

IOWAABLE

FOUNDATION

LENDING · EDUCATING · ADVANCING

Iowa Able Foundation Loan Application

Por favor, lea la aplicación con cuidado y conteste las preguntas completamente. Si tienes alguna pregunta o necesitas asistencia con el proceso de la solicitud, por favor contactanos. Por favor devuelva este préstamo de solicitud completa a:
130 S Sheldon Ave, Suite 201 Ames, Iowa 50014 info@iowaable.org 515.292.2972 / 1.888.222.8943

INDIVIDUAL APPLICANT INFORMATION (BORROWER #1):			
Apellido:	Nombre:	Medio:	
Dirección: Postal:	telefono de casa:	Estado:	Código
Número de Seguridad Social ____-____-____	()	número del móvil ()	
Correo electrónico:	fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy) ____/____/____		
<i>Si es diferente del solicitante, nombre de persona quién estará beneficiando de los fondos del préstamo :</i>			
<i>Previamente, ha aplicado o se ha negado financiación del Iowa Able Foundation? ___ Sí ___ No</i>			
<i>Por favor proporcione el nombre, dirección, y número de telefono del miembro de la familia o un amigo más cercano.:</i>			
<i>Tienes un tenedor, conservador, o tutor legal?</i>			

Información del solicitante conjunto (Prestatario #2):			
Apellido:	Nombre:	Medio:	
Dirección:	Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Número de Seguridad Social ____-____-____	Número de telefono (casa) ()	Número de telefono (móvil) ()	
Correo electrónico :	Fecha de nacimiento(mm/dd/yyyy): ____/____/____		

Describe tu relación del solicitante al individual con la discapacidad (e.g., padre, tutor, patrono, etc.):

Por favor proporcione el nombre, dirección, y número de teléfono del miembro de la familia o un amigo más cercano.:

Tienes un tenedor, conservador, o tutor legal?

Como oye de está programa de préstamos? Anuncio la red Referencia de agencia relacionado con discapacidades Referencia Profesional Referencia Personal Tecnología programa del estado Comerciante de equipaje

Solicitas cuál programa de préstamos? (Vea página cinco para una explicación de la programa)
 Programa de financiación alternativa Empleo/ auto empleo Credit Builder Loan
(Home and Vehicle Modifications/Assistive Technology)

Le gustaría ayuda adicional con seleccionar con la tecnología asistiva apropiada o modificación página?
 Sí No

La cantidad del préstamo

pedido: _____

El préstamo es para

que?: _____

Llene la tabla siguiente sobre alternativas opciones de financiamiento que ha explorado relacionado con esto solicitud de préstamo. *Marque todas las que aplican.*

Opción Financiero	Aplicado	Negado	Ha Explorado
Auto pago			
Medicare			
Medicaid			
Exención de Medicaid			
Seguro Privado			
servicios de rehabilitación vocacional del estado			
Fondos de desarrollo de la incapacidad del estado			
Fondos de la primera infancia (infantile/niño pequeño (0-3)			
Sistema de financiación de la escuela (K-12)			
Empleador financiación			
Compensación de trabajadores			
Préstamo bancario tradicional			
Préstamo o regalo de miembro de la familia			
Fundación o comunidad agente subsidio			
Otro (Por favor Describe)			

Información financiero:

Estimated Valor neto. Por favor complete la tabla debajo con su información financier actual Se requiere la verificación de ingresos.

Bienes		Pasivos	
Efectivo en Caja	\$ _____	Hipoteca	\$ _____
Ahorros Personales	\$ _____	Préstamo de Auto	\$ _____
IRA & Cuenta para el retiro	\$ _____	Tarjetas de Crédito	\$ _____
Seguro de Vida (Cash Surrender Value)	\$ _____	Préstamos Personales	\$ _____
IDA Account	\$ _____	Impuestos Impagados	\$ _____
Inmueble	\$ _____	Préstamos de estudiantes	\$ _____
Coche(s) (current market value)	\$ _____	Colecciones	\$ _____
Otros bienes: <i>Describe</i>	\$ _____	Otra deuda	\$ _____
Bienes totales:	\$ _____	Deudas totales	\$ _____
Coste total (bienes menos Deudas)			
	\$ _____		

Ingresos mensuales estimados. Por favor incluye all todos Fuentes de ingreso mensual

Origen de Ingreso	Cantidad
SalariosIngresos//Autoempleo (incluye ingreso de marido) (Bruto)	\$ _____
Supplemental Social Security Insurance (SSI)	\$ _____
Seguro de incapacidad del seguro social (SSDI)	\$ _____
Manutención Infantil	\$ _____
Beneficios para veteranos	\$ _____
Asistencia general (dinero de la familia)	\$ _____
Cupones de Alimentos	\$ _____
Otro ingreso (describe)	\$ _____
Total Monthly Income:	\$ _____

Gasto Mensual Estimado. Incluye todos los obligaciones financieras..

Residencia:	
Alquiler o pagamiento de casa	\$ _____
Utilidades (agua, eléctrico, Gas)	\$ _____
Internet	\$ _____
Telefono de casa/móvil	\$ _____
Impuestos sobre las propiedades	\$ _____
Transporte:	
Préstamo auto	\$ _____
Gas	\$ _____
Seguro auto	\$ _____
Tarifa del autobús	\$ _____
Seguro/Médico:	
Seguro de vida/médico	\$ _____
Seguro médico subsidiado	\$ _____
Gastos dentales/ seguro	\$ _____
Gafas/lentillas	\$ _____

	\$ _____
<u>Los Puntos Básicos:</u>	
Comida	\$ _____
Ropa	\$ _____
<u>El entretenimiento:</u>	
Comer afuera	\$ _____
Cable	\$ _____
Cigarillos/Alcohol	\$ _____
Pasatiempos (deportes, mascotas, artes)	\$ _____
<u>Otros gastos mensuales:</u>	
Pagamiento de tarjeta de crédito	\$ _____
Préstamos del estudiantes	\$ _____
Préstamos Personales	\$ _____
Otro	\$ _____
Gastos mensuales totales:	\$ _____

Reste sus gastos mensuales total de su ingreso mensual total.

El ingreso mensual total \$ _____
 Sus gastos mensuales totales (Reste) \$ _____
Ingreso Discrecional \$ _____

Certificación y Firmas

Por la presente certifico que he leído y entendido este solicitud de préstamo. Certifico que la información contenido en la solicitud es preciso y completo. Entiendo que cualquiera información incorrecto o información engañosa en la solicitud y/o accesorios podría resultar en in rechazo de la solicitud del préstamo o finalización del préstamo.

Yo reconozco que el Iowa Able Foundation podrían tener acceso a está solicitud y cualquiera otra información financiera adjunto a la solicitud o obtenido en in revisando la solicitud del préstamo.

Por la presente autorizo The Iowa Able Foundation y su representantes autorizados a obtener un informe de crédito para el propósito indicado arriba y autorizar la liberación antedicho.

Nombre (Applicant #1/Por favor escriba:

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre (Joint Applicant/Applicant #2/Please Print):

Firma: _____ Fecha: _____



Programas de préstamos & Información de elegibilidad:

➤ **Programa de financiación alternativa:**

Proporciona financiamiento para tecnología asistiva como compras de vehículos o modificaciones, modificaciones y reparaciones de casa, ascensores, audífonos, ordenadores, etc.

➤ **Préstamos de empleos:**

Préstamos para negocios pequeños, , expansión, y alojamiento del lugar de trabajo.

➤ **Préstamos Creacréditos:**

Préstamos creacréditos son de \$100 a \$500 pagado durante un period de 6 meses a doce meses mientras el prestatario completaba ayuda financiero con Iowa Able. Estos préstamos son para individuos buscando a construir o establecer un historial crediticio.

Eligibilidad

El Iowa Able Foundation proporciona préstamos a individuos con discapacidades, sus tutores, familia, defensores, y representantes autorizados quienes son residents del estado State de Iowa al tiempo de la solicitud. No solicitante estará negado préstamo o servicios basado en edad, raza, , credo, género, afiliación religiosa, , tipo de discapacidad

Para que puedo pedir prestado dinero?

Los fondos del préstamo pueden utilizarse para modificaciones de construcción de viviendas, lugar de trabajo o escuela modificaciones, asientos o colocación de equipo, equipo de movilidad adaptados transporte o modificaciones del vehículo, dispositivos de comunicación alternativa/aumentativa, Computadoras y equipos relacionados, hardware de acceso informático, dispositivos de control ambiental, tecnología médica y de rehabilitación, ayudas de audición y visión, recreación SIDA, adaptaciones de maquinaria de granja, cuidado diario de la vida personal y otros usos que considere convenientes por la Junta de personal y asesor de programa.

¿Cuánto dinero puedo solicitar, por cuánto tiempo y a qué velocidad?

Préstamos tradicionales están disponibles desde \$500 hasta \$25,000. Generador de créditos es de \$100 a \$500. Calendarios de reembolso del préstamo se denomina nivel apropiado con la capacidad de reembolso y en las tasas de interés dependen del historial de crédito previo y tamaño de la solicitud de préstamo. Nuestras tasas de interés son la tasa preferencial de Wall Street 4.5% para los préstamos garantizados y tasa preferencial de Wall Street 9,5% para los préstamos no garantizados.

Entrenamiento Financiero

El proceso de préstamo comienza con una revisión completa de las finanzas personales, bienes e historial de crédito. Capaz de Iowa se reunirán con clientes que son y ofrecen entrenamiento en todas las áreas de gestión financiera personal, ayuda con beneficios y negociación con los acreedores. Coaching financiero se realiza de uno en uno y de forma gratuita.

Iowa Able Foundation
130 S Sheldon Ave, Suite 201
Ames, Iowa 50014
info@iowaable.org
515.292.2972 / 1.888.222.8943