DESARROLLO DE EMPRESAS DEL SURESTE DE COLORADO
112 WEST ELM STREET ♦ P.O. BOX 1600
LAMAR, CO 81052
TELÉFONO 719-336-3850 ♦ FAX 719-336-3835

LISTA DE DOCUMENTOS QUE EL/LOS SOLICITANTE(S) DEBERÁN PROPORCIONAR

☐ Escritura de garantía (si la casa está pagada)

☐ Estado de cuenta de la hipoteca (si se están realizando pagos por la casa)

☐ Documentación de ingresos de los últimos 2 meses (pueden ser talones de pago o un resumen del empleador mostrando el salario bruto, salario neto y deducciones) (p. ej., 2 comprobantes si el pago es mensual, 4 comprobantes si el pago es quincenal)

☐ Declaración de impuestos sobre la renta del año anterior. Si es trabajador por cuenta propia, las declaraciones de impuestos sobre la renta de los últimos tres años.

☐ Extractos bancarios de los últimos 6 meses

☐ Licencia de conducir o identificación estatal

☐ Tarjeta de seguro social del/los solicitante(s)

☐ Certificado de nacimiento de los niños (que vivan en la casa)

☐ Página de declaración del seguro de propiedad del hogar (debe tenerla)

☐ Recibo actual de impuestos a la propiedad

☐ Factura de servicios públicos actual con nombre y dirección del propietario

Por favor, tome nota:

● SECED necesitará inspeccionar la casa para evaluar las rehabilitaciones necesarias y tomará fotos antes y después del proyecto.

● SECED cobrará una tarifa administrativa de $300, que se incorporará al préstamo.

● SECED cobrará una tarifa de $1,100 para cualquier casa construida antes de 1978, ya que será necesario realizar una Evaluación de Riesgos para plomo ANTES de realizar cualquier trabajo o solicitar productos. Si no se encuentra plomo, se acreditarán $500 al préstamo.

SOLICITUD DE PRÉSTAMO PARA REHABILITACIÓN DE VIVIENDA

Desarrollo de Empresas del Sureste de Colorado, Inc.
112 West Elm ● P.O. Box 1600
Lamar, Colorado 81052
Teléfono (719) 336-3850 ◆ Fax (719) 336-3835
www.seced.net

Fecha: _____

Código de Solicitud # _____

¿Alguno de los solicitantes listados a continuación ha recibido alguna vez asistencia financiera para rehabilitación de vivienda de HUD/CDBG/FMHA? Sí ___ No ___

Información del Solicitante

Nombre del Solicitante:_____
Primer Nombre Inicial Apellido

Fecha de Nacimiento: _____/_____/_____ Número de Seguro Social: _____-_____-_____

Dirección de Correo Electrónico:_____

Dirección Postal:_____

Ciudad: _____Código Postal: _____ Teléfono: ☐Celular: ☐ Línea fija:_____

____ Casado(a) ____ Soltero(a) Encargado(a) del Hogar Género: _____ (M o F)

Nombre del Co-Solicitante:_____
Primer Nombre Inicial Apellido

Fecha de Nacimiento: _____/_____/_____ Número de Seguro Social del Co-Solicitante: _____-_____-_____

Número de Discapacitados en el Hogar: _____ Encargado del Hogar con Discapacidad? Sí ___ No ___

Indique la Raza del Hogar:

Asiático ___ Negro ___ Hispano ___ Nativo Americano ___ Blanco ___ Otro ___

Indique la Raza del Encargado del Hogar:

Asiático ___ Negro ___ Hispano ___ Nativo Americano ___ Blanco ___ Otro ___

Nombres de Dependientes	Edad	Género:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Número Total de Ocupantes en el Hogar: _____

Nombre(s) en el que está Registrada la Propiedad:_____

Dirección de la Propiedad: _____
Ciudad Condado Código Postal

Años de residencia en esta Vivienda:_____ Año de Construcción de la Casa:_____ Número de Dormitorios: _____

¿Existen gravámenes o juicios registrados contra esta propiedad?

Sí ___ No ___ Si es así, por favor liste: _____

Información de Empleo

Empleador del Solicitante: a _____ Fechas de Empleo: _____

Dirección: _____ Teléfono # _____

Título del Trabajo: _____ Salario Mensual: $ _____

Empleador del Co-Solicitante: _____ Fechas de Empleo: _____

Dirección: _____ Teléfono # _____

Título del Trabajo: _____ Salario Mensual: $ _____

Empleador del Co-Solicitante: _____ Fechas de Empleo: _____

Dirección: _____ Teléfono # _____

Título del Trabajo: _____ Salario Mensual: $ _____

Salario/ Sueldo Mensual Total: $ _____

Si el solicitante o co-solicitante ha estado empleado menos de dos años con el empleador actual, incluya la información a continuación:

Empleador Anterior: _____ Fechas de Empleo: _____

Dirección: _____ Teléfono # _____

Título del Trabajo: _____ Salario Mensual: $ _____

Empleador Anterior: _____ Fechas de Empleo: _____

Dirección: _____ Teléfono # _____

Título del Trabajo: _____ Salario Mensual: $ _____

Información Bancaria y de Crédito

Nombre del Banco: _____ No. de Cuenta _____
Indique si es Cuenta de Ahorros: ( ) Saldo $ _____
Indique si es Cuenta Corriente: ( ) Saldo $ _____

Nombre del Banco: _____ No. de Cuenta _____
Indique si es Cuenta de Ahorros: ( ) Saldo $ _____
Indique si es Cuenta Corriente: ( ) Saldo $ _____

¿El solicitante o co-solicitante ha estado alguna vez involucrado en bancarrota, ejecución hipotecaria o venta corta? Sí_____ No_____

Si es así, proporcione detalles, incluyendo fechas: _____
_____

SOLICITUD DE PRÉSTAMO **PÁGINA 3**

Ingreso Total del Hogar y Fuentes

Salario/Sueldo Total	$_____
Seguridad Social	$_____
Servicios Sociales	$_____
Jubilación	$_____
Cupones de Alimentos	$_____
Otros (Bienes Raíces, Alquiler, Bonos, Regalías, etc.)	Valor
_____	$_____
_____	$_____

INGRESO BRUTO TOTAL $_____

Gastos de Vivienda (Costo anual promedio para obtener el monto mensual)

Médico/Recetas:	$_____
Dental/Oftalmología:	$_____
Seguro de Salud:	$_____
Seguro de Automóvil:	$_____
Seguro de Vida:	$_____
Compras de Alimentos:	$_____
Viajes/Gasolina:	$_____
Teléfono:	$_____
Educación (Almuerzos escolares, suministros, libros):	$_____
Cuidado Infantil:	$_____
Ropa/Linens:	$_____
Otros (Cable, entretenimiento, etc.):	$_____

Gastos de Vivienda

	Pago Mensual	Saldo, si lo hubiera	Acreedor
Primera Hipoteca	$_____	$_____	_____
Segunda Hipoteca	$_____	$_____	_____
Impuestos a la Propiedad	$_____	$_____	❑ Marque si los impuestos están incluidos en la hipoteca.
Seguro de Hogar	$_____	$_____	❑ Marque si el seguro está incluido en la hipoteca.
Factura de Calefacción	$_____	$_____	_____
Factura de Electricidad	$_____	$_____	_____
Otros	$_____	$_____	_____

Gastos del Vehículo

Año_____ Marca_____ Titular del Gravamen _____

Precio de Compra $ _____ Saldo Pendiente $ _____ Pago Mensual $ _____

Año_____ Marca_____ Titular del Gravamen_____

Precio de Compra $ _____ Saldo Pendiente $ _____ Pago Mensual $ _____

Otros - Enumere todos los demás pagos mensuales a continuación (Tarjetas de Crédito, Cuentas a Crédito, Facturas Médicas, etc.)

Acreedor	Saldo	Pago Mensual
_____	$_____	$_____
_____	$_____	$_____
_____	$_____	$_____
_____	$_____	$_____
_____	$_____	$_____

SOLICITUD DE PRÉSTAMO **PÁGINA 4**

TOTAL DE INGRESOS DE LA PÁGINA 3 $ _____

TOTAL DE GASTOS DE LA PÁGINA 3 $ _____

TOTAL RESTANTE $ _____

ARTÍCULOS A INCLUIR CON LA SOLICITUD:

VERIFICACIÓN DE:
(Si corresponde)

( ) Empleo ( ) Beneficios de Seguridad Social ( ) Compensación por Accidentes de Trabajo
( ) Beneficios de Desempleo ( ) Beneficios de Servicios Sociales ( ) Otros _____
( ) Beneficios de Jubilación ( ) Beneficios de la V.A.

( ) Préstamos ( ) Cuentas Corrientes/Ahorros ( ) Pagos de Hipoteca

COPIAS DE:

( ) Declaraciones de Impuestos sobre la Renta del año anterior - Personal
( ) Declaraciones de Impuestos sobre la Renta de los últimos 3 años - Si es Autónomo
( ) Página de Declaración del Seguro de Propietario de Vivienda

Certificación del (de los) Solicitante(s)

ESTA SOLICITUD NO SERÁ PROCESADA A MENOS QUE ESTÉ COMPLETADA EN SU TOTALIDAD.

Yo (nosotros) aceptaré (aceptaremos) al contratista(s) que presente la oferta calificada más baja y adecuada para el trabajo a realizar en mi (nuestra) estructura de vivienda.

Yo (nosotros) certifico (certificamos) que las declaraciones hechas por mí (nosotros) son verdaderas y correctas según mi (nuestra) creencia y conocimiento. La tergiversación intencional hecha por mí (nosotros) con respecto a la información contenida en la solicitud puede someterme (nosotros) a la descalificación y/o enjuiciamiento legal. La falsificación deliberada y/o perjurio requerirá la restitución completa a los condados. Todos los solicitantes calificados recibirán consideración sin importar raza, religión, color, sexo, edad, origen nacional, y discapacidades.

Firma: _____ Firma: _____

Fecha: _____ Fecha: _____

NOTA:

Esta solicitud será utilizada con el propósito de considerar el siguiente tipo de asistencia financiera: Préstamo de Rehabilitación de Vivienda a Bajo Interés

“ESTE ES UN PROGRAMA DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES. LA DISCRIMINACIÓN ESTÁ PROHIBIDA POR LA LEY FEDERAL.”

DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SURESTE DE COLORADO, INC.

ESTADO FINANCIERO

NOMBRE: _____DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

La siguiente declaración e información son proporcionadas por el abajo firmante con el propósito de obtener crédito de vez en cuando. La declaración representa mi verdadera situación financiera al _____ (fecha). Usted puede considerar esta declaración como continua y correcta hasta que se le notifique por escrito cualquier cambio por parte del abajo firmante.

ACTIVOS		**PASIVOS Y PATRIMONIO NETO**	
Efectivo en Mano y en Banco	_____	**Compromisos sobre Ahorros (Esc. 7)**	_____
Ahorros y Depósitos (Esc. 1)	_____	**Compromisos sobre Inversiones (Esc. 8)**	_____
Inversiones (Esc. 2)	_____	**Préstamos de Vehículos/Equipos (Esc. 9)**	_____
Vehículos y Equipos (Esc. 3)	_____	**Préstamos para Muebles/Enseres (Esc. 10)**	_____
Muebles y Enseres (Esc. 4)	_____	**Deuda de Tarjeta de Crédito/Otras (Esc. 11)**	_____
Otros Activos (Esc. 5)	_____	**Hipotecas sobre Bienes Raíces (Esc. 12)**	_____
Bienes Raíces (Esc. 6)	_____	**TOTAL PASIVOS**	_____
Valor de Rescate de Seguro de Vida	_____	**PATRIMONIO NETO**	_____
Menos Préstamos	_____	(TOTAL ACTIVOS – TOTAL PASIVOS)	
TOTAL ACTIVOS	_____	**TOTAL PASIVOS Y PATRIMONIO NETO**	_____

ANEXO 1 - AHORROS Y DEPÓSITOS A PLAZO

TIPO	LUGAR DE DEPÓSITO	MONTO
TOTAL		

ANEXO 7 - PRENDAS O CESIONES

A	MONTO
TOTAL	

ANEXO 2 - INVERSIONES/ACCIONES Y OBLIGACIONES

EMISOR	TIPO	VALOR
TOTAL		

ANEXO 8 - PRENDAS O CESIONES

A	MONTO
TOTAL	

ANEXO 3 - VEHÍCULOS/EQUIPO

ÍTEM	VALOR
TOTAL	

ANEXO 9 - PRÉSTAMOS SOBRE VEHÍCULOS/EQUIPO

PRESTAMISTA	ÍTEM	MONTO
TOTAL		

ANEXO 4 - MUEBLES/INSTALACIONES

ÍTEM	VALOR
TOTAL	

ANEXO 10 - PRÉSTAMOS SOBRE MUEBLES/INSTALACIONES

PRESTAMISTA	ÍTEM	MONTO
TOTAL		

ANEXO 5 - OTROS ACTIVOS

ÍTEM	DIRECCIÓN	VALOR
TOTAL		

ANEXO 11 - TARJETAS DECRÉDITO/OTRA DEUDA O GRAVÁMENES SOBRE OTROS ACTIVOS

PRESTAMISTA	ÍTEM	MONTO
TOTAL		

ANEXO 6 - BIENES RAÍCES

ÍTEM	VALOR
TOTAL	

ANEXO 12 - HIPOTECAS SOBRE BIENES RAÍCES

PRESTAMISTA	ÍTEM	MONTO
TOTAL		

Certifico que el Estado Financiero y los anexos anteriores son verdaderos y correctos. Entiendo que retendrán copias de la información que he presentado, independientemente de la aprobación o desaprobación del préstamo.

_____ _____

FIRMA **FIRMA**

_____ _____

FECHA **FECHA**

Identificación del/los Solicitante(s)

Licencia de Conducir del Solicitante

Coloque aquí la licencia de conducir o ID de Colorado

Tarjeta de Seguro Social del Solicitante

Coloque aquí la tarjeta de seguro social

_____
Nombre en letra de imprenta

_____
Dirección

_____
Número de Seguro Social

_____
Fecha de Nacimiento

_____
Firma

_____
Fecha

❖ ❖ ❖

Licencia de Conducir del Co-Solicitante

Coloque aquí la licencia de conducir o ID de Colorado

Tarjeta de Seguro Social del Co-Solicitante

Coloque aquí la tarjeta de seguro social

_____
Nombre en letra de imprenta

_____
Dirección

_____
Número de Seguro Social

_____
Fecha de Nacimiento

_____
Firma

_____
Fecha

ANEXO I
POLÍTICA DE INMIGRACIÓN

Los requisitos para ser residente legal del Estado de Colorado son los siguientes y se aplican a todos los proyectos financiados por CDOH:

Residente Legal
El beneficiario debe confirmar que cualquier persona natural mayor de dieciocho años está legalmente presente en los Estados Unidos de acuerdo con CRS §24-76.5-101 y siguientes cuando dicha persona solicite beneficios públicos proporcionados bajo esta Subvención, requiriendo lo siguiente:

Identificación:
El solicitante deberá presentar una de las siguientes identificaciones personales:

- Una licencia de conducir válida de Colorado o una tarjeta de identificación de Colorado, emitida de acuerdo con el artículo 2 del título 42, C.R.S.; o
- Una tarjeta militar de los Estados Unidos o una tarjeta de identificación de dependiente militar; o
- Una tarjeta de Marinero Mercante de la Guardia Costera de los Estados Unidos; o
- Un documento tribal nativo americano.

Declaración Jurada
El solicitante deberá firmar una declaración jurada adjunta, Declaración Jurada de Residencia Legal, en la que declare:

- **Que es** ciudadano de los Estados Unidos o residente legal permanente; o
- **Que está** legalmente presente en los Estados Unidos de acuerdo con la ley federal.

Cada receptor de asistencia para vivienda debe firmar y proporcionar una identificación con foto válida:

FORMULARIO 2
DECLARACIÓN JURADA DE RESIDENCIA LEGAL

Yo, _____, juro o afirmo bajo pena de perjurio según las leyes del Estado de Colorado que (marque una opción):

☐ Soy ciudadano de los Estados Unidos, o

☐ Soy residente permanente de los Estados Unidos, o

☐ Estoy legalmente presente en los Estados Unidos de acuerdo con la ley federal.

Entiendo que esta declaración jurada es requerida por ley porque he solicitado un beneficio público o soy un propietario único que está celebrando un contrato o una orden de compra con el Estado de Colorado. Entiendo que la ley estatal requiere que proporcione prueba de que estoy legalmente presente en los Estados Unidos antes de recibir este beneficio público o antes de celebrar un contrato con el Estado. Además, reconozco que hacer una declaración falsa, ficticia o fraudulenta en esta declaración jurada está penado bajo las leyes criminales de Colorado como perjurio en segundo grado según CRS §18-8-503 y que constituirá un delito criminal separado cada vez que se reciba fraudulentamente un beneficio público.

_____
Firma

_____
Fecha

Desarrollo Empresarial del Sureste de Colorado, Inc.
Avisos, Autorizaciones y Reconocimientos

DERECHO A RECIBIR UNA COPIA DE LA TASACIÓN: Usted tiene derecho a recibir una copia del informe de tasación que se obtendrá en relación con el préstamo para el cual está solicitando, siempre que haya pagado por la tasación. Debemos recibir su solicitud por escrito a más tardar 90 días después de notificarle sobre la acción tomada sobre su solicitud o si usted retira su solicitud. Si desea una copia del informe de tasación, comuníquese con: SECED, PO Box 1600, Lamar, CO 81052.

LEY DE INFORME JUSTO DE CRÉDITO: Como parte del proceso de su solicitud de un préstamo hipotecario, un prestamista puede solicitar un Informe de Crédito al Consumidor para determinar su solvencia, capacidad y confiabilidad crediticia. Este aviso se da de acuerdo con la Ley de Informe Justo de Crédito de 1970. Usted tiene derecho a dicha información dentro de los 60 días posteriores a una solicitud por escrito realizada a la AGENCIA DE INFORMES DE CRÉDITO según la Sección 6060 de la Ley de Informe Justo de Crédito.

LEY DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES DE CRÉDITO: La Ley Federal de Igualdad de Oportunidades de Crédito prohíbe la discriminación contra los solicitantes de crédito por motivos de sexo, estado civil, raza, color, religión, origen nacional, edad (siempre que el solicitante tenga la capacidad contractual), si todo o parte de los ingresos del solicitante se deriva de cualquier programa de asistencia pública, o si el solicitante ha ejercido de buena fe cualquier derecho bajo la Ley de Protección al Crédito del Consumidor. La agencia federal que administra el cumplimiento de esta ley con respecto a este prestamista es la Comisión Federal de Comercio, Pennsylvania & 6th Street, NW, Washington, DC 20580.

CLÁUSULA DE VENCIMIENTO POR VENTA: Todos los préstamos contendrán una cláusula de "Vencimiento por Venta", que hará que el saldo total pendiente sea exigible al momento de la venta, transferencia, refinanciamiento, mudanza (si ya no es la residencia principal del cliente) o fallecimiento (a menos que sea heredado por un co-prestatario).

Certificación y Autorización de los Prestatarios

Certificación

Los abajo firmantes certifican lo siguiente:

1. Yo/Nosotros certificamos que la propiedad ubicada en _____ es mi/nuestra residencia principal. Yo/Nosotros nos comprometemos, durante la vida del préstamo, a enviar anualmente una copia de una factura de servicios públicos actual y a firmar una declaración de que resido/residimos en la vivienda.

Autorización para Divulgar Información

A Quien Corresponda:

1. Yo/Nosotros hemos solicitado un préstamo hipotecario de **Southeast Colorado Enterprise Development, Inc.** Como parte del proceso de solicitud, **Southeast Colorado Enterprise Development, Inc.** y la aseguradora de garantía hipotecaria (si la hubiera) pueden verificar la información contenida en mi/nuestra solicitud de préstamo y en otros documentos requeridos en relación con el préstamo, ya sea antes de que el préstamo se cierre o como parte de su programa de control de calidad.

_____	_____	_____	_____
Firma del Prestatario	Número de Seguro Social	Fecha de Nacimiento	Fecha
_____	_____	_____	_____
Firma del Co-Prestatario	Número de Seguro Social	Fecha de Nacimiento	Fecha

GRAVAMEN SOBRE LA PROPIEDAD

☐ Verifico que no tengo una hipoteca, un préstamo sobre el valor de la vivienda o una línea de crédito sobre mi propiedad ubicada en

_____

Dirección Ciudad Estado Código Postal

Fecha de liquidación _____

☐ Verifico que **tengo** un **préstamo hipotecario** sobre mi propiedad ubicada en

_____

Dirección Ciudad Estado Código Postal

Nombre del Prestamista Hipotecario _____

_____

Dirección Ciudad Estado Código Postal

Saldo del Préstamo $ _____ Monto del Pago Mensual $ _____

Tasa de interés _____% ☐ Fija o ☐ Ajustable: Fecha de reajuste de la tasa _____

Fecha de vencimiento _____

☐ Verifico que **tengo** un **préstamo sobre el valor de la vivienda** o una **línea de crédito** sobre mi propiedad ubicada en

_____

Dirección Ciudad Estado Código Postal

Nombre del Prestamista Hipotecario _____

_____

Dirección Ciudad Estado Código Postal

Saldo del Préstamo $ _____ Monto del Pago Mensual $ _____

Tasa de interés _____% ☐ Fija o ☐ Ajustable: Fecha de reajuste de la tasa _____

Fecha de vencimiento _____

_____ _____

Firma del Solicitante Fecha

_____ _____

Firma del Co-Solicitante Fecha

ACUERDO DE AUTORIZACIÓN Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo/Nosotros aceptamos los servicios de Southeast Colorado Enterprise Development, Inc. y autorizamos a Southeast Colorado Enterprise Development, Inc. a actuar como asistente técnico y asesor en relación con los servicios de reparación, remodelación o rehabilitación en la propiedad comúnmente conocida como:

_____
Dirección

_____
Ciudad, Estado, Código Postal

Yo/Nosotros también acordamos exonerar de responsabilidad a los empleados, miembros, oficiales y directores de Southeast Colorado Enterprise Development, Inc. en relación con los actos realizados por ellos que estarían asociados con consultas, asesoría técnica, asesoría financiera, tramitación de préstamos, inspección de la propiedad y otras actividades relacionadas.

Yo/Nosotros autorizamos al personal de Southeast Colorado Enterprise Development, Inc. a obtener informes específicos, como informes de ingresos personales, búsquedas de títulos de propiedad y de impuestos, informes de inspección, especificaciones de reparación, estimaciones de costos, ofertas de contratistas y otros informes que dicho personal considere necesarios para llevar a cabo sus funciones.

_____ _____

Firma del Propietario Fecha Firma del Propietario Fecha

EXPECTATIVAS DEL PROPIETARIO:
LO QUE DEBE Y NO DEBE ESPERAR DEL PROGRAMA DE REHABILITACIÓN DE VIVIENDAS

EXPECTATIVAS DEL PROPIETARIO

El Programa de Rehabilitación ayudará a los propietarios durante el proceso de rehabilitación de la vivienda, pero los propietarios son responsables de tomar decisiones y realizar las siguientes tareas:

1. Los propietarios ayudarán a inspeccionar su vivienda y señalarán los problemas.
2. En algunos casos, los propietarios eligen qué contratistas ofertarán en sus proyectos.
3. Los propietarios permitirán el acceso a su propiedad para que el personal del programa y los contratistas puedan verla con fines de licitación.
4. Los propietarios, no el Programa de Rehabilitación, firmarán el contrato de rehabilitación con su contratista.
5. Los propietarios serán responsables de proporcionar acceso a su propiedad para que el contratista cumpla con los requisitos del contrato de rehabilitación durante el horario comercial.
6. Los propietarios aprobarán los pagos a su contratista junto con el concesionario.
7. Los propietarios inspeccionarán y aprobarán el trabajo realizado por su contratista.
8. Los propietarios trabajarán con su contratista para resolver cualquier desacuerdo durante el proyecto.
9. Los propietarios se pondrán en contacto con su contratista y solicitarán que los problemas cubiertos por la garantía del contratista se corrijan durante el período de garantía tras la finalización del trabajo. Se sugiere que el propietario escriba al contratista y conserve una copia de la correspondencia.

COSAS A CONSIDERAR ANTES DE FIRMAR UN CONTRATO DE REHABILITACIÓN

1. No toda la rehabilitación que los propietarios puedan desear se podrá realizar.
2. Las reparaciones corregirán la mayoría de los problemas, pero probablemente no todos.
3. El propietario no debe esperar que su propiedad esté completamente nueva cuando se complete el proyecto.
4. El propietario no debe esperar que todos los pisos, paredes, techos, puertas, ventanas, etc., en casas antiguas estén completamente lisos, verticales, nivelados y cuadrados cuando se complete el proyecto.
5. Vivir en una casa mientras un contratista realiza su trabajo puede ser estresante. Los muebles pueden ser reorganizados o apilados y todo puede estar en desorden general. El proyecto puede volverse muy desordenado, ruidoso y polvoriento.
6. El propietario es responsable de asegurar sus pertenencias; por ejemplo, cuadros en las paredes, artículos en gabinetes, adornos en estantes y ropa en los armarios, cuando el contratista esté trabajando en el área afectada.
7. Muy pocas veces en la vida alguien queda completamente satisfecho con los artículos que compra o repara. Comprar una casa o reparar una no es diferente.
8. Las casas siempre necesitan mantenimiento. Se sugiere que los propietarios ahorren un poco cada mes para futuras reparaciones y mantenimiento.
9. El Programa de Rehabilitación no puede garantizar que el propietario esté satisfecho con el trabajo realizado por el contratista.

_____ _____

Propietario Fecha Propietario Fecha