



Aplicación para Préstamo de Inmigración

¿Cómo se enteró del Capital Good Fund? _____

I. Información personal

Nombre: _____ SS(o ITIN#)#: _____ - _____ - _____ Fecha de Nac: ____/____/____ País de Nac: _____

Número de personas en su hogar: _____ Tiempo viviendo en residencia actual: _____ años y _____ meses. Sexo (Circule uno): M F

Raza/Origen étnico _____ Nacionalidad _____ Número de dependientes (y edades) _____

Dirección personal: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Tlf. hogar: ()-____-____ Tlf. celular o de trabajo: ()-____-____ Correo electrónico: _____

Alquiler mensual/Hipoteca: \$ _____ Usted: Posee Alquila Alquila una habitación Otro _____

Nombre de propietario: _____ Número telefónico de propietario: ()-____-____

¿Tiene una cuenta personal corriente o de ahorros? SI NO Tipo de cuenta: Corriente Ahorros

Nombre de institución donde tiene la cuenta: _____ Saldo: \$ _____ Estado civil: _____

Estado laboral: Empleado Desempleado Ocupación: _____ Patrón: _____

Dirección laboral: _____ Tlf. laboral: ()-____-____

II. Información de Préstamo

Cantidad de préstamo solicitado: \$ _____

¿Cómo piensa pagar el préstamo?

III. Información de Inmigración

1. Tipo de préstamo de inmigración para el cual está aplicando: Estado de Residencia Legal Ciudadanía Estadounidense
2. ¿Alguna vez ha dejado de pagar los impuestos requeridos? SI NO En caso de que si, favor adjuntar hoja de explicación
3. ¿Ha sido cliente del Instituto Internacional de Rhode Island en el pasado? SI NO
4. ¿Ha aplicado para el Crédito por Ingreso del Trabajo (EITC) antes? SI NO En caso de que sí, favor adjuntar hoja explicando el resultado de su aplicación
5. Favor incluir los siguientes documentos. En caso de faltar alguno de ellos, favor adjuntar una hoja de explicación
 - Cheque de sueldo O carta de patrón actual Copia de contrato de alquiler de residencia actual O recibo de electricidad
 - Prueba de pago de alquiler—carta de propietario O recibo de pago Copia de algún otro recibo que pague regularmente
 Favor explicar los beneficios que espera recibir para usted y/o su familia al obtener el estado de Residente Legal o la Ciudadanía Estadounidense

IV. Historia de Crédito

¿Está usted al día con sus pagos de alquiler, hipoteca, y electricidad? SI NO

¿Tiene usted actualmente algún préstamo pendiente? SI NO En caso de que sí, indique la cantidad: _____

¿Está usted al día con todos sus pagos? SI NO

¿Sabe usted de algún derecho de retención sobre usted o su propiedad? SI NO En caso de que sí, favor explicar: _____

¿Cuál es su puntuación de crédito? _____

Favor adjuntar copia de su reporte de crédito a esta aplicación, y cualquier explicación necesaria

V. Información Financiera

1. Ingresos Mensuales (Su formulario IRS 1040 más reciente puede ayudarlo a conseguir los números)

1	Ingresos y Salarios	\$
2	Ingresos y Salarios de su esposo(a)	\$
3	Ganancias sobre Capital	\$
4	Pensión Alimenticia recibida	\$
5	Otros Ingresos	\$
	Total de Ingresos Mensuales (Sumar líneas 1-5)	\$

2. Gastos Mensuales

6	Pago de Alquiler o Hipoteca	\$
7	Pago de Vehículo	\$
8	Gastos de Alimentación y Vestuario	\$
9	Servicios y Gasolina	\$
10	Otros Gastos/Deudas (Incluir todos y explicar en la parte posterior si es necesario)	\$
	Total de Gastos Mensuales (Sumar líneas 6-10)	\$

3. Ingreso Neto Mensual (Total de Ingresos Mensuales – Total de Gastos Mensuales): \$ _____

VI. Referencias

Nombre de miembro familiar o amigo cercano: _____ Tlf: ()-_____-_____

Nombre de miembro familiar o amigo cercano: _____ Tlf: ()-_____-_____

Persona/Organización de la comunidad: _____ Tlf: ()-_____-_____

Favor incluir carta escrita de soporte de la persona/organización de la comunidad que ha indicado como referencia.

Lo contactaremos pronto para discutir su aplicación. Favor indicar un número telefónico y una hora conveniente:

Tlf: ()-_____-_____ Día y Hora: _____

En el espacio siguiente, favor agregar cualquier información adicional que considere pertinente a su aplicación.

Gracias por tomarse el tiempo de completar esta aplicación para el Capital Good Fund.

Declaro que he revisado esta aplicación y todos los documentos adjuntos, y que todo el material presentado es honesto, correcto, y está completo. Mediante de la presente también autorizo al Capital Good Fund a verificar mi historia crediticia, con el entendimiento que cualquier información encontrada en el reporte de crédito no me descalificará automáticamente de recibir un préstamo.

Firma del Aplicante: _____ Nombre: _____ Fecha: __/__/__

Capital Good Fund c/o Center for Environmental Studies, Box 1943 • 135 Angell Street • Providence, RI 02912