

### **Lista de verificación de documentos Ayuda en asesoría hipotecaria**

**Por favor proporcionar copias (por favor no traer los originales)** de la siguiente documentación para su próximo cita de asesoramiento. Si es posible por favor mándelos por fax a 224-293-6110 con anterioridad a su cita, ya que le dará al consejero algún tiempo para revisar su situación y prepararse para su cita. Este es un fax privado y transmite directamente a nuestra dirección de correo electrónico para asesoramiento en la vivienda.

#### **Nuestra agencia no cobra por cualquier modificación de hipoteca y asesoría pre-ejecución.**

Hay un cargo de \$25.00 (por un solicitante y \$50.00 por 2 solicitantes juntos) por un reporte de crédito suave que se utiliza para verificar la tarjeta de crédito y las deudas que tenga. Si pagar por el informe de crédito es una dificultad, se le pedirá proporcionar todas las facturas mensuales que se reportan a la Oficina de crédito (sin excepciones) además de sus facturas mensuales de las utilidades.

○ **Un paquete completo de admisión** incluye las siguientes formas:

- Perfil personal forma de admisión (sin espacios en blanco, firmar y fechar el formulario)
  - Formulario de presupuesto completo: TODOS los gastos mensuales que se incluyen como tarjetas de crédito, plazo de préstamos, hipotecas, utilidades, seguro y todos los gastos del hogar como gasolina, teléfonos celulares, internet, cable, comestibles. Incluso si usted no paga algún determinado pago debe incluir el pago mensual mínimo que se requiere.
  - Política de privacidad
  - Acuerdo de asesoramiento de mitigación de ejecución hipotecaria
  - Partners In Charity declaración de divulgación
  - Contrato de cliente/consejero
  - Partners In Charity asesoramiento y acuerdo de dirección
  - Identificación de estafa de modificación de préstamo y la forma de informes de estafa de préstamo (3 páginas)
  - Lista de determinación de elegibilidad para el programa del gobierno Making Home Affordable: para ser completado durante su cita
- 
- Estados de cuenta bancarios personales de los últimos 2 meses
  - Los estados de cuenta bancarios de su negocio(s) y P&L (ganancias y pérdidas) de los últimos 6 meses si es su negocio
  - Declaraciones de impuestos para los últimos dos años, incluyendo W-2 (firmadas)
  - Si es su negocio, declaraciones de impuestos del negocio de los últimos 2 años
  - Talones de cheque más recientes (de los últimos 30 días) prueba de ingresos que abarca los últimos 30 días, de desempleo, SSI, otras fuentes
  - Proporcionar TODAS las copias de los más recientes pagos (del mes pasado) de las deudas que paga mensualmente incluyendo Utilidades: pago de tarjeta de crédito, estados de cuenta de préstamos a plazos, libros o traer el reporte de crédito o traer \$25.00 para los solicitantes solos / \$50,00 dólares para 2 solicitantes además a sus facturas de servicios públicos, teléfono celular, cable, internet, seguro de auto, seguro de vida, seguro de dueño de casa
  - Decreto de divorcio (si procede)
  - Documentación de banca rota (si procede)
  - Pensión alimenticia y documentación de soporte de niños (si procede)
  - Prueba de otros ingresos (si procede)
  - Los más recientes estados de cuenta de la hipoteca
  - Copias actuales de todas las facturas mensuales que pagan (Esto incluye utilidades, teléfono, cable, teléfono celular, seguro de auto, seguro de vida, etc.)
  - TODA la correspondencia de la compañía hipotecaria, abogados

## INFORMACION PERSONAL SOLICITUD DE ADMISION

### CLIENTE

Nombre: \_\_\_\_\_  
*Primer nombre*
*Segundo nombre*
*Apellido*

Calle y numero \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Codigo Postal \_\_\_\_\_

Telefono: ( ) \_\_\_\_\_ Trabajo: ( ) \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Raza (por favor circule):

- |                              |                   |                                   |
|------------------------------|-------------------|-----------------------------------|
| Blanco, no de origen hispano | Hispano           | Natural indio/de Alaska americano |
| Negro, no de origen hispano  | Asiático/pacífico | Otro                              |

Estado civil (por favor circule): Soltero Casado Divorciado Separado Viudo

Género (por favor circule): Masculino Femenino

¿Deshabilitado? Sí No

Vivienda actual es (por favor circulo):

- |                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| Alquiler                             | Sin hogar   |
| Dueño de casa con hipoteca           | Vive con el miembro de la familia y no pagar alquiler |
| Dueño de casa con la hipoteca pagada |   |

¿Quién es la cabeza de la familia? Hombre Mujer

Tamaño de la familia en la casa: \_\_\_\_\_ ¿Cuántos dependientes (con excepción de esos enumerados como co-aplicantes)? \_\_\_\_\_

¿Qué edades tienen? \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

¿Hay algunos no dependientes que viven en el hogar? Sí No Si sí, enumere y explique abajo:

Relación	Edad	Relación	Edad
----------	------	----------	------

Ingresos anuales de la familia o de la casa: \$ \_\_\_\_\_

Educación (circule uno por favor):

- |                                       |                         |                            |
|---------------------------------------|-------------------------|----------------------------|
| Debajo del diploma de la secundaria   | Dos años de Universidad | Graduado de la Universidad |
| Diploma o equivalente a la secundaria | Licenciatura            |                            |

Referido al centro de HomeOwnership por (circule por favor todos los que se apliquen):

- |                                  |            |          |       |  |
|----------------------------------|------------|----------|-------|--|
| Anuncio en el periodico          | Banco      | Gobierno | TV    |  |
| Miembro del personal/del Consejo | Llego solo | Amigo    | Radio |  |

Si un banco lo refirió ¿Cual banco fue? \_\_\_\_\_

### EMPLEO

Patrón primario: \_\_\_\_\_

Título \_\_\_\_\_ Fecha en que fue contratado \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
*Calle*
*Ciudad*
*Estado*
*Codigo Postal*

Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

(Por favor circule) Medio tiempo o Tiempo completo

Sueldo (antes de impuestos): \$ \_\_\_\_\_

Es esta cantidad pagada: \_\_\_\_\_ hora \_\_\_\_\_ semanal \_\_\_\_\_ cada dos semanas \_\_\_\_\_ Dos veces al mes

Patrón secundario: \_\_\_\_\_

Título \_\_\_\_\_ Fecha en que fue contratado \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
*Calle*
*Ciudad*
*Estado*
*Zipcode*

Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

(Por favor circule) Medio tiempo o Tiempo completo

Sueldo Total (antes de impuestos): \$ \_\_\_\_\_

Es esta cantidad pagada : \_\_\_ hora \_\_\_ semanal \_\_\_ cada dos semanas \_\_\_ Dos veces al mes

Si esta empleado por MENOS DE 2 ANOS en un solo lugar, continúe la lista de empleadores en una hoja de papel separada.

### CO-APLICANTE

Nombre: \_\_\_\_\_  
Primer nombre Segundo nombre Apellido

Dirección: \_\_\_\_\_  
Calle y número

Ciudad Estado Código Postal

Teléfono: ( ) - Trabajo: ( ) -

Número de Seguro Social Fecha de nacimiento

Raza (por favor circule):

Blanco, no de origen hispano Hispano Natural indio/de Alaska americano

Negro, no de origen hispano Asiático/pacífico Otro

Estado civil (por favor circule): Soltero Casado Divorciado Separado Viudo

Género (por favor circule): Masculino Femenino

¿Deshabilitado? Sí No

Vivienda actual es (por favor circule):

Alquiler Sin hogar

Dueño de casa con hipoteca Vive con el miembro de la familia y no pagar alquiler

Dueño de casa con la hipoteca pagada

¿Quién es la cabeza de la familia? Hombre Mujer

Tamaño de la familia en la casa: \_\_\_\_\_ ¿Cuántos dependientes (con excepción de éstos enumerados como co-aplicantes)? \_\_\_\_\_

¿Qué edades tienen? \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

¿Hay algunos no dependientes que viven en el hogar? Sí No Si sí, enumere y explique abajo:

Relación Edad Relación Edad

Ingresos anuales de la familia o de la casa: \$ \_\_\_\_\_

Educación (circule uno por favor):

Debajo del diploma de la secundaria Dos años de Universidad Graduado de la Universidad

Diploma o equivalente a la secundaria Licenciatura

Referido al centro de HomeOwnership por (circule por favor todos los que se apliquen):

Anuncio en el periódico Banco Gobierno TV

Miembro del personal/del Consejo Llegó solo Amigo Radio

Si un banco lo refirió; ¿Cual banco fue?

### EMPLEO DEL CO-APLICANTE

Patrón primario: \_\_\_\_\_

Título Fecha en que fue contratado

Dirección: \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Estado Código Postal

Teléfono: ( ) -

(Por favor circule) Medio tiempo o Tiempo completo

Sueldo (antes de impuestos): \$ \_\_\_\_\_

Es esta cantidad pagada : \_\_\_ hora \_\_\_ semanal \_\_\_ cada dos semanas \_\_\_ Dos veces al mes

Patrón secundario: \_\_\_\_\_

Título Fecha en que fue contratado

Dirección: \_\_\_\_\_

Calle

Ciudad

Estado

Zipcode

Teléfono: ( ) -

(Por favor circule) Medio tiempo o Tiempo completo

Sueldo Total (antes de impuestos): \$

Es esta cantidad pagada : hora semanal cada dos semanas Dos veces al mes

Si esta empleado por MENOS DE 2 ANOS en un solo lugar, continúe la lista de empleadores en una hoja de papel separada.

**INFORMACION PERSONAL SOLICITUD DE ADMISION**

**INGRESOS**

<i>Tipo de ingresos</i>	<i>CLIENTE</i> <i>Cantidad Mensual</i>	<i>CO-APLICANTE</i> <i>Cantidad Mensual</i>
Salario		
Pension alimenticia/Manutencion de menores		
Ingreso por alquiler		
Ingreso de Pension		
Asistencia Publica		
Ingresos de trabajo por su propia cuenta		
Ingresos de dependientes del SSI		
Ingresos de Desabilidad		
Empleo Temporal		
Se pueden documentar los ingresos de su manutencion / pension alimenticia?	Si	No
En caso afirmativo, Cuanto tiempo continuara? _____		
Si su hijo o un miembro de la familia recibe SSI, Cuantos anos mas van a continuar los pagos? _____		
Si usted recibe beneficios por discapacidad, es de una incapacidad permanente?	Si	No
En cuanto al empleo de temporada, ha trabajado en este empleo durante dos anos o mas?	Si	No

**RESPONSABILIDADES / DEUDA**

*Por favor escriba cualquier deuda que usted tiene, incluyendo tarjetas de credito, prestamos para automoviles, prestamos estudiantiles y los gastos de cuidado de ninos. NO incluya la renta o las utilidades.*

<i>Atencion a:</i> <i>deuda?</i>	<i>Saldo Actual</i>	<i>Pago Mensual</i>	<i>De quien es la</i>
-------------------------------------	---------------------	---------------------	-----------------------

*(C=Cliente, CA=Co-aplicante)*

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

Por favor use hojas adicionales si es necesario.

	CLIENTE		CO-APLICANTE		
	SI	NO	SI	NO	
Ha hecho sus pagos a tiempo?					
Se ha declarado en bancarrota bajo el capitulo 13?		SI	NO	SI	NO
En caso afirmativo, Cuando comenzo? _____					
En caso afirmativo, Cuando lo terminara de pagar?					
En caso afirmativo, Cuanto es el pago?					
Ha tenido una bancarrota bajo el capitulo 7?	SI	NO	SI	NO	

En caso afirmativo, Cuando fue dado de alta? \_\_\_\_\_

**FONDOS LIQUIDOS / AHORROS / INVERSIONES**

Por favor escriba el valor aproximado de los siguientes:

	CLIENTE	CO-APLICANTE
Cuenta de cheques		
Cuenta de ahorros		
Dinero en efectivo		
Certificados de deposito		
De valores (acciones, bonos, etc)		
Cuentas para el retiro		
Esta usted a punto de recibir fondos adicionales? (Por ejemplo, la devoluciones de impuestos , ventas de propiedades, etc)		SI NO
En caso afirmativo, Cuanto? \$ _____		

**GASTOS DE SUBSISTENCIA**

	CLIENTE	CO-APLICANTE
Pagos actuales de alquiler o hipoteca mensual		

**OTRA INFORMACION ADICIONAL**

	CLIENTE		CO-APLICANTE	
<i>Ha sido propietario de una casa en los ultimos 3 anos?</i>	<i>SI</i>	<i>NO</i>	<i>SI</i>	<i>NO</i>
<i>Es usted un veterano?</i>		<i>SI</i>	<i>NO</i>	<i>SI</i> <i>NO</i>
<i>Esta trabajando actualmente con un agente de bienes raices?</i>	<i>SI</i>	<i>NO</i>	<i>SI</i>	<i>NO</i>
<i>Horario mas conveniente para una cita individual?</i>	_____ <i>AM</i>		_____ <i>PM</i>	

\_\_\_\_\_  
*Firma del Cliente*

\_\_\_\_\_  
*Fecha*

\_\_\_\_\_  
Co-aplicante

\_\_\_\_\_  
Fecha

# Presupuesto mensual

	Actual	Sugerencia
	Actual	Proposed
Seguro de auto/auto insurance		
Pago de auto/loan payment		
Manutencion de ninos/child support		
Manutencion de esposa(o)/alimony		
Pago minimo en tarjetas de credito/Credit card min payments		
Tarjeta de credito 1		
Tarjeta de credito 2		
Tarjeta de credito 3		
Tarjeta de credito 4		
Tarjeta de credito 5		
Pago de casa/1st mortgage		
Pago de casa/2nd mortgage		
Otros pagos de casa/Other mortgages		
Pago de asociacion/Home owners assoc.		
Seguro de dueno de casa(o renta) si no esta incluido en el pago de la casa/ Homeowners/renters insurance(if not included)		
Impuestos de propiedad (si aplica)/property tax (if not included)		
Renta / rent		
Seguro medico/Medical insurance		
Electricidad/Electric		
Gas/Heating		
Basura/Garbage		
Cable/Cable tv		
Telefono movil/Cell phone		
Agua y drenaje/ Water-sewer		
Telefono de casa/ Telephone		
Comida (despensa)/ Food and groceries		
Otros gastos (productos personales,de limpeza,mantenimiento de la casa,etc)		
Miscellaneous		
Transporte publico/ Public Transportation		
Otros gastos no incluidos/Other payments not included		

Total

Partners In Charity poliza de privacidad  
Privacy Policy

Partners In Crarity Inc. se compromete a mantener la privacidad de usted y/o su familia que nos han contactado para asistencia. Reconocemos que tenga algunas dudas al darnos informacion personal. Podemos asegurar que toda la informacion que comparta con nosotros oral y escrita se maneja dentro de lo legal y etico considerado. Su informacion personal no publica, como la informacion del total de su deuda, ingresos, gastos e informacion personal que sea parte de su situacion financiera, sera compartida con los prestamistas, programas de monitoreo, y otros solamente con su autorizacion y firma en el Foreclosure Mitigation Counseling Agreement. Tal vez usaremos su caso de manera anonima con el proposito de evaluar nuestros servicios, para saber como buscar mas informacion importante y disenar futuros programas.

**Tipos de informacion que obtendremos de usted**

- Informacion que recibiremos de usted oralmente, en solicitudes o otras formas, como su nombre, direccion, numero de seguro social, cualquier propiedad que tenga un valor monetario y este pagado, dinero, y los ingresos.
- Informacion acerca de transacciones con nosotros, sus prestamistas, y otros, como su valance en la cuenta bancaria, historia de pagos, transacciones y uso de tarjetas de credito; y
- Informacion que recibimos de la agencia que reporta el credito, como su historial de credito.

**Usted puede dejar algunas cosas fuera (opt-out)**

1. Usted tiene la oportunidad de decir que no quiere compartir su informacion personal no publica a terceras personas (como los prestamistas), esto es, dejamos saber directamente que no quiere compartir esa informacion.
2. Si usted decidio que no podemos compartir informacion con el prestamista, tal vez no podamos contestar las preguntas de los prestamistas. Si usted decide cambiar su decision en cualquier momento, nos puede llamar al (847) 428-6504 para hacerlo.

**Compartir su informacion con terceras personas**

1. Si usted no eligio (opt-out), nosotros compartiremos alguna o toda la informacion que tengamos, como lo describimos arriba, a los prestamistas y terceras personas que pueden ser de gran ayuda para usted, para nuestra consulta con usted, como un requisito para recaudar fondos lo cual hace posible nuestros servicios.
2. Tal vez usemos la informacion que usted nos proporcione, pero no daremos ningun tipo de informacion personal que lo identifique de ninguna forma.
3. Tal vez compartamos alguna de su informacion personal no publica o de clientes que ya tenemos mientras sea permitido por la ley (esto si tengamos que proceder legalmente).
4. Tenemos acceso restringido a su informacion personal no publica a los empleados que necesitan saber su informacion para proveer servicios a usted. Mantenemos toda su informacion personal no publica, fisica, electronica guardada de acuerdo a las regulaciones federales.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

IDENTIFICACION DE ESTAFA EN LA  
MODIFICACION DEL PRESTAMO

Como parte de Partners In Charity y su programa de consejeria para la prevencion de la ejecucion hipotecaria, nosotros informamos y educamos a nuestros clientes acerca de la estafa en los prestamos hipotecarios y como evitar estas practicas.

- 1) Alguien le ha ofrecido ayudarle con la modificacion de su prestamo hipotecario, directamente, a traves de la publicidad, o de alguna otra forma como una propaganda?

\_\_\_\_\_ SI Agencia o nombre de la compania: \_\_\_\_\_  
Direccion: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_  
Nombre del representante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ NO

- 2) Te garantizaban una modificacion o te pedian hacer alguna de las siguientes cosas: Pagar alguna cuota, firmar algun contrato, dirigir los pagos de tu prestamo a un lugar diferente, firmar sobre el titulo de tu propiedad, o dejar de hacer los pagos de tu prestamo?

\_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO

\_\_\_\_\_  
Firma del cliente

\_\_\_\_\_  
Fecha

# Partners In Charity

## Counseling and No Steering Agreement

1. I understand Partners In Charity provides housing counseling, financial and mortgage readiness counseling, which I will receive a written action plan consisting of recommendations for handling my finances and/or my current situation, possibly including referrals to other housing agencies as appropriate.

2. I acknowledge I have received a copy of the Partners In Charity Privacy Policy.

3. I understand Partners In Charity will close my case file after three attempts to communicate with me via email, telephone, and/or U.S. postal mail. I also understand that I have the option to request a copy of my file.

4. I understand I am not obligated to utilize any of the services offered me and may be referred to other housing services offered by the agency or to an outside agency to assist with concerns that may have been identified.

5. Counselors may answer questions and provide information, but will not give legal advice. If I want legal advice, recommendation will be that I seek legal assistance from the appropriate entities.

6. I understand that Partners In Charity provides information and education on numerous loan products and housing programs. I further understand that the housing counseling I receive from Partners In Charity does not obligate me to choose any of these particular loan products or housing programs.

7. I understand that Partners In Charity will not make referrals to specific agencies, but will provide me a list of agencies and I will make my own decision.

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**Client/Counselor Contract**

**Partners In Charity and its counselors agree to provide the following services:**

- Development of an action plan based on the client's goal
- Analysis of the mortgage default, including the amount and cause of default
- Presentation and explanation of reasonable options available to the homeowner
- Assistance communicating with the mortgage servicer and other creditors
- Timely completion of promised action
- Explanation of the foreclosure process
- Identification of assistance resources & Referrals to needed resources
- Confidentiality, honesty, respect and professionalism in all services

**I/We, \_\_\_\_\_ agree to the following terms of service:**

**I/We** will always provide honest and complete information to my/our counselor, whether verbally or in writing.

**I/We** will provide all necessary documentation and follow-up information within the timeframe requested.

**I/We** will be on time for appointments and understand that if we are late for an appointment, the appointment will still end at the scheduled time.

**I/We** will call within 6 hours of a scheduled appointment if I/we will be unable to attend an appointment.

**I/We** will contact the counselor about any changes in our situation immediately.

**I/We** understand that breaking this agreement may cause the counseling organization to sever its service assistance to me/us.

**THIS INCLUDES NOT PROVIDING THE REQUESTED INFORMATION IN A TIMELY MANNER.**

**I/We will understand that I must call to schedule an appointment if I need further assistance and that I understand Partners In Charity does not allow walk-ins.**

\_\_\_\_\_  
Name Date

\_\_\_\_\_  
Name Date

\_\_\_\_\_  
Counselor Date

**PARTNERS IN CHARITY  
DISCLOSURE STATEMENT**  
(NFMC PROGRAM)

This disclosure statement is provided by Partners In Charity ("Grantee") to all clients seeking foreclosure intervention counseling services from Grantee.

Complete list of services provided by Partners In Charity, in addition to housing counseling:

- Down Payment Assistance/Secondary Financing
- Rehabilitation and re-sale of HUD and donated properties

Description of any financial relationships between Partners In Charity and any other industry partners.

- Partners In Charity has no FINANCIAL relationships with any other industry partners.

As a client of Partners In Charity, you are not obligated to receive any other services offered by Partners In Charity or its industry partners.

Partners In Charity certifies that its staff and volunteers who will provide foreclosure intervention counseling under the Grant have no conflict(s) of interest due to any other relationships with servicers, real estate agencies, mortgage lenders, and/or other entities or industry partners (whether identified or not) that may stand to benefit from particular counseling outcomes.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

**National Foreclosure Mitigation Counseling Program  
Making Home Affordable Eligibility Determination Checklist**

**Modification** (Home Affordable Modification Program (HAMP)): NFMFC Program Grantee must screen for eligibility by determining and documenting the following:

	Yes	No
Was the mortgage loan a first lien mortgage loan originated on or before January 1, 2009?		
Has the mortgage been previously modified under HAMP?		
Is the mortgage loan delinquent or is default reasonably foreseeable?		
Is the property securing the mortgage loan vacant or condemned?		
Is the mortgage loan secured by a one- to four-unit property, one unit of which is the borrower's principal residence?		
Is the client's current monthly housing payment ratio greater than 31%?		
Is the current unpaid principal balance of the mortgage less than \$729,750 for a one-unit property, \$934,200 for a two-unit property; \$1,129,250 for a three-unit property; and \$1,403,400 for a four-unit property?		

**Refinance** (Home Affordable Refinance Program (HARP)): NFMFC Program Grantee must screen for eligibility by determining and documenting the following:

	Yes	No
Is client the owner of a one- to four-unit home? <b>(required by NFMFC, not HARP)</b>		
Is the loan a first lien, conventional mortgage owned or guaranteed by Fannie Mae or Freddie Mac?		
Is client current on their mortgage (hasn't been more than 30 days late on mortgage payment in last 12 months, or if the mortgage is less than 12 months old, the client has no 30 day delinquencies)?		
Does the client owe 125% or less of the house's current value on the first mortgage?		
Does the client have income sufficient to support the new mortgage payments?		
Does the refinance improve the long-term affordability or stability of the loan?		

**FHA Loans** For clients with FHA loans, NFMFC Program Grantee must screen for eligibility by determining and documenting the following:

	Yes	No
Is client the owner of a one- to four-unit home?		
Is client less than 12 payments behind on their mortgage?		
Does the client have income sufficient to support the new mortgage payments?		
With the modification, will the client's front end DTI be more than 31% and their back end DTI be less than 55%?		
Is the client eligible for the FHA Special Forbearance, or the FHA Loan Modification and Partial Claim?		