2025 Application Cover Page

Nombre(s): _____

Dirrecion Domicillio: _____

Number De Telephono: _____

Mejor hore de llamar: _____

Correo Electronico: _____

Como averiguo del programa? _____

Ocupas Interprete? Y si? Cual lenguaje?? _____

Vio el video informativa?

- ☐ Si
- ☐ No

Haz aplicado en el passado?

- ☐ Si - Cuando?_____
- ☐ No

If approved for the program, how many people will be living in the house?

_____ Adultos _____ Hijos

El ciclo de solicitud se abre del 22 de septiembre al 3 de octubre de 9:00 a. m. a 3:30 p. m. Tendremos horarios de entrega por la tarde de 5:30 p. m. a 7:00 p. m. el viernes 26 de septiembre y el viernes 3 de octubre.

No necesita cita previa para presentar su solicitud. Normalmente, la revisión de su solicitud para verificar que esté completa al entregarla toma quince minutos. Si falta algún documento, se le informará y se le pedirá que la devuelva con la solicitud completa, además de los documentos faltantes. Para que se considere completa, la solicitud debe presentarse con todos los documentos justificativos que aparecen en la página siguiente.

Se cobrará una cuota de solicitud no reembolsable de $50.00 a cada solicitante ($100.00 para solicitudes con un solicitante y un cosolicitante). Por favor, traiga esta cuota a su cita en forma de cheque de caja o giro postal.

Habitat no puede aceptar dinero en efectivo

Programa asequible para ser propietario de vivienda

Habitat Mision y Vision

Vision: Un mundo donde todos tengamos un lugar decente donde vivir.

Misión: lograr poner el amor de Dios en accion, Habitat para la Humanidad reúne a la gente para construir hogares, comunidades y esperanza.

Processo del Programa:

Proceso del Aplicacion
- •Presentar aplicacion
- •Chequeo y proceso de credito
- •Visita al hogar
- •Aprobacion de la junta Directiva

Completar los requisitos de la programa & Construccion de la vivienda (approx. 12 meses)
- • Horas de voluntariado en la construccion de la vivienda.
- • Clases educativas para el futuro dueno de casa
- • Revision Financiera

Cierre y mudanza
- •Chequeo final de credito
- •Dedicacion de la vivenda
- •Cierre de su vivenda y mudanza

Requisitos del programa

- 200 Horas voluntariado en la construccion de la Vivienda.
- Clases educativas para el future dueno de casa
- Revision financiera mensual y consejos de mantienimiento para los puntuajes credito.
- Representar a Pikes Peak Habitat of Humanity.
- $3,000 de fundos propios que cubre enganche y gastos de cierre.

Un Hipoteca con Hábitat

Una hipoteca típica con Hábitat tiene 0% de interés con un termino de 30 años. Su pago mensual incluye la seguranza de casa, los impuestos del condado, y si applicable el assiciacion de duenos (Home Owners Association) Su pago inicial mensual no excederá el 30% de su ingreso bruto mensual.

Equal Housing Opportunity statement: We are pledged to the letter and spirit of U.S. policy for the achievement of equal housing opportunity throughout the nation. We encourage and support an affirmative advertising and marketing program in which there are no barriers to obtaining housing because of race, color, religion, sex, handicap, familial status, or national origin.

EQUAL HOUSING OPPORTUNITY

Pikes Peak Habitat Business Office:
3730 Sinton Rd. Ste 100., Colorado Springs, Colorado 80907

Criterios de elegibilidad para la Programa de Hábitat

Situación presente de necesidad de vivienda.

Para ser legible para PPHFH programa de propietario de vivienda, los solicitantes deben demostrar la necesidad de vivienda.

Tener Voluntad de trabajar en común

Para ser elegible para el PPHFH programa de propietario de vivienda, los solicitantes deben demostrar su deseo y voluntad de trabajar en comun con PPHFH y completar todos los requisitos del programa, incluyendo 200 horas de "voluntariado o equidad de ezfuerzo, a través del construcción de su propia vivienda, atender a las clases educativas para los duenos futuros de vivienda, revisiones financieras y otros requisitos.

RESIDENCIA

Para ser legible para el programa de PPHFH de propietario de vivienda, los solicitantes deben ser Ciudadanos o Residentes Permanentes de los Estados Unidos. Adicionalmente, los solicitantes deben ser residentes en el Paso County por un tiempo total de un año previo a la fecha de la aplicación.

Comprador de vivienda por primera vez.

Nosotros servimos personas que seran primeros cpmpradores - no han sido propietarios de vivienda en los últimos 3 anos.

Estado Civil o Matrimonio

Procesos de divorcio pendiente deben ser finalizados con anterioridad a la fecha de aplicación.

CREDITO

PPHFH considerara la historia de crédito y pa proporcion de deudas contra ingreso de los solicitantes como un factor en la de determinación de la habilidad de pagar la hipoteca que obtenga con PPHFH. PPHFH no considerara el puntuaje de los reportes de crédito.

BANCAROTA /PROBLEMAS LEGALES

Todas las bancarrotas deben ser resueltas por los menos 2 años antes a la fecha de aplicación. Para ser legible para el programa de propietarios de vivienda a través PPHFH, solicitantes no pueden tener ningún proceso legal pendiente.

INGRESO

Solicitantes deben demostrar estabilidad de trabajar y ingreso cubriendo los ultimos 2 anos y que no tenga fecha de suspenso.

Ejemplos de Ingreso Elegibles – con documentación:

- Ingreso (Empleo/Empleo por su cuenta)
- Ingreso de seguridad Social/Ingreso de seguridad por incapacidad (SSI/SSDI)
- Beneficios de Veterano
- Programa de Asistencia Social de alimentos SNAP (Food Stamps)
- Pago para manutencion de Hijos Child Support (si el aplicante escoge suministrar esa información
- Otros typos pueden aplicar

Ejemplos de ingresos que no son elegibles y no serán consideradas:

- Beneficios de desempleo
- Vouchers de la sección 8 (Vivienda)
- Ingreso temporal
- Ingreso que no pueda ser documentado
- Asistencia temporal para familias en necesidad (TANF)

Limites de ingreso para 2025

Number in Household	1 person	2 person	3 person	4 person	5 person	6 person	7 person	8+ person
Annual Minimum	$31,500	$36,000	$40,500	$45,000	$48,600	$52,200	$55,800	59,400
Annual Maximum	$63,000	$72,000	$81,000	$90,000	$97,200	$104,400	$111,600	$118,800

Debo aplicar?

Pensar en lo siguiente le ayudara a decidir si usted está listo para aplicar para PPHFH:

- Cumplo con los requisitos de ingreso? Y/N
- Cumplo con los otros requisites de residencia en el condado de El Paso? Y/N
- Conozco lo que está en mi reporte de crédito? Y/N
- Puedo dedicarle a PPHFH 20-25 horas al mes por los próximos 12 meses? Y/N
- Estoy listo para las responsabilidades que el ser propietario de vivienda trae? Y/N
- Puedo ahorrar $3,000 para el enganche y gastos de cierre? Y/N

Si usted respondió "No" en alguna de estas preguntas, usted quizás no esté listo para aplicar todavía. Identifique que es lo que necesita para que usted esté listo y póngase una meta de aplicar para este programa en el futuro!

La póliza de Cuartos y hogares disponibles

Las familias serán seleccionadas para los hogares de PPHFH basados en el número de integrantes en el hogar:

- Cada integrante de la familia debe tener cuarto donde dormir.
- No más de dos personas pueden ocupar un cuarto.
- Niños de sexo opuesto no deben compartir el mismo cuarto.
- Niños que se lleven más de 5 años en edad no deben compartir el mismo cuarto.

Cada ciclo de aplicación, PPHFH proveerá a los solicitantes interesados con los hogares que están disponibles en ese momento.

Documentación que suporta su aplicación y los que son obligatorios (se aceptan solo copias. No aceptamos originales)

- **Verificación de ingresos** (ejemplo: ultimos 2 meses de talons de pago, carta de determinacion de seguridad social/ingreso de seguridad social por incapacidad SSI/SSDI/carta de determinación del programa de asistencia pública de alimentos, registro de pagos de mantenimiento de hijos /child support , etc.)
- **Declaraciones de impuestos y W-2 por los últimos 2 años de la fecha de aplicación.**
- **Dos meses de estados de cuenta bancarias de parte de todos los solicitantes por los últimos 60 días de la fecha de aplicación.**
- **Recibos de servicios públicos** (gas, agua, luz, celular, préstamo de auto, tarjetas de crédito, etc.)

- **Contrato actual de renta**
- **Copia de su Licencia**
- **Tarjetas del seguro social de todos los miembros de la familia (copias son aceptadas)**
- **Copia de los certificados de nacimiento de todos los menores de edad.**
- Constancia final de Divorcio y declaración de custodia (en el caso de ser divorciado)
- **$50 en cheque o orden de dinero por cada aplicante mayor de 18 anos** Este cobro no es retornable y cubre el gasto del reporte de crédito así como otros costos asociados con el proceso de aplicación.

Preguntas?

Contacte Amber Hardy (719) 475-7800 ext.103

amber.hardy@pikespeakhabitat.org

Si usted necesita asistencia completando su aplicación, una cita es requerida.

Lista de verificación de la aplicación:

Proporcione únicamente COPIAS, Hábitat NO hará copias.

- ☐ ¿Ha completado todas las secciones de la portada de la solicitud?
- ☐ ¿Ha completado todas las secciones del formulario de solicitud?
- ☐ ¿ TODOS los solicitantes han firmado la solicitud
- ☐ ¿ TODOS los solicitantes han firmado la Divulgación de la Ley de Igualdad de Oportunidades de Crédito?
- ☐ ¿ TODOS los solicitantes han completado un formulario de autorización de firma del prestatario (uno por solicitante)?
- ☐ ¿ TODOS los solicitantes han firmado el Acuerdo y Divulgación de la Ley de firmas electronicas?
- ☐ ¿ TODOS los solicitantes han completado y firmado el Formulario 4506-T Solicitud de transcripción de declaración de impuestos?
- ☐ ¿ Ha adjuntado COPIAS de toda la documentación de respaldo?
    - Verificación de todas las fuentes de ingresos del hogar (para todos los miembros del hogar mayores de 18 años)
    - Talones de pago de 3 meses para todos los solicitantes: Julio de 2025, Agosto de 2025, Septiembre de 2025.
    - Cartas de concesión de SSI/SSDI 2025
    - o Registro de pensión alimenticia o manutención de menores
- ☐ Declaraciones de impuestos (Formulario 1040 del IRS) y formularios W-2.
    - 2024
    - 2023
    - 2022
- ☐ Dos meses de los extractos bancarios más recientes de todos los solicitantes: Agosto de 2025, Septiembre de 2025.
- ☐ Facturas/estados de cuenta del hogar más reciente
    - Utilidades
    - Teléfono cellular
    - Préstamo para auto
    - Préstamos estudiantiles
    - Tarjetas de crédito
- ☐ Contrato de arrendamiento actual o explicación escrita de las condiciones de Vivienda.
- ☐ Identificación con fotografía emitida por el gobierno para todos los solicitantes.

- ☐ Prueba de ciudadanía o residencia permanente para todos los miembros del hogar : pasaporte, certificado de nacimiento, Certificado, o Tarjeta de Residente Permanente de los Estados Unidos.
- ☐ Tarjetas de Seguro Social para todos los miembros del hogar.
- ☐ Copia de los certificados de nacimiento de todos los hijos menores (si corresponde)
- ☐ Sentencia de divorcio y declaración de custodia (si está divorciado)
- ☐ Copia de los documentos de quiebra (si corresponde)
- ☐ ¿ Ha incluido su tarifa de verificación de crédito de $50.00 ($100.00 para dos solicitantes)? (Por favor, haga su cheque de caja o giro postal a nombre de PPHFH. No se aceptará dinero en efectivo)

Solicitud

Programa de Propiedad de Vivienda de Hábitat

Estamos comprometidos con la letra y el espíritu de la política de Estados Unidos para el logro de la igualdad de oportunidades de vivienda en toda la nación. Alentamos y apoyamos un programa afirmativo de publicidad y comercialización en el que no existen barreras para obtener vivienda debido a la raza, el color, la religión, el sexo, la discapacidad, la situación familiar o el origen nacional.

Estimado Solicitante: Complete esta solicitud para el programa de propiedad de vivienda de Hábitat para la Humanidad de manera veraz, completa y precisa.

Tipo de crédito
☐ Estoy solicitando **un crédito individual.**
☐ Estoy solicitando un **crédito conjunto**. Cantidad total de prestatarios: _____
☐ Cada prestatario tiene la intención de solicitar un crédito conjunto. **Sus iniciales:** _____

1A. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Solicitante	Cosolicitante
Nombre del solicitante: _____	**Nombre del cosolicitante:** _____
Nombres alternativos y anteriores: _____	**Nombres alternativos y anteriores:** _____
Número del Seguro Social _____	Número del Seguro Social _____
Teléfono particular (___) _____	Teléfono particular (___) _____
Teléfono celular (___) _____	Teléfono celular (___) _____
Teléfono laboral (___) _____	Teléfono laboral (___) _____
Edad _____ Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) _____	Edad _____ Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) _____
☐ Casado(a) ☐ Separado(a) ☐ No casado(a) (soltero[a], divorciado[a], viudo[a], unión civil, unión de hecho, relación de beneficiario recíproco registrado) **(Complete la Sección 14.)**	☐ Casado(a) ☐ Separado(a) ☐ No casado(a) (soltero[a], divorciado[a], viudo[a], unión civil, unión de hecho, relación de beneficiario recíproco registrado) **(Complete la Sección 14.)**

Dependientes y otros que residirán con usted:

Nombre	Edad	Masculino	Femenino
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐

Dependientes y otros que residirán con usted (no incluidos por el cosolicitante):

Nombre	Edad	Masculino	Femenino
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐

Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal): ☐ Vivienda propia ☐ Alquiler _____ _____ Cantidad de años: _____	Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal): ☐ Vivienda propia ☐ Alquiler _____ _____ Cantidad de años: _____

Si ha residido en la dirección actual durante menos de dos años, complete lo siguiente para todas las direcciones durante los últimos dos años:

Dirección(es) anterior(es) (calle, ciudad, estado, código postal): ☐ Vivienda propia ☐ Alquiler _____ _____ _____ Cantidad de años: _____	Dirección(es) anterior(es) (calle, ciudad, estado, código postal): ☐ Vivienda propia ☐ Alquiler _____ _____ _____ Cantidad de años: _____

SOLO PARA USO DE LA OFICINA - NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO

Fecha de recepción: _____	Fecha de la aprobación del comité de selección: _____
Fecha de aviso de la carta de solicitud incompleta: _____	Fecha de aprobación de la directiva: _____
Fecha de la carta de acción adversa: _____	Fecha del acuerdo en alianza: _____

1B. SERVICIO MILITAR

¿Usted (o su cónyuge fallecido) sirvió, o actualmente está sirviendo, en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos?
(Ejército, Cuerpo de Marines, Marina, Fuerza Aérea, Fuerza Espacial, Guardia Costera, Reserva o Guardia Nacional) ☐ Sí ☐ No

Si la respuesta es sí, marque todas las opciones que correspondan:

- ☐ Actualmente en servicio activo con fecha de terminación proyectada de servicio/comisión ____/_____/_____ (dd/mm/aaaa)
- ☐ Actualmente jubilado, retirado o separado del servicio
- ☐ El único período de servicio fue como miembro no activo de la Reserva o la Guardia Nacional
- ☐ Cónyuge sobreviviente

¿Alguien más en su hogar está sirviendo, o sirvió, en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos? ☐ Sí ☐ No

Si la respuesta es sí, marque todas las opciones que correspondan:

- ☐ Actualmente en servicio activo con fecha de terminación proyectada de servicio/comisión ____/_____/_____ (mm/dd/aaaa)
- ☐ Actualmente jubilado, retirado o separado del servicio
- ☐ El único período de servicio fue como miembro no activo de la Reserva o la Guardia Nacional

2. DISPOSICIÓN DE SER ALIADO

Para ser considerado para el programa de propiedad de vivienda de Hábitat, usted y los miembros de su hogar deben estar dispuestos a completar una cierta cantidad de horas de "aportación de mano de obra propia", que pueden incluir horas dedicadas a ayudar a construir su vivienda y las viviendas de otras personas, asistir a clases de propiedad de vivienda u otras actividades aprobadas.

ESTOY DISPUESTO A COMPLETAR LAS HORAS DE APORTACIÓN DE MANO DE OBRA PROPIA REQUERIDAS:

	Sí	**No**
Solicitante	☐	☐
Cosolicitante	☐	☐

3. CONDICIONES ACTUALES DE VIVIENDA

Actualmente, usted: ☐ Alquila ☐ No paga alquiler ☐ Tiene vivienda propia

Número de dormitorios (marque con un círculo): 1 2 3 4 5

Otras habitaciones en el lugar donde vive actualmente: ☐ Cocina ☐ Baño ☐ Sala de estar ☐ Comedor

Otro (describa): _____

En el espacio a continuación, describa el estado de la casa o el apartamento donde vive. ¿Por qué necesita una casa de Hábitat?

Si alquila su residencia actual, proporcione una copia de su arrendamiento y una copia del recibo de pago más reciente, estado de cuenta bancario o cheque de alquiler cancelado para demostrar el pago del alquiler.

Nombre, dirección y número de teléfono del arrendador actual: _____

4. INFORMACIÓN DE LA PROPIEDAD

☐ **No poseo ningún bien inmueble (pase a la Sección 5).**

Si usted es propietario de su residencia, ¿cuál es el pago mensual de su hipoteca (incluidos impuestos, seguro, etc.)? $_____/mes Saldo sin pagar $_____	¿Es propietario de un terreno que no sea su residencia? ☐ No ☐ Sí Pago mensual (incluidos impuestos, seguro, etc.) $_____

Si desea que su propiedad sea considerada para construir su vivienda de Hábitat, adjunte la escritura, cualquier evaluación existente e información sobre cualquier gravamen.
Nota: Se aplicará un proceso de aprobación por separado con respecto a dichas solicitudes, ya que cada parcela de tierra es única y puede no ser adecuada para que en ella se construya a través del programa de Hábitat.

5. INFORMACIÓN DE EMPLEO

Solicitante		Cosolicitante	
☐ **No se aplica.**		☐ **No se aplica.**	
Nombre y dirección del empleador **ACTUAL**:	Fecha de inicio (dd/mm/aaaa): Salarios anuales (brutos): $	Nombre y dirección del empleador **ACTUAL**:	Fecha de inicio (dd/mm/aaaa): Salarios anuales (brutos): $
Tipo de negocio:	Teléfono de la empresa:	Tipo de negocio:	Teléfono de la empresa:
Si labora en el trabajo actual menos de un año, completar la siguiente información.			
Nombre y dirección del empleador **ANTERIOR**:	Años en este trabajo: Salarios anuales (brutos): $	Nombre y dirección del empleador **ANTERIOR**:	Años en este trabajo: Salarios anuales (brutos): $
Tipo de negocio:	Teléfono de la empresa:	Tipo de negocio:	Teléfono de la empresa:

☐ **Marque si usted es el propietario de la empresa o si trabaja por cuenta propia.**

☐ Tengo una participación de propiedad de menos del 25 %. ☐ Tengo una participación de propiedad del 25 % o más.

Ingreso (o pérdida) mensual $_____

PARA TENER EN CUENTA: A los solicitantes que trabajan por cuenta propia se les exigirá que proporcionen documentos adicionales, como declaraciones de impuestos y estados financieros.

6. INGRESO MENSUAL				
Fuente de ingresos	**Solicitante**	**Cosolicitante**	**Otros en la familia**	**Total**
Salario/sueldo (bruto)	$	$	$	$
TANF	$	$	$	$
Pensión alimenticia	$	$	$	$
Manutención de los hijos	$	$	$	$
Seguro Social	$	$	$	$
SSI	$	$	$	$
Discapacidad	$	$	$	$
Vale de vivienda (p. ej., Sección 8)	$	$	$	$
Beneficios por desempleo	$	$	$	$
Compensación como veterano	$	$	$	$
Jubilación (p. ej., pensión)	$	$	$	$
Privilegios militares	$	$	$	$
Otro: _____	$	$	$	$
Total	**$**	**$**	**$**	**$**

MIEMBROS DE LA FAMILIA CUYO INGRESO ESTÁ EN LA LISTA ANTERIOR			
Nombre	**Fuente de ingresos**	**Ingreso mensual**	**Fecha de nacimiento**

7. FUENTE DE PAGO INICIAL Y COSTOS DE CIERRE

¿De dónde obtendrá el dinero para hacer el pago inicial o pagar los costos de cierre (por ejemplo, ahorros u obsequios de un familiar u otros; cualquier subsidio que tenga o que pretenda solicitar)? Si usted pide prestado el dinero, ¿a quién se lo pedirá y cómo lo devolverá?

_____

_____

_____

_____

_____

8. ACTIVOS

Tipo de activo y nombre del banco, ahorros y préstamos, cooperativa de crédito, cuenta de jubilación, etc. (No incluya terrenos aquí).	Dirección	Ciudad, estado	Código postal	Número de cuenta	Saldo actual/valor/monto con derechos adquiridos (si corresponde)
					$
					$
					$
					$
					$
					$
					$

9. PASIVOS Y GASTOS

¿A QUIÉN LE DEBE DINERO?	Solicitante			Cosolicitante		
Cuenta	**Pago mensual**	**Saldo sin pagar**	**Meses restantes para pagar**	**Pago mensual**	**Saldo sin pagar**	**Meses restantes para pagar**
Préstamo para automóviles	$	$		$	$	
Cuota (p. ej., embarcación, préstamo personal)	$	$		$	$	
Arrendamiento (p. ej., muebles, electrodomésticos, incluye alquiler con opción a compra)	$	$		$	$	
Pensión alimenticia/mantenimiento por separación	$	$		$	$	
Manutención de los hijos	$	$		$	$	
Deudas revolventes (p. ej., tarjetas de crédito)	$	$		$	$	
Deuda de préstamo estudiantil	$	$		$	$	
Abierta a 30 días (el saldo se paga mensualmente, p. ej., tarjeta de viaje)	$	$		$	$	
Deuda médica	$	$		$	$	
Otra	$	$		$	$	
Otra	$	$		$	$	
Total	**$**	**$**		**$**	**$**	

GASTOS MENSUALES

Cuenta	Solicitante	Cosolicitante	Total
Alquiler	$	$	$
Servicios públicos (electricidad, agua, gas)	$	$	$
Seguro (alquiler, automóvil, salud, etc.)	$	$	$

Cuidado de los niños	$	$	$
Servicio de Internet	$	$	$
Teléfono celular	$	$	$
Teléfono fijo	$	$	$
Gastos comerciales	$	$	$
Cuotas sindicales	$	$	$
Gastos de transporte (gasolina, billete de autobús, mantenimiento de vehículos, etc.)	$	$	$
Alimentos y suministros esenciales	$	$	$
Entretenimiento	$	$	$
Otra	$	$	$
Otra	$	$	$
Total	**$**	**$**	**$**

10. DECLARACIONES

Marque el cuadro de la palabra que mejor responde a las siguientes preguntas para usted y el cosolicitante.	**Solicitante**	**Cosolicitante**
a. ¿Hay algún juicio pendiente debido a una decisión judicial en su contra?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
b. ¿Se ha declarado en quiebra durante los últimos siete años? Si la respuesta es SÍ, identifique el(los) tipo(s) de quiebra: ☐ Capítulo 7 ☐ Capítulo 11 ☐ Capítulo 12 ☐ Capítulo 13	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
c. ¿Le han ejecutado alguna propiedad en los últimos siete años?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
d. ¿Es usted parte de una demanda en la que potencialmente tiene alguna responsabilidad financiera personal?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
e. ¿Ha transferido el título de alguna propiedad en lugar de la ejecución hipotecaria o ha realizado una venta previa a la ejecución hipotecaria o una venta al descubierto (en la que el prestamista ha aceptado menos del saldo pendiente de la hipoteca adeudada) en los últimos siete años?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
f. ¿Es usted deudor o está en mora con alguna deuda federal u otro préstamo, hipoteca, obligación financiera o garantía de préstamo?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
g. ¿Es usted cofirmante o garante de alguna deuda de préstamo que no se divulgue en esta solicitud?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
h. ¿Es usted ciudadano de los EE. UU. o residente permanente?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
Nota: Si contestó “sí” a cualquier pregunta de la a hasta la g, o “no” a la pregunta h, sírvase explicar en una hoja de papel por separado.		

11. AUTORIZACIÓN, ACUERDO Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

Entiendo que, al presentar esta solicitud, estoy autorizando a Hábitat para la Humanidad a evaluar mi necesidad real para el programa de propiedad de vivienda de Hábitat, mi capacidad para pagar el préstamo asequible y otros gastos de la propiedad de vivienda, y mi disposición para ser un aliado a través de la aportación de mano de obra propia y de otro modo de acuerdo con la política de Hábitat para la Humanidad.

Entiendo que la evaluación incluirá visitas personales, una verificación crediticia y de empleo (si corresponde). He respondido todas las preguntas de esta solicitud de manera veraz y precisa, y si cualquier parte de la información proporcionada cambia después de presentar esta solicitud, complementaré esta solicitud, según corresponda. Entiendo que, si no he respondido a las preguntas con la verdad, de forma exacta o completa, o no complemento esta solicitud en la medida necesaria para mantener su exactitud e integridad, mi solicitud puede ser rechazada, y que incluso si ya he sido seleccionado para recibir una casa de Hábitat, podría ser descalificado del programa y perder cualquier derecho o reclamo a una casa de Hábitat. El original o una copia de esta solicitud será retenida por Hábitat para la Humanidad, incluso si la solicitud no se aprueba.

Si esta solicitud se crea como (o se convierte en) una “solicitud electrónica”, doy mi consentimiento para el uso de “registros electrónicos” y “firmas electrónicas” según los términos definidos y regidos por las leyes de transacciones electrónicas federales o estatales aplicables. Tengo la intención de firmar y he firmado esta solicitud usando mi: (a) firma electrónica o (b) firma escrita y acepto que si una versión impresa de esta solicitud se convierte en una solicitud electrónica, la solicitud será un registro electrónico y la representación de mi firma escrita en esta solicitud será mi firma electrónica vinculante.

También entiendo que Hábitat para la Humanidad investiga a todos los solicitantes en el registro de delincuentes sexuales. Al completar esta solicitud, me someto a dicha investigación. Además entiendo que al completar esta solicitud, me someto a una revisión de antecedentes penales.

Firma del solicitante **Fecha** **Firma del cosolicitante** **Fecha**

X _____ _____ X _____ _____

PARA TENER EN CUENTA: Si necesita más espacio para completar cualquier parte de esta solicitud, sírvase utilizar una hoja de papel por separado y adjúntela a esta solicitud. Marque sus comentarios adicionales con “S” para el solicitante o "C" para el cosolicitante.

12. DERECHO A RECIBIR UNA COPIA DE EVALUACIÓN

Esta carta es para notificarle que si usted califica para el programa de propiedad de vivienda y completa los requisitos del programa, podemos solicitar una evaluación para determinar el valor de una vivienda que usted puede ser elegible para comprar, y podemos cobrarle por esta evaluación. Al finalizar la evaluación, le daremos de manera oportuna una copia a usted, incluso si no se concluye el préstamo.

Nombre del solicitante _____ **Nombre del cosolicitante** _____

13. INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA

SÍRVASE LEER ESTA DECLARACIÓN ANTES DE COMPLETAR EL CUADRO A CONTINUACIÓN:

El propósito de recopilar esta información es ayudar a garantizar que todos los solicitantes sean tratados de manera justa, que se satisfagan las necesidades de vivienda de las comunidades y los vecindarios y, por otra parte, evaluar nuestros programas e informar a nuestros financiadores. Para los préstamos hipotecarios residenciales, la ley federal exige que les pidamos a los solicitantes su información demográfica (origen étnico, sexo y raza) para monitorear nuestro cumplimiento con las leyes de igualdad de oportunidades de crédito, vivienda justa y divulgación de hipotecas para vivienda. Usted no está obligado a proporcionar esta información, pero le animamos a hacerlo. Puede seleccionar una o más designaciones para "Origen étnico" y una o más designaciones para "Raza". **La ley dispone que no podemos discriminar** con base en esta información, o sobre si usted decide proporcionarla o no. Sin embargo, si decide no proporcionar la información y ha realizado esta solicitud en persona, las reglamentaciones federales nos exigen que anotemos su origen étnico, sexo y raza sobre la base de la observación visual o el apellido. La ley también establece que no podemos discriminar por motivos de edad o estado civil que usted proporcione en esta solicitud. Si no desea proporcionar una parte o la totalidad de esta información, marque a continuación.

Solicitante	Cosolicitante
Origen étnico ***(marque una casilla o más):***	**Origen étnico** ***(marque una casilla o más):***
☐ Hispano o latino ☐ Mexicano ☐ Puertorriqueño ☐ Cubano ☐ Otro hispano o latino – *Origen:* _____ *Por ejemplo: argentino, colombiano, dominicano, nicaragüense, salvadoreño, español, etc.* ☐ Ni hispano ni latino ☐ No deseo proporcionar esta información	☐ Hispano o latino ☐ Mexicano ☐ Puertorriqueño ☐ Cubano ☐ Otro hispano o latino – *Origen:* _____ *Por ejemplo: argentino, colombiano, dominicano, nicaragüense, salvadoreño, español, etc.* ☐ Ni hispano ni latino ☐ No deseo proporcionar esta información
Sexo: ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ No deseo proporcionar esta información	**Sexo:** ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ No deseo proporcionar esta información
Raza ***(marque una casilla o más):***	**Raza** ***(marque una casilla o más):***
☐ Indio americano o nativo de Alaska — *Nombre de la tribu principal o inscrita*: _____ ☐ Asiático ☐ Indio asiático ☐ Chino ☐ Filipino ☐ Japonés ☐ Coreano ☐ Vietnamita ☐ Otro asiático — *raza:* _____ *Por ejemplo: hmong, laosiano, tailandés, paquistaní, camboyano, etc.* ☐ Negro o afroamericano ☐ Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico ☐ Nativo de Hawái ☐ Guameño o Chamorro ☐ Samoano ☐ Otras islas del Pacífico — *raza:* _____ *Por ejemplo: fiyiano, tongano, etc.* ☐ Blanco ☐ No deseo proporcionar esta información	☐ Indio americano o nativo de Alaska — *Nombre de la tribu principal o inscrita*: _____ ☐ Asiático ☐ Indio asiático ☐ Chino ☐ Filipino ☐ Japonés ☐ Coreano ☐ Vietnamita ☐ Otro asiático — *raza:* _____ *Por ejemplo: hmong, laosiano, tailandés, paquistaní, camboyano, etc.* ☐ Negro o afroamericano ☐ Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico ☐ Nativo de Hawái ☐ Guameño o Chamorro ☐ Samoano ☐ Otras islas del Pacífico — *raza:* _____ *Por ejemplo: fiyiano, tongano, etc.* ☐ Blanco ☐ No deseo proporcionar esta información

Para ser completado solo por la persona que realiza la entrevista

¿Se obtuvo el origen étnico del Prestatario sobre la base de la observación visual o el apellido? ☐ Sí ☐ No
¿Se obtuvo el sexo del Prestatario sobre la base de la observación visual o el apellido? ☐ Sí ☐ No
¿Se obtuvo la raza del Prestatario sobre la base de la observación visual o el apellido? ☐ Sí ☐ No

Esta solicitud fue tomada por:	Nombre del entrevistador (letra de imprenta o a máquina)	Número de teléfono del entrevistador
☐ Entrevista en persona (incluye medios electrónicos con componente de video) ☐ Por correo ☐ Por teléfono	Firma del entrevistador	Fecha

14. ANEXO DE NO CASADO

PARA EL PRESTATARIO QUE SELECCIONA EL ESTADO DE NO CASADO

Instrucciones al Prestamista para el uso del Anexo de No casado: El prestamista puede utilizar el Anexo de No casado solo cuando un prestatario seleccionó “No casado” en la Sección 1 y la información recopilada es necesaria para determinar cómo se aplican las leyes estatales de propiedad que afectan directa o indirectamente la solvencia crediticia, lo que incluye garantizar un título claro. Por ejemplo, el prestamista puede usar el Anexo de No casado cuando el prestatario reside en un estado que reconoce las uniones civiles, las uniones de hecho o las relaciones de beneficiarios recíprocos registrados o cuando la propiedad se encuentra en dicho estado. “Estado” significa cualquier estado, el Distrito de Columbia, el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, o cualquier territorio o posesión de los Estados Unidos.

Si seleccionó “No casado” en la Sección 1:

¿Hay alguna persona que no sea su cónyuge legal, pero que actualmente tenga derechos de bienes inmuebles similares a los de un cónyuge legal?

☐ No ☐ Sí

Si la respuesta es SÍ, indique el tipo de relación y el estado en el que se formó la relación. Por ejemplo, indique si está en una unión civil, unión de hecho, relación de beneficiario recíproco registrado u otra relación reconocida por el estado en el que reside actualmente o donde se encuentra la propiedad.

☐ Unión civil ☐ Unión de hecho ☐ Relación de beneficiario recíproco registrado

☐ Otro (explique): _____

Estado: _____

E-SIGN ACT DISCLOSURE AND AGREEMENT

We are pleased to offer you the opportunity to receive information about your account electronically. If you would like to receive correspondence and notices from us electronically, instead of paper copies through the mail, please review this notice and provide your consent.

1. **Scope of Communications to Be Provided in Electronic Form.** When you use a product or service to which this disclosure applies, you agree that we may provide you with any communications in electronic format, and that we may discontinue sending paper communications to you, unless and until you withdraw your consent as described below. Your consent to receive electronic communications and transactions includes, but is not limited to:
   - All legal and regulatory disclosures and communications associated with the product or service available through Pikes Peak Habitat for Humanity.
   - Notices or disclosures about a change in the terms of your account or associated payment feature and responses to claims.
   - Privacy policies and notices.

2. **Method of Providing Communications to You in Electronic Form.** All communications that we provide to you in electronic form will be provided either (1) via e-mail, (2) by access to a web site that we will designate in an e-mail notice we send to you at the time the information is available, or (3) to the extent permissible by law, by access to a web site that we will generally designate in advance for such purpose. The information that Habitat may deliver to you could be confidential in nature. By signing this agreement you acknowledge and agree that Habitat shall not be responsible for verifying the identity of any person sending an email from your email account. You also agree to hold Habitat harmless for any damages resulting from unauthorized access to emails and/or information sent between you and Habitat. Habitat shall not be responsible for delays in the transmission of any information or for any computer virus, hacking or related problems.

3. **How to Withdraw Consent.** You may withdraw your consent to receive communications in electronic form by contacting us at amber.hardy@pikespeakhabitat.org and 3730 Sinton Rd. #100, Colorado Springs, CO 80907. At our option, we may treat your provision of an invalid email address, or the subsequent malfunction of a previously valid email address, as a withdrawal of your consent to receive electronic communications. We will not impose any fee to process the withdrawal of your consent to receive electronic communications. Any withdrawal of your consent to receive electronic communications will be effective only after we have a reasonable period of time to process your withdrawal.

4. **How to Update Your Records.** It is your responsibility to provide us with true, accurate and complete e-mail address, contact, and other information related to this E-Sign Act disclosure and your account, and to maintain and update promptly any changes in this information. You can update information (such as your e-mail address) by contacting us at amber.hardy@pikespeakhabitat.org and 3730 Sinton Rd, #100, Colorado Springs, Colorado 80907.

6. **Requesting Paper Copies.** We will not send you a paper copy of any communication, unless you request it or we otherwise deem it appropriate to do so. You can obtain a paper copy of an electronic communication by printing it yourself or by requesting that we mail you a paper copy,

Pikes Peak Habitat Business Office:
3730 Sinton Rd. Ste 100., Colorado Springs, Colorado 80907

provided that such request is made within a reasonable time after we first provided the electronic communication to you. To request a paper copy, contact us at amber.hardy@pikespeakhabitat.org and 3730 Sinton Rd. #100, Colorado Springs, CO 80907. We may charge you a reasonable service charge for the delivery of paper copies of any communication provided to you electronically pursuant to this authorization. We reserve the right, but assume no obligation, to provide a paper (instead of electronic) copy of any communication that you have authorized us to provide electronically.

7. **Communications in Writing.** All communications in either electronic or paper format from us to you will be considered "in writing." You should print or download for your records a copy of this disclosure and any other communication that is important to you.

8. **Federal Law.** You acknowledge and agree that your consent to electronic communications is being provided in connection with a transaction affecting interstate commerce that is subject to the federal Electronic Signatures in Global and National Commerce Act, and that you and we both intend that the Act apply to the fullest extent possible to validate our ability to conduct business with you by electronic means.

9. **Termination/Changes.** We reserve the right, in our sole discretion, to discontinue the provision of your electronic communications, or to terminate or change the terms and conditions on which we provide electronic communications. We will provide you with notice of any such termination or change as required by law.

10. **Consent.** By signing below you agree that you have read, understand, and agree to the E-Sign Act. You hereby give your affirmative consent to provide electronic communications to you as described herein. You further agree that your computer satisfies the hardware and software requirements specified above and that you have provided us with a current e-mail address at which we may send electronic communications to you.

Acknowledged and Agreed to by:

Borrower Signature: _____

Name: _____

Date: _____

Email Address:_____

Co-Borrower Signature: _____

Name: _____

Date: _____

Email Address:_____

Pikes Peak Habitat Business Office:
3730 Sinton Rd. Ste 100., Colorado Springs, Colorado 80907

EQUAL CREDIT OPPORTUNITY ACT NOTICE

Special Purpose Credit Program Notice

The Federal Equal Credit Opportunity Act prohibits creditors from discriminating against credit applicants on the basis of race, color, religion, national origin, sex, marital status, age (provided the applicant has the capacity to enter into a binding contract); because all or part of the applicant's income derives from any public assistance program; or because the applicant has in good faith exercised any right under the Consumer Credit Protection Act. The Federal Agency that monitors compliance with this law concerning this company is the Federal Trade Commission, with offices at: FTC Regional Office for the Western region, 600 Pennsylvania Ave., NW Washington DC 20580 or Federal Trade Commission, Equal Credit Opportunity, Washington, DC 20580.

You need not disclose income from alimony, child support or separate maintenance payment if you choose not to do so. However, because we operate a Special Purpose Credit Program, we may request and require, in order to determine an applicant's eligibility for the program and the affordable mortgage amount, information regarding the applicant's marital status; alimony, child support, and separate maintenance income; and the spouse's financial resources.

Accordingly, if you receive income from these sources and do not provide this information with your application, your application will be considered incomplete, and we will be unable to invite you to participate in the Habitat program.

Borrower Name: _____

Borrower Signature: _____

Date: _____

Co-Borrower Name: _____

Co-Borrower Signature: _____

Date: _____

Borrower Signature Authorization

Privacy Act Notice: This information is to be used by the agency collecting it or its assignees in determining whether you qualify as a prospective mortgagor under its program. It will not be disclosed outside the agency except as required and permitted by law. You do not have to provide this information, but if you do not your application for approval as a prospective mortgagor or borrower may be delayed or rejected. The information requested in this form is authorized by Title 38, USC, Chapter 37 (if VA); by 12 USC, Section 1701 et. seq. (if HUD/FHA); by 42 USC, Section 1452b (if HUD/CPD); and Title 42 USC, 1471 et. seq., or 7 USC, 1921 et. seq. (if USDA/FHA).

Part I – General Information

1. Borrower Name	2. Name and Address of Lender **Pikes Peak Habitat for Humanity** **3730 Sinton Rd. Ste 100** **Colorado Springs, CO 80907**

Part II – Borrower Authorization

I hereby authorize the Lender/Broker to verify my past and present employment earnings records, bank accounts, stock holdings, and any other asset balances that are needed to process my mortgage loan application.

I further authorize the Lender/Broker to order a consumer credit report and verify other credit information, including past and present mortgage and landlord references.

It is understood that a copy of this form will also serve as authorization.

The information the Lender/Broker obtains is only to be used in the processing of my application for a mortgage loan.

_____ _____

Borrower Signature Date

Privacy Statement and Notice

At Pikes Peak Habitat for Humanity, we are committed to keeping your information private. We recognize the importance applicants, program families, tenants, and homeowners place on the privacy and confidentiality of their information. While new technologies allow us to more efficiently serve our customers, we are committed to maintaining privacy standards that are synonymous with our established and trusted name.

When collecting, storing, and retrieving applicant, program family, and homeowner data – such as tax returns, pay stubs, credit reports, employment verifications and payment history – internal controls are maintained throughout the process to ensure security and confidentiality.

We collect nonpublic personal information about you from the following sources:

- Information we receive from you on applications or other form
- Information about your transactions with us or others
- Information we receive from a consumer reporting agency

We may disclose the following kinds of nonpublic personal information about you:

- Information we receive from you on applications or other forms, such as your name, address, social security number, assets, and income
- Information about your transactions with us or others such as your loan balance and payment history
- Information we receive from a consumer reporting agency such as your credit worthiness and credit history

Pikes Peak Habitat for Humanity employees and volunteers are subject to a written policy regarding confidentiality, and access to applicant data is restricted to staff and volunteers on an as-needed basis. Information is used for lawful business purposes and is never shared with third parties without your consent, except as permitted by law. As permitted by law, we may disclose nonpublic personal information about you to the following types of third parties:

- Financial service providers, such as mortgage servicing agents
- Credit reporting agencies
- Nonprofit organizations, government entities, or other subsidy providers

If you prefer that we do not disclose non-public personal information about you to nonaffiliated third parties, you may opt out of those disclosures, that is, you may direct us not to make those disclosures (other than disclosures permitted by law). If you wish to opt out of disclosures to nonaffiliated third parties, you may call Pikes Peak Habitat for Humanity at (719) 475-7800 ext. 103.

Updated April 2023

Form **4506-T** (March 2021)

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Request for Transcript of Tax Return

▶ **Do not sign this form unless all applicable lines have been completed.**

▶ **Request may be rejected if the form is incomplete or illegible.**

▶ **For more information about Form 4506-T, visit *www.irs.gov/form4506t*.**

OMB No. 1545-1872

Tip. Use Form 4506-T to order a transcript or other return information free of charge. See the product list below. You can quickly request transcripts by using our automated self-help service tools. Please visit us at IRS.gov and click on "Get a Tax Transcript..." under "Tools" or call 1-800-908-9946. If you need a copy of your return, use **Form 4506, Request for Copy of Tax Return.** There is a fee to get a copy of your return.

1a Name shown on tax return. If a joint return, enter the name shown first.	**1b First social security number on tax return, individual taxpayer identification number, or employer identification number (see instructions)**
2a If a joint return, enter spouse's name shown on tax return.	**2b Second social security number or individual taxpayer identification number if joint tax return**

3 Current name, address (including apt., room, or suite no.), city, state, and ZIP code (see instructions)

4 Previous address shown on the last return filed if different from line 3 (see instructions)

5 Customer file number (if applicable) (see instructions)

Note: Effective July 2019, the IRS will mail tax transcript requests only to your address of record. See **What's New** under **Future Developments** on Page 2 for additional information.

6 **Transcript requested.** Enter the tax form number here (1040, 1065, 1120, etc.) and check the appropriate box below. Enter only one tax form number per request. ▶ _____

a **Return Transcript,** which includes most of the line items of a tax return as filed with the IRS. A tax return transcript does not reflect changes made to the account after the return is processed. Transcripts are only available for the following returns: Form 1040 series, Form 1065, Form 1120, Form 1120-A, Form 1120-H, Form 1120-L, and Form 1120S. Return transcripts are available for the current year and returns processed during the prior 3 processing years. Most requests will be processed within 10 business days . . . . . ☐

b **Account Transcript,** which contains information on the financial status of the account, such as payments made on the account, penalty assessments, and adjustments made by you or the IRS after the return was filed. Return information is limited to items such as tax liability and estimated tax payments. Account transcripts are available for most returns. Most requests will be processed within 10 business days . ☐

c **Record of Account,** which provides the most detailed information as it is a combination of the Return Transcript and the Account Transcript. Available for current year and 3 prior tax years. Most requests will be processed within 10 business days . . . . . ☐

7 **Verification of Nonfiling,** which is proof from the IRS that you **did not** file a return for the year. Current year requests are only available after June 15th. There are no availability restrictions on prior year requests. Most requests will be processed within 10 business days . . ☐

8 **Form W-2, Form 1099 series, Form 1098 series, or Form 5498 series transcript.** The IRS can provide a transcript that includes data from these information returns. State or local information is not included with the Form W-2 information. The IRS may be able to provide this transcript information for up to 10 years. Information for the current year is generally not available until the year after it is filed with the IRS. For example, W-2 information for 2016, filed in 2017, will likely not be available from the IRS until 2018. If you need W-2 information for retirement purposes, you should contact the Social Security Administration at 1-800-772-1213. Most requests will be processed within 10 business days . ☐

Caution: If you need a copy of Form W-2 or Form 1099, you should first contact the payer. To get a copy of the Form W-2 or Form 1099 filed with your return, you must use Form 4506 and request a copy of your return, which includes all attachments.

9 **Year or period requested.** Enter the ending date of the year or period, using the mm/dd/yyyy format. If you are requesting more than four years or periods, you must attach another Form 4506-T. For requests relating to quarterly tax returns, such as Form 941, you must enter each quarter or tax period separately.

12 / 31 / 2024	12 / 31 / 2023	12 / 31 / 2022	/ /

Caution: Do not sign this form unless all applicable lines have been completed.

Signature of taxpayer(s). I declare that I am either the taxpayer whose name is shown on line 1a or 2a, or a person authorized to obtain the tax information requested. If the request applies to a joint return, at least one spouse must sign. If signed by a corporate officer, 1 percent or more shareholder, partner, managing member, guardian, tax matters partner, executor, receiver, administrator, trustee, or party other than the taxpayer, I certify that I have the authority to execute Form 4506-T on behalf of the taxpayer. **Note:** This form must be received by IRS within 120 days of the signature date.

☐ **Signatory attests that he/she has read the attestation clause and upon so reading declares that he/she has the authority to sign the Form 4506-T.** See instructions.

Phone number of taxpayer on line 1a or 2a

Sign Here

▶ _____ _____
Signature (see instructions) Date

▶ _____
Title (if line 1a above is a corporation, partnership, estate, or trust)

▶ _____ _____
Spouse's signature Date

Pikes Peak Habitat Business Office:
3730 Sinton Rd. Ste 100., Colorado Springs, Colorado 80907

Section references are to the Internal Revenue Code unless otherwise noted.

Future Developments

For the latest information about Form 4506-T and its instructions, go to *www.irs.gov/form4506t.* Information about any recent developments affecting Form 4506-T (such as legislation enacted after we released it) will be posted on that page.

The filing location for the Form 4506-T has changed. **Please see Chart for individual transcripts or Chart for all other transcripts** for the correct mailing location.

What's New. As part of its ongoing efforts to protect taxpayer data, the Internal Revenue Service announced that in July 2019, it will stop all third-party mailings of requested transcripts. After this date masked Tax Transcripts will only be mailed to the taxpayer's address of record.

If a third-party is unable to accept a Tax Transcript mailed to the taxpayer, they may either contract with an existing IVES participant or become an IVES participant themselves. For additional information about the IVES program, go to *www.irs.gov* and search IVES.

General Instructions

Caution: Do not sign this form unless all applicable lines have been completed.

Purpose of form. Use Form 4506-T to request tax return information. Taxpayers using a tax year beginning in one calendar year and ending in the following year (fiscal tax year) must file Form 4506-T to request a return transcript.

Note: If you are unsure of which type of transcript you need, request the Record of Account, as it provides the most detailed information.

Customer File Number. The transcripts provided by the IRS have been modified to protect taxpayers' privacy. Transcripts only display partial personal information, such as the last four digits of the taxpayer's Social Security Number. Full financial and tax information, such as wages and taxable income, are shown on the transcript.

An optional Customer File Number field is available to use when requesting a transcript. This number will print on the transcript. See Line 5 instructions for specific requirements. The customer file number is an optional field and not required.

Tip. Use Form 4506, Request for Copy of Tax Return, to request copies of tax returns.

Automated transcript request. You can quickly request transcripts by using our automated self-help service tools. Please visit us at IRS.gov and click on "Get a Tax Transcript..." under "Tools" or call 1-800-908-9946.

Where to file. Mail or fax Form 4506-T to the address below for the state you lived in, or the state your business was in, when that return was filed. There are two address charts: one for individual transcripts (Form 1040 series and Form W-2) and one for all other transcripts.

If you are requesting more than one transcript or other product and the chart shows two different addresses, send your request to the address based on the address of your most recent return.

Line 1b. Enter your employer identification number (EIN) if your request relates to a business return. Otherwise, enter the first social security number (SSN) or your individual taxpayer identification number (ITIN) shown on the return. For example, if you are requesting Form 1040 that includes Schedule C (Form 1040), enter your SSN.

Line 3. Enter your current address. If you use a P.O. box, include it on this line.

Line 4. Enter the address shown on the last return filed if different from the address entered on line 3.

Note: If the addresses on lines 3 and 4 are different and you have not changed your address with the IRS, file Form 8822, Change of Address. For a business address, file Form 8822-B, Change of Address or Responsible Party — Business.

Line 5. Enter up to 10 numeric characters to create a unique customer file number that will appear on the transcript. The customer file number **should not** contain an SSN. Completion of this line is not required.

Note. If you use an SSN, name or combination of both, we will not input the information and the customer file number will reflect a generic entry of "9999999999" on the transcript.

Line 6. Enter only one tax form number per request.

Signature and date. Form 4506-T must be signed and dated by the taxpayer listed on line 1a or 2a. The IRS must receive Form 4506-T within 120 days of the date signed by the taxpayer or it will be rejected. Ensure that all applicable lines are completed before signing.

CAUTION *You must check the box in the signature area to acknowledge you have the authority to sign and request the information. The form will not be processed and returned to you if the box is unchecked.*

Individuals. Transcripts of jointly filed tax returns may be furnished to either spouse. Only one signature is required. Sign Form 4506-T exactly as your name appeared on the original return. If you changed your name, also sign your current name.

Corporations. Generally, Form 4506-T can be signed by: (1) an officer having legal authority to bind the corporation, (2) any person designated by the board of directors or other governing body, or (3) any officer or employee on written request by any principal officer and attested to by the secretary or other officer. A bona fide shareholder of record owning 1 percent or more of the outstanding stock of the corporation may submit a Form 4506-T but must provide documentation to support the requester's right to receive the information.

Partnerships. Generally, Form 4506-T can be signed by any person who was a member of the partnership during any part of the tax period requested on line 9.

All others. See section 6103(e) if the taxpayer has died, is insolvent, is a dissolved corporation, or if a trustee, guardian, executor, receiver, or administrator is acting for the taxpayer.

Note: If you are Heir at law, Next of kin, or Beneficiary you must be able to establish a material interest in the estate or trust.

Documentation. For entities other than individuals, you must attach the authorization document. For example, this could be the letter from the principal officer authorizing an employee of the corporation or the letters testamentary authorizing an individual to act for an estate.

Signature by a representative. A representative can sign Form 4506-T for a taxpayer only if the taxpayer has specifically delegated this authority to the representative on Form 2848, line 5. The representative must attach Form 2848 showing the delegation to Form 4506-T.

Privacy Act and Paperwork Reduction Act Notice. We ask for the information on this form to establish your right to gain access to the requested tax information under the Internal Revenue Code. We need this information to properly identify the tax information and respond to your request. You are not required to request any transcript; if you do request a transcript, sections 6103 and 6109 and their regulations require you to provide this information, including your SSN or EIN. If you do not provide this information, we may not be able to process your request. Providing false or fraudulent information may subject you to penalties.

Routine uses of this information include giving it to the Department of Justice for civil and criminal litigation, and cities, states, the District of Columbia, and U.S. commonwealths and possessions for use in administering their tax laws. We may also disclose this information to other countries under a tax treaty, to federal and state agencies to enforce federal nontax criminal laws, or to federal law enforcement and intelligence agencies to combat terrorism.

You are not required to provide the information requested on a form that is subject to the Paperwork Reduction Act unless the form displays a valid OMB control number. Books or records relating to a form or its instructions must be retained as long as their contents may become material in the administration of any Internal Revenue law. Generally, tax returns and return information are confidential, as required by section 6103.

The time needed to complete and file Form 4506-T will vary depending on individual circumstances. The estimated average time is: **Learning about the law or the form,** 10 min.; **Preparing the form,** 12 min.; and **Copying, assembling, and sending the form to the IRS,** 20 min.

If you have comments concerning the accuracy of these time estimates or suggestions for making Form 4506-T simpler, we would be happy to hear from you. You can write to:

Internal Revenue Service
Tax Forms and Publications Division
1111 Constitution Ave. NW, IR-6526

Washington, DC 20224

Do not send the form to this address. Instead, see *Where to file* on this page.

Chart for individual transcripts (Form 1040 series and Form W-2 and Form 1099)

If you filed an individual return and lived in:	Mail or fax to:
Florida, Louisiana, Mississippi, Texas, a foreign country, American Samoa, Puerto Rico, Guam, the Commonwealth of the Northern Mariana Islands, the U.S. Virgin Islands, or A.P.O. or F.P.O. address	Internal Revenue Service RAIVS Team Stop 6716 AUSC Austin, TX 73301 855-587-9604
Alabama, Arkansas, Delaware, Georgia, Illinois, Indiana, Iowa, Kentucky, Maine, Massachusetts, Minnesota, Missouri, New Hampshire, New Jersey, New York, North Carolina, Oklahoma, South Carolina, Tennessee, Vermont, Virginia, Wisconsin	Internal Revenue Service RAIVS Team Stop 6705 S-2 Kansas City, MO 64999 855-821-0094
Alaska, Arizona, California, Colorado, Connecticut, District of Columbia, Hawaii, Idaho, Kansas, Maryland, Michigan, Montana, Nebraska, Nevada, New Mexico, North Dakota, Ohio, Oregon, Pennsylvania, Rhode Island, South Dakota, Utah, Washington, West Virginia, Wyoming	Internal Revenue Service RAIVS Team P.O. Box 9941 Mail Stop 6734 Ogden, UT 84409 855-298-1145

Chart for all other transcripts

If you lived in or your business was in:	Mail or fax to:
Alabama, Alaska, Arizona, Arkansas, California, Colorado, Florida, Hawaii, Idaho, Iowa, Kansas, Louisiana, Minnesota, Mississippi, Missouri, Montana, Nebraska, Nevada, New Mexico, North Dakota, Oklahoma, Oregon, South Dakota, Texas, Utah, Washington, Wyoming, a foreign country, American Samoa, Puerto Rico, Guam, the Commonwealth of the Northern Mariana Islands, the U.S. Virgin Islands, A.P.O. or F.P.O. address	Internal Revenue Service RAIVS Team P.O. Box 9941 Mail Stop 6734 Ogden, UT 84409 855-298-1145
Connecticut, Delaware, District of Columbia, Georgia, Illinois, Indiana, Kentucky, Maine, Maryland, Massachusetts, Michigan, New Hampshire, New Jersey, New York, North Carolina, Ohio, Pennsylvania, Rhode Island, South Carolina, Tennessee, Vermont, Virginia, West Virginia, Wisconsin	Internal Revenue Service RAIVS Team Stop 6705 S-2 Kansas City, MO 64999 855-821-0094