



SOLICITUD Y ACUERDO DE SUBROGACIÓN

NUMERO DE CASO: _____ FECHA GENERADA: _____

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____

Yo reconozco y entiendo que:

El Programa de Asistencia para Dueños de Hogar de Puerto Rico (PADHPR) es un programa voluntario.

La información proporcionada por mí en la solicitud y la documentación de apoyo será utilizada para determinar mi elegibilidad para la asistencia bajo el PADHPR.

Se me ha notificado que realizar intencionalmente o a sabiendas una declaración materialmente falsa o engañosa en relación con el PADHPR podría dar lugar a la inelegibilidad para los beneficios, a una acción para recuperar cualquier beneficio del PADHPR pagado a o en mi nombre, y/o a ser referido criminalmente a las autoridades penales.

Se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas sobre el programa, la asistencia ofrecida y los términos de la asistencia.

Yo soy propietario autorizado de la propiedad y ocupo la vivienda como mi residencia principal. De ser aplicable, reconozco y entiendo que soy responsable de notificar a los demás copropietarios de la propiedad antes mencionada mi participación en el Programa de Asistencia para Dueños de Hogar de Puerto Rico (PADHPR), y que la Autoridad para el Financiamiento de la Vivienda de Puerto Rico (AFVPR) y sus agentes no son responsables si no cumplo con notificar a los demás copropietarios de mi participación en el programa.

Yo entiendo que puede haber implicaciones financieras o de impuestos por recibir la asistencia del PADHPR y el PADHPR no puede asesorar sobre estos asuntos. Es mi responsabilidad buscar asesoramiento sobre estos asuntos con proveedores profesionales de servicios financieros o de impuestos.

Esto es una subvención. Todos los ingresos de la subvención se pagarán directamente a mi préstamo hipotecario o administrador hipotecario o de préstamo, a la autoridad de impuestos local, a la asociación de condominios o de propietarios, y/o al proveedor o proveedores de seguros y servicios públicos dependiendo de las opciones del programa a las que yo pueda cualificar.

Yo entiendo que PADHPR priorizará poner la cuenta de un propietario al día, y el cálculo de pago de dicha cuenta incluirá todos los montos vencidos, capital, intereses, impuestos, seguros, deficiencias de "escrow" o cuenta de pila, adelantos corporativos, honorarios legales y el mes actual adeudado (excluyendo los fondos en suspenso). Sin embargo, PADHPR no podrá poner al día la cuenta de un propietario si la misma refleja un nuevo cargo o deuda después de que se otorgue la subvención. Todos los cargos o deudas que se acumulen una vez otorgada la subvención y que, en consecuencia, no hayan sido incluidos en el cálculo de pago de la cuenta, no serán cubiertos por los fondos del PADHPR. **Esta política de PADHPR es aplicable solo a el administrador hipotecario o de préstamo.**



Yo entiendo que todos los cargos o deudas acumuladas después de que se otorgue la subvención no se considerarán un gasto elegible para el cual se pueden aplicar los fondos del PADHPR. **Esta política de PADHPR es aplicable solo a la autoridad de impuestos local, a la asociación de condominios o de propietarios, y/o al proveedor o proveedores de seguros y servicios públicos.**

La asistencia máxima que puedo recibir es de \$21,000 dólares.

Yo entiendo que mi solicitud no puede ser retirada después de recibir una Notificación de Asistencia.

La información que he proporcionado en relación con mi solicitud es verdadera, precisa y completa a mi leal saber y entender. Yo no he proporcionado, a sabiendas o voluntariamente, ninguna información falsa o engañosa. No he omitido intencionadamente revelar un hecho material conocido por mí que pudiera afectar negativamente a la elegibilidad.

Sección 2 Subrogación.

Yo entiendo que no puedo recibir beneficios duplicados, definidos como otros beneficios o asistencia federal o no federal para **los mismos costos de vivienda por el mismo período de tiempo** para el cual se está solicitando o recibiendo asistencia a través del PADHPR. Confirmando que no he recibido dicha asistencia. En el caso de que yo reciba dicha asistencia duplicada (incluyendo cualquier reembolso de los montos que yo haya pagado previamente o que hayan sido pagados en mi nombre o que representen un sobrepago por parte del PADHPR), yo acepto notificar inmediatamente al PADHPR de dichos montos adicionales y entiendo que el PADHPR, a su sola discreción, determinará si dichos montos adicionales constituyen una duplicación de beneficios que deberán ser reembolsados al PADHPR.

Yo entiendo que yo puedo tener otras opciones de mitigación de pérdidas disponibles para mí a través de mi administrador hipotecario o de préstamo y que yo no estoy obligado a explorar estas opciones para recibir asistencia de HAF. También reconozco que PADHPR recomienda que yo me comunique con mi administrador hipotecario o de préstamo para explorar todas las opciones disponibles para que yo pueda tomar la decisión que mejor se adapte a mis necesidades.

Yo por la presente cedo al PADHPR todos mis derechos futuros de reembolso y todos los pagos recibidos de cualquier subvención, préstamo subsidiado o asistencia bajo cualquier programa de asistencia de vivienda que se determine que es una duplicación de beneficios.

Asimismo, certifico que, tras la concesión de la asistencia para la vivienda del PADHPR, no solicitaré otros beneficios federales o no federales para los mismos **gastos de vivienda durante el mismo período de tiempo** para el que se conceda la ayuda del PADHPR.

Si es necesario, yo acepto presentar documentos e instrumentos adicionales según lo requiera el PADHPR para asignar mejor al PADHPR cualquier cantidad recibida que el PADHPR determine que constituye una duplicación de beneficios.

Yo permito explícitamente que el PADHPR solicite a cualquier organización con la que yo haya solicitado o esté recibiendo asistencia, cualquier información no pública o confidencial que el PADHPR determine que es razonablemente necesaria para supervisar y hacer valer su interés en los derechos que le han sido asignados en virtud de este Acuerdo de Subrogación, y doy mi consentimiento a dicha empresa u organización para que divulgue dicha información al PADHPR.



PROPIETARIO AUTORIZADO

Firma

Fecha

Nombre en letra de molde

