



GUÍA DE MERIT PARA SOLICITUD FINANCIERA

Cada aplicación es considerada por su propio mérito y criterio de programa. Mientras tratamos de asistir a varios clientes, el completar esta aplicación no garantiza fondos.

Solicitud	MERIT Lending Circle and Financial Empowerment Academy
Documentos necesarios	Aplicacion o licencia de conducir o factura de servicios públicos con dirección actual, verificación de impuestos para beca: 1 talón de pago, declaración de impuestos, certificación de beneficios públicos.
Colateral	Pueda que necesite
Comité de préstamo	Internal
Tarifas	\$0 (MERIT paga \$30 de tarifa para tener acceso a su reporte de crédito al principio y final del préstamo)
Intereses	0%
Duración	6 meses de préstamo y 7-semanas de clase (Miércoles) o 4-semanas de clase (Sábado)
Tiempo de procesamiento	15 días después de que el paquete sea completado y enviado.
Uso de Fondos	Mejore su crédito, gastos relacionados con el negocio, pago de deudas, empezando un nuevo negocio, gastos personales del hogar.
Pagos	ACH Unicamente. Cuenta de banco es requerido.
Requisitos en marcha	Para reportar a nuestros patrocinadores, MERIT requiere información financiera y tirones de crédito. Usted debe atender a una clase personal financiera. Debe reunirse con un consejero financiero 2 veces por una hora. Y debe crear y enviar un presupuesto familiar y plan de acción al instructor.

Por favor de marcar la clase que va asistir, solo marque UNA:

<p>Salem (Engles) Mid Valley Literacy Center 1850 45th Ave NE Salem OR 97305 (Miercoles)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Miércoles, 6-9pm, Enero 10 - Feb 28 <input type="checkbox"/> Sabados, 8:30am-12:30pm, Enero 20 - Feb 10. <p>Chemeketa Centro de Negocio y Industria 626 High St NE Salem, OR 97301</p>	<p>Woodburn (Español) CAPACES 356 Young Street, Woodburn OR 97071</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Jueves, 6-9pm, Jan 11 - Marzo 1 <input type="checkbox"/> Sabados, 8:30am-12:30pm, Enero 20 - Feb 10
---	--



Autorizacion de informe de crédito

Yo autorizó a Micro Enterprise Resources, Initiatives & Training para que obtenga y revise mi reporte de crédito. Entiendo y estoy de acuerdo que el reporte será obtenido por agencias de informer credicios seleccionados por MERIT con el propósito de evaluar mi preparación para obtener un prestamo.

Firma: _____ **Fecha:** _____

Para los empleados MERIT:	
Cliente de MERIT: Si No	IDA: Si No Ingreso de cliente completado: Yes No
Programa Latino : Si No	Programa de Ingles: Si No Referido por: _____
Otros por favor explique: _____	

Primer nombre: _____ Apellido: _____

SSN/ITIN: _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección de casa: _____ Ciudad: _____ Area postal: _____

Tel celular: _____ Tel de casa: _____

Correo electrónico (nesesario): _____ Liscencia de conducir#: _____

INGRESOS & VERIFICAION DEMOGRÁFICA

MERIT recibe fondos públicos para cubrir parte de nuestros gastos, y somos requeridos colectar ingresos y información demográfica de nuestros participantes. Apreciamos su complacencia al completar lo siguiente.

Ingreso familiar anual (Bruto ajustado de los impuestos) : _____ Tamaño de hogar: _____ *Iniciales aquí:* _____

CASA: Se considera la cabeza de la familia? Si No

VETERANO: Veterano Vietnam Vet Otro Vet No Vet

FAMILIA MILITAR: Si No

STATUS DE MATRIMONIO : Soltero/a Casado/a Pareja doméstica

SEXO: Hombre Mujer Otro

PAGOS POR CUIDADO DE NIÑOS Si No

SEGURO DE SALUD: (Por favor marque UNO): Sin seguro Pagado por uno mismo Pagos públicos Pagos por empleador

Casa: (Por favor marque UNO): Sin casa Renta Propio Casa en grupo



ETHNECIDAD: (Por favor de marcar): Hispanic or Latino Not Hispanic or Latino Prefiero no contestar

Marque todo lo que aplique:

<input type="checkbox"/>	Asiático	<input type="checkbox"/>	Afromericano
<input type="checkbox"/>	Blanco	<input type="checkbox"/>	Nativo de Hawai/Isleño Pacífico
<input type="checkbox"/>	Indio americano/ Nativo de Alaska	<input type="checkbox"/>	Multi: Asiatico y blanco
<input type="checkbox"/>	Multi: Indio americano/Nativo de Alaska y blanco	<input type="checkbox"/>	Multi: Indio americano /Nativo de Alaska y Aframericano
<input type="checkbox"/>	Multi: Aframericano y Blanco	<input type="checkbox"/>	Multi: Otra raza
<input type="checkbox"/>	Otro: _____	<input type="checkbox"/>	Escojo no responder

IDENTIFICADORES ADICIONALES:

Africano Medio este Eslavo Refugiado

Ingles limitado? Si No

Certificó que la información es valida y precisa y entiendo que la información reclamada por mi puede ser sujeto para verificación.

Firma: _____ Fecha: _____

SOLICITUD FINANCIERA

Cantidad de préstamo solicitado:

Cual es su propósito de su solicitud? _____

*Puede rechazar los fondos del préstamo pero MERIT todavía tendrá acceso a su reporte durante el principio y final de la academia. Si desea rechazar los fondos, por favor marque esta caja y ponga sus iniciales aquí: x _____

Si decide rechazar fondos y no hacer pagos mensuales, usted está informado de que puntaje de crédito pueda que no mejore durante su participación en la Academia por qué pagos hechos a tiempo cuenta por 35% de su total FICO puntaje de crédito. Por favor marque esta caja y ponga sus iniciales aquí: x _____

Al firmar, yo verificó que toda la informació es verdadera.



Firma: _____ Fecha: _____

MERIT Personal de préstamos (Cantidad de aprobación final)		
Nombre del personal: _____	Nombre del negocio: _____	
Cantidad de préstamo _____	Pagos de cierre: _____	Total: _____
Fuente de fondos: _____		
Confirmacion		
Al firmar, la directora de la Academia y o el comité de préstamos aprueba la cantidad notada.		
Si ___ No ___	Firma: _____	Fecha _____
Si ___ No ___	Firma: _____	Fecha _____
Si ___ No ___	Firma _____	Fecha _____

FUENTE DE INGRESO

Que fuentes de ingresos recibió (marque y llene todo lo que aplique):

(x) si aplica	Fuente de ingreso	Ingreso mensuales
	Trabajo	
	Negocios/ Trabajo propio	
	SNAP	
	WIC	
	TANF	
	Seccion 8	
	Vivienda pública	
	LIEAP	
	LITC	
	SSI	
	SSDI	
	Desempleo	
	Beneficios de uniones	
	Comp. De trabajadores	
	Estudió y trabajo	
	Ayuda financiera (escuela)	
	Distribuciones de miembros de tribal indios	
	Pension alimenticia	
	Manutención de hijos	
	Beneficios de militar	
	Pensiones	
	Otros: _____	

Si tiene un trabajo (sin incluir su negocio) entre la siguiente información:

Empleador: _____ Título de trabajo: _____ Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____



NEGOCIO

Tiene un negocio? Si No Su negocio esta registrado con la secretaria estatal? Si No

Nombre del negocio: _____ Fecha de empiezo: _____

Dirección del negocio: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Tel de negocio: _____ Correo electrónico: _____

Sitio Web : _____ EIN: _____

Descripción básica de su negocio: _____

PARA DUEÑOS DE NEGOCIOS

Cuanto tiempo en el negocio? No todavía 0-6 meses 6 meses- 1 año 1 año o más Otro : _____

Ingreso anual bruto \$ _____ # de empleados: _____ # de trabajos creados: _____

Tipo de negocio: LLC S-Corp Sole Proprietorship Corporation-C Partnership Otro: _____

Seguro en el negocio: Yes No Nombre de la compania de la aseguranza: _____

Impuestos a empresas actuales? Si No Alguna ves a reclamado bancarrota/ juicio hipotecario? Si No

DUEÑOS ADICIONALES DE NEGOCIOS : Por favor de completar forma de solicitud adicional por cada dueño

Primer nombre : _____ Apellido : _____

Dirección de negocio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Area postal: _____

Tel: _____ Correo electrónico : _____



Estado de cuenta personal

INGRESOS	MENSUAL	ANUAL
Salario actual		
Salario actual (esposo/a)		
Ingreso neto actual de negocio		
Ingresos de pensiones		
Pensión alimenticia/ Manutención de hijos (este tipo de información es voluntaria)		
Otro		
INGRESOS TOTAL		

GASTOS	MENSUAL	ANUAL
Pagos de casa		
Pagos de renta		
Propiedad rentada		
Tarjetas de crédito		
Pagos de auto		
Aseguranza de auto		
Utilidades		
Deudas a plazo		
Ropa		
Comida		
Seguro medical/dental		
Gastos medical/dental		
Pensión alimenticia/ manutención		
Otro		
TOTAL DE GASTOS		
INGRESOS - GASTOS		

Al firmar, declaro que toda la información en el estado de cuenta personal es verdadera según entendido.

Firma: _____ Fecha: _____