

H E Hill Foundation, Inc.

1324 South Main Street
Belle Glade, FL 33430
561.996.4524
hehill.org

*****IMPORTANT*****

PLEASE READ EVERYTHING BEFORE COMPLETING APPLICATION

*****IMPORTANTE*****

POR FAVOR LEA TODO ANTES DE COMPLETAR LA APLICACION

1. We do not accept E-Mailed or Faxed Applications

No aceptamos aplicaciones por Fax o Correo Electrónico

2. See page 5. If your Household income is below *Very Low Income* Do Not complete this application.

*Vea la página 5. Si su ingreso es menos de *Ganancias más bajas* no complete esta aplicación.*

3. Please answer all questions.

Por favor conteste todas las preguntas

4. Incomplete applications will be returned.

Aplicaciones que no estén completas serán devueltas

5. If a question does not apply to you, answer – N/A

Si alguna pregunta no le aplica a usted, conteste – N/A

6. A 10% down payment and closing costs are required for all purchases

Un 10% de depósito y los costos de cierre son requeridos para todas las compras

7. If applicant is married the Mortgage will require both (Spouses) Signatures and information.

Si el solicitante está casado la Hipoteca requerirá las dos firmas y información.

8. If there is a mobile home please provide copy of title.

Si hay una casa móvil, por favor trae una copia del título.

9. We will **NOT honor or consider any real estate contract signed prior to our loan approval.**

NO *cumpliremos ni consideraremos ningún contrato de bienes raíces firmado antes de la aprobación de nuestro préstamo.*

Property for Sale
Propiedad de venta

Property Address
Dirección de Propiedad

Price\$ _____.
Precio

Are you married?
Está casado/casada?

YES NO

Are you and your spouse legal residents?
Usted y su esposo/a son residentes legales?

If NO, STOP do NOT CONTINUE. We can only finance Legal Residents
*Si su respuesta es **NO**, no continúe Solo podemos financiar a Residentes Legales*

YES NO

Have you/spouse had a bankruptcy in the past 10 years?
Usted o su esposo/a han declarado bancarrota en los últimos 10 años?

Have you or your spouse ever been convicted of a felony?
Usted o su esposo/a han tenido alguna felonía?

Have you or your spouse ever had a foreclosure?
Usted o su esposo/a han tenido ejecución de una hipoteca?

Have you or your spouse ever had a repossession?
Usted o su esposo/a han tenido una reposesión?

If the answer to any of these questions is **YES, please call our office before continuing.**
*Si la respuesta a cualquier de estas preguntas es **SI**, por favor llame a nuestra oficina antes de continuar.*

561-996-4524

THIS IS YOUR CHECK LIST OF NECESSARY DOCUMENTS

ESTA ES SU LISTA DE DOCUMENTOS NECESARIOS

- **Copy of Driver's License or identification card for each applicant**
Copia de Licencia de manejar o tarjeta de identificación para cada solicitante
- **Copy of Social Security card for each applicant**
Copia de tarjeta de Seguro Social para cada solicitante
- **If you or one of your dependents receives Social Security benefits, we need a copy of the printout from Social Security.**
Si usted o uno de sus dependientes recibe beneficios del Seguro Social, necesitamos una copia de la impresión del Seguro Social
- **Contract for Sale (if applicable)**
Contrato de Venta (si aplica)
- **Copy of Income Tax Return for Previous Year**
Copia de Income Tax para el año previo
- **Copy of previous year's property tax bill (if you are a property owner)**
Copia de impuestos de su propiedad del año anterior (si es dueño de propiedad)
- **Copy of Deed (if you are a property owner)**
Copia del título de su propiedad (si es dueño de su propiedad)

Applications without all of the above documents that apply will not be processed

***Aplicaciones sin todos estos documentos que apliquen no serán procesadas ***

Mortgage Set Up Sheet

Client Information: <i>Información de Cliente</i>		Single: <i>Soltero</i>	Married: <i>Casado</i>
Will this property be your primary residence? <i>Esta propiedad será su residencia principal?</i>		Yes _____	No _____
Applicant name: <i>Nombre de Apicante</i>			
Birthdate: <i>Fecha de Nacimiento</i>	SS# <i>SS#</i>	D. L.# <i>Licencia#</i>	
Spouse name: <i>Nombre de esposo/a</i>			
Birthdate: <i>Fecha de nacimiento</i>	SS# <i>SS#</i>	D. L.# <i>Licencia#</i>	
Mailing Address: <i>Dirección de Correos</i>	City: <i>Ciudad</i>	St: <i>Estado</i>	Zip: <i>Zip</i>
E-Mail Address: <i>Correo Electronico</i>			
Home Ph# <i>Teléfono de Casa</i>	Business Ph# <i>Teléfono de Trabajo</i>	Cell Ph# <i>Celular</i>	
Spouse <i>Esposo/a</i>	Business Ph# <i>Teléfono de Trabajo</i>	Cell Ph# <i>Celular</i>	
This is the property you want to purchase/ <i>Esta es la propiedad que usted quiere comprar</i>			
Property Address: <i>Dirección de propiedad</i>	City: <i>Ciudad</i>	St: <i>Estado</i>	Zip: <i>Zip</i>
Property Legal Description: <i>Descripcion Legal</i>			
Property Control Number: <i>Numero de Control de la Propiedad</i>			

*****For Office Use Only***Para Uso de Oficina Solamente*****

Information:

Company	THEHF	HEHF	DBP
Sale Price: \$	Deposit:\$	Balance Down Payment:\$	
Mortgage Amount:	Mortgage Date:		
Regular Interest Rate:	% Late Fee 5% of payment amount		
First Payment Due:	/	/	
Payment \$	for	months then (1) one Final Payment of \$	
Origination Fee:	Recording Fees:	Finder's Fee:	

2026 INCOME LIMITS

IF YOUR HOUSEHOLD INCOME **IS BELOW** THE “LOWEST QUALIFYING EARNINGS”
DO NOT COMPLETE APPLICATION
*SI SU INGRESO ES MENOS DE “GANANCIAS MÁS BAJAS”
NO COMPLETE LA APLICACIÓN*

INSTRUCTIONS FOR COMPLETING THIS PAGE INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR ESTA PÁGINA

1. Go to the county where the property is located.
Vaya al condado donde se encuentra la propiedad.
2. Circle the number of people in your household that you claim on your income tax.
Marque el número de personas en su casa que usted reclama en sus impuestos.
3. Your earnings must fall between the Lowest and Highest Qualifying Earnings amounts.
Sus ganancias deben estar entre las cantidades de Ganancias más bajas y más altas para calificar.

GLADES, HENDRY AND OKEECHOBEE COUNTIES

PERSONS <i>Personas</i>	Lowest Qualifying Earnings <i>Ganancias más bajas</i>	Highest Qualifying Earnings <i>Ganancias más altas</i>
1	27,400	65,760
2	31,350	75,240
3	35,250	84,600
4	39,150	93,960
5	42,250	101,400
6	45,400	108,960
7	48,550	116,520
8	51,700	124,080

PALM BEACH COUNTY

PERSONS <i>Personas</i>	Lowest Qualifying Earnings <i>Ganancias más bajas</i>	Highest Qualifying Earnings <i>Ganancias más altas</i>
1	45,000	108,000
2	51,400	123,360
3	57,850	138,840
4	64,250	154,200
5	69,400	166,560
6	74,550	178,920
7	79,700	191,280
8	84,850	203,640

**H E HILL FOUNDATION, INC.
MISSION STATEMENT**

The corporation is organized exclusively to engage in all lawful acts or activities not for pecuniary profit for which Florida not for profit corporations may be organized, so far as permitted by Section 501(c)(3) of the Internal Revenue Code of 1986, as amended, or to corresponding provisions of future federal tax legislation (the "Code"), and only for charitable, religious and educational purposes that are in accordance with all applicable laws.

The corporation shall engage in, *inter alia*, the following activities:

- To make, invest in, hold and service loans for the purpose of providing money primarily for terms of 15 years or more, to gainfully employed individuals of very low to low to moderate income families (as those terms are defined or used in 24 Code of Federal Regulations §5.603) who otherwise generally could not obtain a loan from conventional commercial lending sources without the corporation's assistance in providing such loans, to enable them to purchase, construct or substantially rehabilitate a primary residence in which the family will primarily reside or does reside in the State of Florida, with a primary interest in the counties of Hendry, Glades, Okeechobee and western Palm Beach (hereinafter known as "Qualified Recipients") possibly without the imposition of any closing costs, points, and equity at closing, at interest rates above the prime rate reported daily in The Wall Street Journal and commensurate with loans which reflect lending to individuals who cannot otherwise qualify for conventional loans from commercial entities because the individuals have poor credit histories, have little to put down as equity and cannot pay closing costs or points at closing; provided, however, 80% of the new loans made in, invested in and held in the current year will be made available to such low income and very low income families;
- To construct and substantially rehabilitate residences to make them suitable or more suitable for occupancy by Qualified Recipients; provided, however, 80% of construction and substantial rehabilitation will be made to residences of such low income and very low income families;
- To rent dwelling units to Qualified Recipients requiring reduced deposits; provided, however, 80% of all rented dwelling units will be rented to such low income and very low income families;
- To provide property donations or payments, to relieve distress or privation, to or on behalf of individuals who reside in the State of Florida, primarily in the counties of Hendry, Glades, Okeechobee or western Palm Beach, who encounter sudden, unusual, severe and/or continual financial or other hardship or need;
- To conduct commercial activities in furtherance of the corporation's purposes; provided, however, that the corporation may conduct an insubstantial amount of commercial activities not in furtherance of the corporation's purposes; and/or
- To make distributions to select organizations that qualify as exempt organizations under Section 501(c)(3) of the Code, and which conduct activities in the State of Florida.

To support the corporation's purposes, it may also accept, hold, invest, reinvest, and administer any gifts, without limitations as to amount or value, and to use, disburse, or donate the income or principal thereof for charitable purposes consistent with the corporation's purposes. The corporation may establish investment policies, guidelines, *etc.* in its Bylaws or through Board of Directors' action.

To further support the corporation's purposes, it shall also have the incidental powers to do everything necessary, suitable, or proper for the accomplishment, attainment, or furtherance of, to do every other act or thing incidental to, appurtenant to, growing out of, or connected with, the purposes, objects, or powers set forth in these Articles of Incorporation, whether alone or in association with others; to possess all the rights, powers, and privileges now or hereafter conferred by law upon a not for profit corporation organized under the laws of the State of Florida and, in general, to carry on any of the activities and to do any of the things herein set forth to the same extent and as fully as an individual, association, partnership, limited liability company or other jural person might or could do; provided that nothing herein set forth shall be construed as authorizing the corporation to possess any purpose, object, or power, or to do any act or thing forbidden by these Articles of Incorporation or forbidden by law to a not for profit corporation organized under the laws of the State of Florida.

H E HILL FOUNDATION, INC.
DECLARACION DE MISION

La corporación está organizada exclusivamente para participar en todos los actos lícitos o actividades sin fines de lucro pecuniario para que Florida no fines de lucro corporaciones pueden ser organizadas, medida permitida por la sección 501(c)(3) del Código del Internal Revenue del 1986, según enmendada, o a las disposiciones correspondientes de la legislación fiscal federal futura (el "Código") y sólo con propósitos caritativos, religiosos y educativos que están de acuerdo a todas las leyes aplicables.

La corporación procederán en, *inter alia*, las siguientes actividades:

- Para hacer, invertir en, abuntar y servicio de préstamos con el propósito de proveer dinero principalmente por períodos de 15 años o más, a individuos empleado con ingresos de muy baja a baja a moderados (como esos términos son definidos o utilizados en 24 Código de Regulaciones Federal §5.603) que de lo contrario generalmente no puede obtener un préstamo de fuentes de préstamos comerciales convencionales sin ayuda de la Corporación en la prestación de tales préstamos, para que puedan adquirir, construir o rehabilitar substancialmente una residencia principal en la cual la familia residirá principalmente o residen en el estado de Florida, con un interés primario en los condados de Hendry, Glades, Okeechobee y al oeste de Palm Beach (en lo sucesivo denominada "Destinatarios Calificado") posiblemente sin la imposición de cualquier costo de cierre, puntos y equidad en el cierre, a tasas de interés por encima de la tasa preferencial registrados diariamente en The Wall Street Journal y en consonancia con los préstamos que reflejan los préstamos a individuos que no califican lo contrario calificar para los préstamos convencionales de entidades comerciales porque los individuos tienen problemas con la historia de sus créditos, tienen poco que baje como patrimonio neto y no pueden pagar los costos de cierre o puntos al cierre; disponiéndose, sin embargo, el 80% de los nuevos préstamos, invertidos en y celebrada en el año serán disponibles para familias de bajos ingresos y muy bajos ingresos;
- Para construir y rehabilitar substancialmente residencias para hacerlos aptos o más conveniente para la ocupación por los beneficiarios calificados; Disponiéndose, sin embargo, se realizará un 80% de la construcción y rehabilitación sustancial para viviendas de bajos ingresos y familias de muy bajos ingresos;
- Alquilar viviendas a los beneficiarios calificados que requieren reducción de depósitos; sin embargo, el 80% de toda vivienda alquilada seran alquiladas a familias de bajo y de muy bajos ingresos;
- Para proporcionar donaciones de propiedad o de los pagos, para aliviar la angustia o privaciones, para o en nombre de las personas que residen en el estado de Florida, principalmente en los condados de Hendry, Glades, Okeechobee o el oeste de Palm Beach, que se encuentran repentina, inusual, dificultades financieras o de otra grave o continua o necesidad;
- Para llevar a cabo actividades comerciales en la consecución de los propósitos de la Corporación; disponiéndose, sin embargo, que la corporación podrá llevar a cabo una cantidad sustancial de las actividades comerciales no en apoyo de la Corporación de propósitos; y/o
- Para hacer las distribuciones para seleccionar organizaciones que califican como organizaciones exentas bajo la Sección 501(c)(3) del Código, y que realizan actividades en el estado de Florida.

Para apoyar los propósitos de la Corporación, puede también aceptar, mantener, invertir, reinvertir y administrar algún regalo, sin limitaciones en cuanto a cantidad o valor y para utilizar, desembolsar o donar los ingresos o a la Directora sus fines caritativos consistentes con los propósitos de la Corporación. La corporación podrá establecer políticas de inversión, guías, etc. en sus estatutos o mediante la acción del Consejo de administración.

Para ayuda adicional con fines de la Corporación, también tendrá los poderes incidentales para hacer todo lo necesario, conveniente o apropiado para el logro, logro o consecución de, hacer otros objetos incidentales a, correspondientes a, creciente de o conectados con los efectos, cada acto o cosa, o poderes establecidos en los artículos de incorporación, ya sea sola o en asociación con otros; a poseer todos los derechos, poderes y privilegios ahora o más adelante atribuidas por ley a no de lucro organizada bajo las leyes del estado de la Florida y, en general, para llevar en cualquiera de las actividades y hacer las cosas en este documento se establecen en la misma medida y tan plenamente como individuo, asociación, sociedad, compañía de responsabilidad limitada u otra persona jural puede o podría hacer; siempre que nada establecidos en el presente documento se interpretará como autorizando la corporación posee cualquier

WEEKLY _____ BI-WEEKLY _____ MONTHLY _____ AMOUNTS _____
Semanal Quincenal Mensual Cantidad

6. Other Sources of Income:

Otros Ingresos

CHILD SUPPORT (COURT ORDERED) \$ _____ PER MONTH/Por mes
Manutencion de menores (ordenado por la corte)

SOCIAL SECURITY INCOME \$ _____ PER MONTH/Por mes
Ingresos de Seguridad Social

DISABILITY INCOME \$ _____ PER MONTH/Por mes
Ingresos de discapacidad

List any other sources of income:
Liste otros ingresos

<i>Name/Nombre</i>	<i>Amount/Cantidad</i>
1. _____	\$ _____
2. _____	\$ _____
3. _____	\$ _____
4. _____	\$ _____

Total Annual Income \$ _____
Ingresos Anuales

7. Other Employers: *Otros Empleadores*

<i>Name/Nombre</i>	<i>Telephone#/Telefono</i>	<i>Hire Date/Fecha de Empleo</i>	<i>How long /Cuanto tiempo</i>
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____

8. List name of each family member that will reside in the home. *Personas que viviran con usted.*

<i>Name/Nombre</i>	<i>Social Security #/Numero de Seguro Social</i>	<i>Date of Birth/Fecha de Nacimiento</i>
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____
6. _____	_____	_____

9. Balance Sheet. *Hoja de Balances.*

<i>Assets (what you own) (car,home,etc.) / Bienes (carro, casa, etc.)</i>	<i>Liabilities (what you owe)(credit cards, car loans, etc) / Deudas (tarjetas de crédito, Préstamo de carro, etc)</i>	<i>Amount of Payments / Cantidad de Pagos</i>
_____	_____	\$ _____
_____	_____	\$ _____
_____	_____	\$ _____

10. Names and addresses of others who might provide financial support

Otras personas que le den soporte financiero

Name/Nombre	Address/Dirección	How much?/Cuanto?
1. _____	_____	\$ _____
2. _____	_____	\$ _____

11. NAME OF BANK _____

Nombre de su banco

CHECKING ACCOUNT BALANCE \$ _____ SAVINGS ACCOUNT BALANCE \$ _____
Balance de cuenta de cheque Balance de cuenta de ahorro

12. NAME OF BANK _____

Nombre de su banco

CHECKING ACCOUNT BALANCE \$ _____ SAVINGS ACCOUNT BALANCE \$ _____
Balance de cuenta de cheque Balance de cuenta de ahorro

13. Have you ever been subject to any foreclosures, collections or judgments? YES NO

Alguna vez ha estado sujeto a ejecuciones hipotecarias, cobros o juicios

14. How many members are in your household? _____

Cuantos miembros en su casa?

15. How much is your monthly rent/ Mortgage _____

Cuanto es su renta mensual?

16. Have you or your spouse even been convicted of a felony? NO YES (if yes, describe crime)

Usted o su esposo/a tiene culpa por alguna felonía? (Si responde "SI", describa el crimen)

17. Have you or your spouse ever filed for bankruptcy? NO YES (if yes, dates filed and discharged)

Usted o su esposo/a han declarado bancarrota? (Fecha de declaración y fecha de despido)

Describe reason for having filed for bankruptcy/Razón por haber declarado bancarrota

18. Are you and your spouse legally residing in the United States of America? YES NO

Es usted y su esposo/a residentes legales de los Estados Unidos de América?

If applicant is married this Application and the Mortgage will require both Signatures.
Si el solicitante está casado esta Aplicación y la Hipoteca requerirá las dos firmas

CONSENT FOR CREDIT INFORMATION:

I/WE hereby consent to have H E Hill Foundation, Inc., or its assigns, subcontractors and third-party processors, to obtain any and all information regarding our employment, checking and/or saving accounts, credit obligations, and all other credit matters which they may require in connection with our application to obtain financing. I understand that this is not an application to obtain financing, but a determination to obtain financing. An application must be completed before processing will begin.

APROBRACION PARA INFORMACION DE CREDITO:

Yo/nosotros acordamos a que H E Hill Foundation, Inc. sus asignados, subcontratistas y procesadores pueden obtener toda información en respecto a nuestro empleo, cuentas de banco, obligaciones de crédito y toda materia en respecto de crédito. Yo/nosotros entendemos que esto no es una aplicación para alquilar, pero una determinación de la capacidad nuestra para alquilar. Una aplicación tiene que ser completada antes que el proceso empiece.

Applicant Signature <i>Firma de Solicitante</i>	Date Signed <i>Fecha de Firma</i>
---	---

Applicant Signature <i>Firma de Solicitante</i>	Date Signed <i>Fecha de Firma</i>
---	---

Administrator Review/*Repaso de Administrador*

Accepted/Aceptado	Rejected/Rechazado
--------------------------	---------------------------

Board of Directors Review/*Repaso de Administrador*

Accepted/Aceptado	Rejected/Rechazado
--------------------------	---------------------------

Amount \$ _____
Cantidad

Interest Rate _____ %
Tasa de Interes