



1624 Colcord
Waco, TX 76707
(254) 235-7358
www.WacoCDC.org

Housing Counselor Assigned: _____

Intake Form

Date: _____ Customer # _____

Please provide the following information for client tracking purposes. Thank you.

1. Name: _____ Social Security # _____
(Primary Applicant)

2. Name: _____ Social Security # _____
(Co- Applicant)

3. Home Phone # () _____ Work # () _____ Cell Phone _____

*Email Address: _____

4. Address: _____ City _____ State _____ Zip _____
Rural: Yes No

5. Primary Applicant Place of Employment _____ How long _____
Which shift do you work? _____ Best time to Phone you: _____

Please check all that apply:

6. Ethnicity: Hispanic Non Hispanic Chose not to respond

Race: African-American Asian Native American Caucasian Other: _____

7. Marital Status: Married Single Unknown

8. Gender: Male Female Female Head of Household

9. Education: College Vocational High School/GED Primary None
a. English Proficient: Yes No

10. First-time homebuyer Disabled Senior

11. Family Size: _____ Ages: _____

12. Annual Gross Income (before taxes) \$ _____ + \$ _____ = \$ _____

13. Currently Rent Mortgage payment \$ _____

14. How Did You Hear About Our Organization?

Thrifty Nickel Newspaper Bank Government Walk-in Staff Member Flyer

Previous Customer Friend/Relative Realtor Homebuyer Fair TV/Radio Other _____

By signing the consent below, you are allowing Waco CD to verify your credit report and to share this and all other information and documentation with others to obtain a mortgage, for the intended purpose of purchasing a home. You also allow Waco CD to share information with others about the performance of your case even after the file is closed. You are not required to purchase a home through a Waco CD program or use any service that Waco CDC provides. Waco CD will provide you with a list of available service providers but does not endorse any service providers. You are free to choose any service provider.

Signature _____ Date _____

I understand that my Waco Community Development housing counselor must pull a trimerge credit report for me and my co-borrower before my first appointment, and I agree to pay \$25 Individual Report \$50 Joint report.

Signature _____ Date _____

Referred by: Waco Community Development Waco Habitat for Humanity NeighborWorks Waco



1624 Colcord
Waco, TX 76707
(254) 235-7358
www.WacoCDC.org

Housing Counselor Assigned: _____

Aplicación Inicial

Fecha: _____

de cliente: _____

Por favor provea la siguiente información. Gracias.

1. **Nombre:** _____ **Número de seguro social:** _____
(Solicitante principal)

2. **Nombre:** _____ **Número de seguro social:** _____
(Co-solicitante)

3. **Número de teléfono:**
Casa: () _____ **Trabajo:** () _____ **Celulár:** _____

***Correo Electrónico:** _____

4. **Domicilio:** _____ **Ciudad** _____ **Estado** _____ **Codigo Postal** _____
Rural: Yes No

5. **Lugar de empleo del solicitante principal:** _____ **Tiempo empleado allí:** _____

Por favor marque todo lo que aplique:

6. **Étnicidad:** Hispano No Hispano No Respondió

Raza: Africano-Americano Asiático Indígena Americano Anglo Otro: _____

7. **Estado Civil:** Casado(a) Soltero(a) Desconocido(a)

8. **Sexo:** Masculino Femenino Mujer Cabeza del Hogar

9. **Educación:** Universidad Escuela Técnica Bachillerato/GED Primaria Nada
a. English Proficient: Yes No

10. Comprando casa por primera vez Desabilitado Tercera Edad

11. **Tamaño de familia:** _____ **Edades:** _____

12. **Ingresos Anuales:** \$ _____ + \$ _____ = \$ _____

13. **Actualmente:** Renta Pago de casa \$ _____

14. **¿Cómo oyó de nuestra organización?**
Thrifty Nickel Periódico Banco Gobierno Empleado Promoción Otro Cliente
Amigo/Familiar Agente de Bienes Raíces TV/Radio Otro _____

Al firmar este documento, Ud. da su consentimiento a Waco CD a verificar su reporte de crédito y compartirlo y toda otra información y documentación con otras personas, con el objetivo de obtener una hipoteca. Usted también permite que Waco CD comparte información sobre la realización de su caso aun cuando el archivo este cerrado. No está obligado a comprar una casa de nuestra organización o de usar cualquier otro servicio ofrecido. Le proveeremos una lista con los servicios disponibles para que Ud. escoja.

Firma _____ **Fecha** _____

Entiendo que mi consejero/a de vivienda de Waco Community Development tiene que sacar un "trimerge" informe de crédito para mí antes de nuestra primera cita. También me comprometo a pagar \$25 reporte individual \$50 reporte para dos

Firma _____ **Fecha** _____

Referido por: Waco Community Development Waco Habitat for Humanity NeighborWorks Waco