

## El programa de préstamos Lend a Hand liquida préstamos de título costosos para residentes del Condado Maricopa

Si debe hasta \$4,000 a una casa de préstamos, este programa puede saldar su préstamo garantizado con el título de propiedad de su auto y le ofrece lo siguiente:

- ✓ Fácil tramitación de su solicitud (el formulario se encuentra aquí adentro)
- ✓ Asesoramiento crediticio para su bienestar financiero a largo plazo
- ✓ Cuenta de ahorros y relaciones bancarias con una unión crediticia local\*
- ✓ No hay cuotas por el préstamo, ni recargos por pagar antes de tiempo
- ✓ Plazos de 12 a 36 meses para saldar, según el monto del préstamo y cualificaciones del miembro

\* Revelamiento: El reembolso contendrá un traspaso de \$10 al mes para ahorros que estarán a disposición del prestatario al liquidarse el total del préstamo conforme a los términos acordados.



## Estamos listos ahora para darle una mano

- Para empezar, llene la solicitud adjunta y contacte a Take Charge America para programar su sesión gratuita de asesoramiento crediticio:
  - » Teléfono: 877-822-2410; o,
  - » En persona: de lunes a viernes, de 8 a.m. a 5 p.m., en 20620 N. 19th Ave., Phoenix, AZ 85027
- Presente su solicitud y documentación adicional a Take Charge America para su evaluación, por estos medios:
  - » Email: [fileshare@takechargeamerica.org](mailto:fileshare@takechargeamerica.org); o,
  - » Fax: 623-266-6666
- MariSol Federal Credit Union se comunicará con usted una vez que se complete la evaluación de su solicitud.



Lend a Hand se brinda a través de una colaboración con las siguientes organizaciones comunitarias:



# Lend a Hand



## ¿Busca aliviarse de su préstamo de título?

## ¡Podemos ayudar!



877-822-2410  
[takechargeamerica.org/lendahand](http://takechargeamerica.org/lendahand)



# Solicitud de préstamo bajo el programa Lend a Hand

MariSol Federal Credit Union, P.O. Box 20525, Phoenix, Arizona 85036 • Teléfono: 602-252-6831

Nombre de la agencia remitente: \_\_\_\_\_

Monto solicitado: \$ \_\_\_\_\_

Propósito: Liquidar préstamo de título a: \_\_\_\_\_

Solicitud debe enviarse:  
 Take Charge America – Lend a Hand Program  
 Fax # 623-266-6666  
 Correo electrónico : flieshare@takechargeamerica.org  
**LOS FONDOS DEL PRÉSTAMO SERÁN PAGADEROS  
 AL PRESTAMISTA QUE SE LIQUIDA. NO HABRÁ  
 ENTREGAS EN EFECTIVO.**

**Requisitos para el préstamo:**

1. Presentar solicitud a Take Charge America. Solicitante deberá cumplir asesoría crediticia para el consumidor por Take Charge America para ser considerado para el préstamo.
2. Copias de los talones de sus dos últimos cheques de paga.
3. Copia del estado de cuenta del prestamista a quien se liquidará.
4. Explicación de cuentas negativas en el historial de crédito.
5. Take Charge America remitirá la solicitud a MariSol Federal Credit Union para evaluación del préstamo.

*Favor de escribir a máquina o con letra de molde.*

<b>1 Datos del solicitante</b>	Nombre (apellido/1 <sup>er</sup> nombre/ini. 2 <sup>o</sup> ): _____ No. de Seguro Social: _____ Fecha de nacimiento: _____ Domicilio actual: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____ Número de cuenta: _____ Número de teléfono: _____ Número de teléfono en el trabajo: _____ Estado civil: <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Sin casar (soltero divorciado o viudo): _____
------------------------------------	---

<b>2 Datos de empleo</b>	Nombre del empleador #1: _____ Título o puesto: _____ Fecha de contratación: _____ Nombre de supervisor: _____ Horas laboradas: _____ Dirección del empleador: _____ Nombre del empleador #2: _____ Título o puesto: _____ Fecha de contratación: _____ Nombre de supervisor: _____ Horas laboradas: _____ Dirección del empleador: _____
------------------------------	--

<b>3 Ingresos</b>	<b>No se requiere la divulgación de ingresos por manutención, pensión alimenticia, manutención o manutención por separación si usted elige que no se consideren para el préstamo.</b> Ingresos del empleador #1: _____ Ingresos del empleador #2: _____ Ingresos adicionales: ¿Tipo? \$ _____ cada _____ \$ _____ cada _____ \$ _____ cada _____
-----------------------	--

Usted nos notificará de inmediato por escrito de haber cualquier cambio importante. Asimismo, acuerda avisarnos dentro de un plazo razonable de cuando usted tenga cualquier cambio de nombre, domicilio o de empleo. Asimismo promete que todo lo que ha declarado en esta solicitud es veraz a su más leal entender y que la información anterior es una relación completa de sus deudas y obligaciones. Usted autoriza a la unión crediticia a obtener informes crediticios en conexión con esta solicitud de crédito y para toda actualización, recuperación o extensión de crédito que se reciba. Si usted lo solicita, la unión crediticia le dará el nombre y la dirección de todo buró de crédito de donde reciba un informe crediticio suyo. Usted autoriza a Take Charge America a obtener su informe crediticio y de dar a conocer sus datos personales a la unión crediticia en conexión con esta solicitud. Usted comprende que es delito federal proporcionar datos incompletos intencional y deliberadamente.

<b>4 Deudas</b>	Pago mensual por renta o hipoteca	\$ _____	Tarjeta de crédito	\$ _____	Otro préstamo	\$ _____
	Presto de automovil	\$ _____	Tarjeta de crédito	\$ _____	Otro préstamo	\$ _____
	Presto de automovil	\$ _____	Tarjeta de crédito	\$ _____	Otro préstamo	\$ _____
	Presto de automovil	\$ _____	Tarjeta de crédito	\$ _____	Otro préstamo	\$ _____
	Tarjeta de crédito	\$ _____	Otro préstamo	\$ _____	Otro préstamo	\$ _____

<b>5 Referencias</b>	#1-Nombre de familiar que no viva con usted: (apellido/1 <sup>er</sup> nombre/ini. 2 <sup>o</sup> ): _____ Número de teléfono: _____ Relación: _____ Domicilio actual: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____ #2-Nombre de familiar que no viva con usted: (apellido/1 <sup>er</sup> nombre/ini. 2 <sup>o</sup> ): _____ Número de teléfono: _____ Relación: _____ Domicilio actual: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
--------------------------	--

X \_\_\_\_\_  
 Firma del solicitante

Fecha: \_\_\_\_\_