

# Suspensión especial del cobro de hipotecas por parte de State Home Mortgage en Respuesta al COVID-19

Durante esta crisis nacional, State Home Mortgage (SHM) se compromete a ayudar a los propietarios de viviendas.

Si está pasando por dificultades financieras como resultado del COVID-19, le tenemos una solución: Usted podría optar por una Indulgencia a Corto Plazo que es un plan que le ofrece un alivio temporal, permitiéndole pagar un monto reducido o suspender el pago durante un corto tiempo, dependiendo de su situación individual, y que lo protege de cargos por mora e informes negativos de crédito. Cuando su período de indulgencia esté por vencer o cuando regrese a su trabajo, reevaluaremos su situación para determinar el mejor programa para pagar esas cuotas faltantes.

## ¿Quién debería solicitar esta asistencia?

Si puede pagar la cuota de su hipoteca, por favor hágalo. El período inicial de cualquier indulgencia ofrecida es de tres meses. Una vez concluido ese período, reevaluaremos su situación y determinaremos el próximo paso que podría ser una extensión de la indulgencia. Al esperar hasta que usted requiera asistencia para el pago de su hipoteca, usted gana el mayor tiempo posible. La asistencia que estamos ofreciendo debido a la situación con el COVID-19 está disponible para quienes han perdido su trabajo, están enfermos o no pueden trabajar por estar cuidando a algún familiar que esté enfermo.

- Si vive el impacto del COVID-19 y tiene dificultades para pagar su hipoteca:
  - Envíe un correo a [SHMCovid19help@dca.ga.gov](mailto:SHMCovid19help@dca.ga.gov) para solicitar la planilla de Asistencia Hipotecaria por el COVID-19; o
  - Contacte nuestra oficina, llamando al 1-800-781-8346
  - Seleccione la opción #3 para hablar con un Representante del Servicio de Préstamos
  - Seleccione la opción #1 para hablar con un Representante de Mora
  - Esperamos un gran volumen de llamadas durante este período, de modo que si su llamada no es atendida, POR FAVOR deje un mensaje de voz y alguien de nuestro equipo le devolverá la llamada durante el lapso de las próximas 48 horas hábiles.

Para procesar su solicitud del plan de Indulgencia a Corto Plazo por el COVID-19, SHM debe recibir la planilla de Asistencia Hipotecaria por el COVID-19. Devuelva ambas páginas de la planilla de inmediato a [SHMCovid19help@dca.ga.gov](mailto:SHMCovid19help@dca.ga.gov). Si necesita que la planilla esté en un idioma distinto al inglés, envíe una solicitud a nuestra cuenta de correo de vivienda justa ([fairhousing@DCA.GA.gov](mailto:fairhousing@DCA.GA.gov))

SHM debe seguir las directrices establecidas por el inversionista, asegurador o fiador de su préstamo (FHA, USDA, VA, etc.), que son las que le permiten a SHM ofrecer modificaciones a los préstamos, planes de pago e indulgencias, pero no el diferimiento de los pagos. SHM, como administrador de préstamos hipotecarios asegurados federalmente, celebra la aprobación de la Ley federal CARES para ofrecer alivio a nuestros prestatarios.

# Planilla de Asistencia Hipotecaria por COVID-19



Utilice esta planilla para solicitar asistencia hipotecaria por el COVID-19. Escriba claramente su información, usando tinta azul o negra.

## 1. Información del Inmueble

Dirección del Inmueble	Ciudad	Estado	Cod. Postal
Dirección de correo <i>(en caso de ser distinta de la dirección del inmueble)</i>	Ciudad	Estado	Cod. Postal
Número del Préstamo			

## 2. Información del Prestatario

Primer nombre del prestatario	Inicial del Segundo Nombre	Apellido
Teléfono*	Correo Electrónico	
Primer nombre del coprestatario	Inicial del Segundo Nombre	Apellido
Teléfono*	Correo Electrónico	

\* Al suministrar su(s) número(s) de teléfono, acepta que State Home Mortgage lo contacte a través de ese número. Asimismo, acuerda notificar de inmediato a State Home Mortgage si hay algún cambio en su número de teléfono u demás información de contacto.

\* Por razones reglamentarias y legales, State Home Mortgage está obligado a divulgar que puede actuar como recaudador, lo que puede considerarse como un intento de cobro de una deuda y cualquier información obtenida será utilizada para ese fin. En caso de que haber solicitado una protección contra bancarrota y estar cubierto por una suspensión automática, rehabilitación u otra protección contra bancarrota, el propósito de esta comunicación no es cobrarle una deuda a usted personalmente, sino sólo informativo.

## 3. Impactos del COVID-19

Eventos que contribuyen a mi (nuestra) dificultad para honrar los pagos <i>(Marque todas las opciones que apliquen)</i>	Cliente	Cocliente
Perdí mi ingreso. Por ejemplo: Desempleo como impacto directo del COVID-19.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi ingreso se redujo. Por ejemplo: Subempleo, reducción de horas laborables, reducción de pago o una disminución de mis ingresos como trabajador autónomo como impacto directo del COVID-19.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Las circunstancias financieras de mi núcleo familiar cambiaron. Por ejemplo: Hubo una muerte en la familia, enfermedad grave o crónica como impacto directo del COVID-19. En el párrafo titulado "Explicación", hago un recuento detallado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mis gastos han aumentado. Por ejemplo: Altos costos médicos y de atención médica como impacto directo del COVID-19. En el párrafo titulado "Explicación", hago un recuento detallado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otras razones directamente atribuibles al COVID-19 por las cuales no puedo (podemos) honrar el pago de la hipoteca. En el párrafo titulado "Explicación", hago un recuento detallado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Explicación

#### 4. Firma(s)

1. Bajo pena de perjurio, certifico (certificamos) que toda la información contenida en esta declaración jurada es verdadera y que el (los) evento(s) identificado(s) anteriormente ha(n) contribuido a mi (nuestra) necesidad de modificar los términos de mi (nuestro) préstamo hipotecario.
2. Entiendo (entendemos) y reconozco (reconocemos) que State Home Mortgage puede investigar la veracidad de mi (nuestra) declaración, solicitar documentación de respaldo y estoy (estamos) consiente(s) que de presentar información falsa podría (podríamos) estar violando la ley Federal.
3. Entiendo (entendemos) que State Home Mortgage utilizará esta información para evaluar mi (nuestra) elegibilidad para una indulgencia directamente relacionada al COVID-19, pero que State Home Mortgage no está obligada a ofrecerme (ofrecernos) asistencia con base únicamente en las afirmaciones contenidas en esta declaración jurada.
4. Entiendo (entendemos) que de procesarse la indulgencia, cesará el pago automático a State Home Mortgage, en caso de haberlo activado, y por consiguiente, deberé (deberemos) reactivarlo, una vez que esté (estemos) en capacidad de reanudar los pagos. En caso de usar un proveedor externo para el pago de facturas, deberé (deberemos) contactarlo directamente para detener los pagos durante el período de indulgencia y retomar los pagos por mi (nuestra) cuenta.



\_\_\_\_\_  
Firma del prestatario

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del coprestatario

\_\_\_\_\_  
Fecha

#### 5. Enviar a: *(Seleccione sólo una opción)*

Fax: **770-302-9652**

Correo electrónico: **SHMCovid19help@dca.ga.gov**

Correo postal: **State Home Mortgage, Attn: COVID-19**

**60 Executive Park South, NE, Atlanta, GA 30329**