidos, (b) Fannie Mae y Freddie Mac en relación con sus responsabilidades en virtud del Plan de Estabilidad Asequibilidad de Viviendas; (c) cualquier inversionista, asegurador, garante o administrador que sea titular de, asegure, garantice o administre mi(s) préstamo(s) garantizado por una hipoteca de primer grado o de gravamen subordinado (de corresponder); (d) las compañías que presten servicios de soporte para el Programa Making Home Affordable; y (e) cualquier consejero de vivienda certificado por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano (Housing and Urban Development, HUD) de los Estados Unidos.

48

▸ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXX

▸ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXX

LÍNEA DE INFORMACIÓN PARA PROPIETARIOS DE VIVIENDA

Si tiene preguntas acerca de este documento o del proceso de modificación, llame a su administrador.

Si tiene preguntas acerca del programa que su administrador no puede responder o si necesita más asesoramiento, puede llamar a la línea de información para propietarios de vivienda HOPE™ al 1-888-995-HOPE (4673). La línea de información puede ayudar a responder las preguntas acerca del programa y le ofrece servicios de asesoramiento certificados por el HUD gratuitos en inglés y en español.

888-995-HOPE™
Homeowner's HOPE™ Hotline

NOTIFICACIÓN A LOS DEUDORES

Se le notifica que, mediante la firma de este documento, entiende que cualquier documento e información que presente a su administrador en relación con el Programa Making Home Affordable se realiza bajo pena de falso testimonio. En el caso de que tergiverse datos sustanciales al completar estos documentos, incluyendo sin limitación alguna, datos sobre la ocupación de su vivienda, dificultades económicas y/o ingresos, gastos o activos, podrá ser investigado penalmente y se podrán iniciar acciones penales en su contra por los siguientes delitos: falso testimonio, declaraciones falsas, fraude por correo y fraude por medios electrónicos. La información incluida en estos documentos está sujeta a revisión y verificación. Cualquier posible declaración falsa será remitida a la autoridad de aplicación de la ley que corresponda para que se proceda a la investigación y al inicio de acciones penales. Al firmar este documento, usted certifica, declara y acepta que: "Bajo pena de falso testimonio, todos los documentos y la información que he proporcionado al Prestador en relación con el Programa Making Home Affordable, incluidos los documentos y la información respecto de mi elegibilidad para participar en el programa, son verdaderos y correctos".

Si tiene conocimiento de un fraude, daño, abuso, mala administración o declaraciones falsas en relación con el Programa de Alivio para los Activos en Problemas (Troubled Asset Relief Program), comuníquese con la línea de información del Inspector General Especial del Programa de Alivio para los Activos en Problemas (Special Inspector General for the Troubled Asset Relief Program, SIGTARP), llamando sin cargo al 1-877-SIG-2009, enviando un fax al 202-622-4559 o ingresando a www.sigtarp.gov. La correspondencia se puede enviar a la siguiente dirección: Hotline Office of the Special Inspector General for Troubled Asset Relief Program, 1801 L St. NW, Washington, DC 20220.

48. Asegúrese de leer el acuerdo completo antes de firmarlo. No omita ninguna firma, ya que esto podría disminuir la eficiencia del procesamiento de su solicitud.