



Habitat Program Assessment

Evaluación del Programa de Hábitat

HABITAT FOR HUMANITY LAKE COUNTY IL
315 N. Martin Luther King Jr. Ave
Waukegan, IL 60085 847-623-1020

* MUST RECEIVE ORIGINAL ASSESSMENT AND SIGNATURE

Family Background Antecedentes Familiares

1. Applicant Name: _____ **Email address:** _____
Nombre del Solicitante *Correo Electrónico*

Social Security Number _____ **Date of Birth:** _____
Numero de Seguro Social *Fecha de Nacimiento*

Marital Status: **Married** **Separated** **Unmarried (includes single, divorced, widowed)**
Estado Civil: Casado Separado Sin Casar (incluye soltero, divorciado, viudo)

Address _____ **Apt#** _____
Dirección *# de Apartamento*

City _____ **Zip** _____
Ciudad *Código Postal*

Phone (H) _____ **(W)** _____
Teléfono (Casa) *(Trabajo)*

How long have you lived at this address? _____ **How long in Lake County?** _____ **How long do you plan to remain in Lake County?** _____
¿Por cuánto tiempo a vivido en esta dirección? *¿Cuánto tiempo en Lake County?* *¿Cuánto tiempo planea permanecer en Lake County?*

Cell phone # _____
Teléfono Celular

2. Name of Spouse or Co-Applicant _____ **Email address:** _____
Nombre de la esposa(o) o Co-Solicitante *Correo Electrónico*

Social Security Number _____ **Date of Birth:** _____
Número de Seguro Social *Fecha de Nacimiento*

Marital Status: **Married** **Separated** **Unmarried (includes single, divorced, widowed)**
Estado Civil: Casado Separado Sin Casar (incluye soltero, divorciado, viudo)

Address _____ **Apt#** _____ **City** _____ **Zip** _____ **Phone (H)** _____ **(W)** _____
Dirección *Apartamento* *Ciudad* *Código Postal* *Teléfono (Casa)* *(Trabajo)*

Who will live in the new home?				¿Quién vivirá en la nueva casa?			
Name	Age	M/F	Relationship	Name	Age	M/F	Relationship
<i>Nombre</i>	<i>Edad</i>	<i>H/M</i>	<i>Relación</i>	<i>Nombre</i>	<i>Edad</i>	<i>H/M</i>	<i>Relación</i>
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Current Housing Vivienda Actual

Who do you pay rent to? *¿A quién le paga la renta?*

Name: _____
Nombre

Address: _____ **City:** _____ **Zip:** _____ **Phone:** _____
Dirección *Ciudad* *Código* *Teléfono*

Are you a U.S. citizen? Yes No **if you answered "No"** **Are you a permanent resident alien?** Yes No
Es usted Ciudadano Americano? Si No si usted respondió "No". ¿Es usted un residente permanente? Sí No

**Employment / Income Information****Empleo / Información de Ingresos**

Habitat needs your TOTAL HOUSEHOLD INCOME. Please list all CURRENT jobs for ALL family members, including teenagers.
Hábitat necesita el INGRESO TOTAL DE SU HOGAR. Favor de enlistar TODOS los trabajos de TODOS los miembros de la familia, incluyendo adolescentes.

1. Applicant Name

Nombre del solicitante _____

Current Employer (1) _____ Address _____ City _____ Phone _____
Empleador Actual Dirección Ciudad Teléfono

How long employed? _____ **Hours per week?** _____ **How often paid?** _____ **Hourly Pay** _____ **Annual Pay** _____
¿Empleado por cuánto tiempo? ¿Horas por semana? ¿Cada cuando le pagan? Salario por hora Salario Anual

What is your job? _____ **Is this year-round work:** ___Yes ___No, it's from (month) to (month)
¿En que trabaja? ¿Es este un trabajo de todo el año? Si No, es de a

Current Employer (2) _____ Address _____ City _____ Phone _____
Empleador Actual Dirección Ciudad Teléfono

How long employed? _____ **Hours per week?** _____ **How often paid?** _____ **Hourly Pay** _____ **Annual Pay** _____
¿Empleado por cuánto tiempo? ¿Horas por semana? ¿Cada cuando le pagan? Salario por hora Salario Anual

What is your job? _____ **Is this year-round work:** ___Yes ___No, it's from (month) to (month)
¿En que trabaja? ¿Es este un trabajo de todo el año? Si No, es de a

If you have not worked for this employer for 4 years, please give your past employers:*Si usted no ha trabajado para este empleador por 4 años, por favor díganos quienes fueron sus previos empleadores:*

Company _____ **Hr. Pay** _____ **Reason for Leaving** _____ **Start Date** _____ **End Date** _____
Compañía Pago por Hora Rason porque lo dejo Fecha de Comienzo Fecha que Termino

Company _____ **Hr. Pay** _____ **Reason for Leaving** _____ **Start Date** _____ **End Date** _____
Compañía Pago por Hora Rason porque lo dejo Fecha de Comienzo Fecha que Termino

If you have not worked for any time during 4 years, explain why (going to school, receiving public aid, illness, etc.)*Si usted no ha trabajado en ningún momento en los últimos 4 años, explique por qué (yendo a la escuela, recibe ayuda pública, enfermedad, etc.)***2. Co-applicant Name**

Nombre del Co-Solicitante _____

Current Employer (1) _____ Address _____ City _____ Phone _____
Empleador Actual Dirección Ciudad Teléfono

How long employed? _____ **Hours per week?** _____ **How often paid?** _____ **Hourly Pay** _____ **Annual Pay** _____
¿Empleado por cuánto tiempo? ¿Horas por semana? ¿Cada cuando le pagan? Salario por hora Salario Anual

What is your job? _____ **Is this year-round work:** ___Yes ___No, it's from (month) to (month)
¿En que trabaja? ¿Es este un trabajo de todo el año? Si No, es de a

Current Employer (2) _____ Address _____ City _____ Phone _____
Empleador Actual Dirección Ciudad Teléfono

How long employed? _____ **Hours per week?** _____ **How often paid?** _____ **Hourly Pay** _____ **Annual Pay** _____
¿Empleado por cuánto tiempo? ¿Horas por semana? ¿Cada cuando le pagan? Salario por hora Salario Anual

What is your job? _____ **Is this year-round work:** ___Yes ___No, it's from (month) to (month)
¿En que trabaja? ¿Es este un trabajo de todo el año? Si No, es de a

If you have not worked for this employer for 4 years, please give your past employers:*Si usted no ha trabajado para este empleador por 4 años, por favor díganos quienes fueron sus empleadores previos*

Company _____ **Hr. Pay** _____ **Reason for Leaving** _____ **Start Date** _____ **End Date** _____
Compañía Pago por Hora Rason porque lo dejo Fecha de Comienzo Fecha que Termino

Company _____ **Hr. Pay** _____ **Reason for Leaving** _____ **Start Date** _____ **End Date** _____
Compañía Pago por Hora Rason porque lo dejo Fecha de Comienzo Fecha que Termino



Other Income Otros Ingresos

Habitat considers all income of applicants to the program. Alimony, child support, or separate maintenance income need not be revealed IF the applicant does not choose to have it considered for repaying this loan.

Hábitat considera todos los ingresos de los solicitantes. Pagos de manutención, manutención de los hijos o ingreso de mantenimiento separado no tienen que declararse SI es que el solicitante desea que no sean considerados para el pago de este préstamo.

Please list income anyone in your family gets that is not from work.

Por favor enliste el ingreso que cualquier persona de su familia recibe que no proviene de un trabajo

Source of income <i>Fuente de Ingreso</i>	Person receiving it <i>Persona que lo recibe</i>	Monthly amount <i>Cantidad Mensual</i>
SSI <i>Ingreso de Seguro Social</i>	_____	_____
Child Support by court order <i>Manutención para menores ordenado por la Corte</i>	_____	_____
Child Support by personal agreement <i>Manutención para menores de arreglo personal</i>	_____	_____
Other <i>Otro</i>	_____	_____

Total Current Household Income per month _____
Ingreso Total Mensual Del Hogar

***Please submit All Checking and savings Accounts.**

Por favor envíe todas las cuentas corrientes y de ahorro

*Bank name <i>nombre del banco</i>	_____	Type of Account	_____
*Bank name <i>nombre del banco</i>	_____	Type of Account	_____
*Bank name <i>nombre del banco</i>	_____	Type of Account	_____
*Bank name <i>nombre del banco</i>	_____	Type of Account	_____

Expenses Gastos

Habitat needs to know ALL your regular monthly EXPENSES. This is ALL THE MONEY YOU PAY OUT FOR BILLS.

We also need to know how much you STILL OWE on your bills.

Hábitat necesita saber de todos sus gastos regulares mensuales. Esto es, TODO EL DINERO QUE USTED PAGA POR SUS FACTURAS. También necesitamos saber cuánto usted DEBE TODAVÍA en sus facturas

Housing Costs: <i>Gastos de Vivienda</i>	Monthly Payment <i>Pago Mensual</i>	What you Owe / Back Payments <i>Cuanto debe/ Pagos atrasados</i>
Rent <i>Renta</i>	_____	_____
Gas <i>Gasolina</i>	_____	_____
Electricity <i>Electricidad</i>	_____	_____
Water/Sewer <i>Agua y Alcantarillado</i>	_____	_____
Total:	_____	_____

Other Expenses:

Otros Gastos

Phone (local) <i>Teléfono (local)</i>	_____	_____
Cellular phone <i>Teléfono Celular</i>	_____	_____
Cable <i>Cable</i>	_____	_____
School Tuition <i>Pagos Escolares</i>	_____	_____



Child Care _____
Cuidado de niños

School Tuition _____
Pagos Escolares

Other _____
Otros

Total Other Expense: _____
Total Otros Gastos

Other Expenses:
Otros Gastos

	Company <i>Compañía</i>		Monthly Payment <i>Pagos Mensuales</i>	What you owe and back payments <i>Lo que debe y pagos atrasados</i>
Car	<u>Model</u>	<u>Yr.</u>	_____	_____
Carro	<i>Modelo</i>	<i>Año</i>		
Car	<u>Model</u>	<u>Yr.</u>	_____	_____
Carro	<i>Modelo</i>	<i>Año</i>		
Credit Cards	_____	_____	_____	_____
<i>Tarjetas de Crédito</i>				
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
Rented Furniture	_____	_____	_____	_____
<i>Renta de Muebles</i>				
Car Insurance	_____	_____	_____	_____
<i>Seguro de Auto</i>				
Other Insurance	_____	_____	_____	_____
<i>Otro Seguro</i>				
Medical Bills	_____	_____	_____	_____
<i>Cuentas Médicas</i>				
Dental Bills	_____	_____	_____	_____
<i>Cuentas Dentales</i>				
Student Loan	_____	_____	_____	_____
<i>Préstamo Estudiantil</i>				
Child Support payments	_____	_____	_____	_____
<i>Pago de Manutención de niños</i>				
Pay Day Loans	_____	_____	_____	_____
<i>Préstamos de día de pago</i>				
Fitness Club	_____	_____	_____	_____
<i>Club de fitness</i>				
Garnishments	_____	_____	_____	_____
<i>Embargos</i>				

Total Current Household Expenses per Month
Total de los Gastos Mensuales Actuales del Hogar



3. Other worker in the household _____

Otro Trabajador en el hogar

Current Employer (1) _____ Address _____ City _____ Phone _____
Empleador Actual Dirección Ciudad Teléfono

How long employed? _____ **Hours per week?** _____ **How often paid?** _____ **Hourly Pay** _____ **Annual Pay** _____
¿Empleado por cuánto tiempo? ¿Horas por semana? ¿Cada cuando le pagan? Salario por hora Salario Anual

What is your job? _____ **Is this year-round work:** Yes No, it's from (month) to (month)
¿En que trabaja? ¿Es este un trabajo de todo el año? Si No, es de a

Current Employer (2) _____ Address _____ City _____ Phone _____
Empleador Actual Dirección Ciudad Teléfono

How long employed? _____ **Hours per week?** _____ **How often paid?** _____ **Hourly Pay** _____ **Annual Pay** _____
¿Empleado por cuánto tiempo? ¿Horas por semana? ¿Cada cuando le pagan? Salario por hora Salario Anual

What is your job? _____ **Is this year-round work:** Yes No, it's from (month) to (month)
¿En que trabaja? ¿Es este un trabajo de todo el año? Si No, es de a

If you have not worked for this employer for 4 years, please give your past employers:

Si usted no ha trabajado para este empleador por 4 años, por favor díganos quienes fueron sus previos empleadores:

Company _____ **Hr. Pay** _____ **Reason for Leaving** _____ **Start Date** _____ **End Date** _____
Compañía Pago por Hora Rason porque lo dejo Fecha de Comienzo Fecha que Termino

Company _____ **Hr. Pay** _____ **Reason for Leaving** _____ **Start Date** _____ **End Date** _____
Compañía Pago por Hora Rason porque lo dejo Fecha de Comienzo Fecha que Termino

If you have not worked for any time during 4 years, explain why (going to school, receiving public aid, illness, etc.)

Si usted no ha trabajado en ningún momento en los últimos 4 años, explique por qué (yendo a la escuela, recibe ayuda pública, enfermedad, etc.)

4. Other worker in the household _____

Otro Trabajador en el hogar

Current Employer (1) _____ Address _____ City _____ Phone _____
Empleador Actual Dirección Ciudad Teléfono

How long employed? _____ **Hours per week?** _____ **How often paid?** _____ **Hourly Pay** _____ **Annual Pay** _____
¿Empleado por cuánto tiempo? ¿Horas por semana? ¿Cada cuando le pagan? Salario por hora Salario Anual

What is your job? _____ **Is this year-round work:** Yes No, it's from (month) to (month)
¿En que trabaja? ¿Es este un trabajo de todo el año? Si No, es de a

Current Employer (2) _____ Address _____ City _____ Phone _____
Empleador Actual Dirección Ciudad Teléfono

How long employed? _____ **Hours per week?** _____ **How often paid?** _____ **Hourly Pay** _____ **Annual Pay** _____
¿Empleado por cuánto tiempo? ¿Horas por semana? ¿Cada cuando le pagan? Salario por hora Salario Anual

What is your job? _____ **Is this year-round work:** Yes No, it's from (month) to (month)
¿En que trabaja? ¿Es este un trabajo de todo el año? Si No, es de a

Legal Issues

Are there any outstanding judgments against you now? (Explain, if "Yes") How will you overcome these?

¿Hay algún juicio pendiente en contra suya? (Si contesto si, explique)

Are you a party to a lawsuit now? (Explain, if "Yes") How will you overcome this?

¿Es usted una parte en una demanda? (Si contesto si, explique)

Have you had Bankruptcy? No Yes Reason: Medical Bills Divorce Credit Cards Disability
Ha tenido Bancarrota? No Si Razón: Cuentas Medicas Divorcio Tarjetas de Crédito Deseabilidad

Date Bankruptcy Filed _____ Date Bankruptcy Ended _____ Type of Bankruptcy _____
Fecha Cuando fue llenada Fecha cuando termino la Bancarrota Tipo de Bancarrota

Have you obtained credit under any other name? Ha obtenido crédito bajo cualquier otro nombre? _____



I agree to partner with Habitat on budgeting and to fulfill my financial obligations. _____ Yes _____ No

Estoy acuerdo en colaborar con Habitat y de cumplir con mis obligaciones financieras.

I authorize Habitat for Humanity Lake County, IL to gather information to determine my need, ability to pay, homeowner expenses, debts and other information about my background. This investigation will include a personal visit, credit checks through-out the process and reference contacts. I understand that if I give false information or withhold information I may be disqualified. This release is effective the date I sign it up to the duration of the mortgage (30 yrs).

I understand that Habitat for Humanity Lake County is rehabilitating or building houses on the south side of Waukegan, North Chicago, and in Zion and may work in other cities in Lake County, Illinois currently. If accepted, I will accept the city, the site location, and the house design assigned to our family. I have no choice in the home site location or design. Most Habitat houses are duplexes but occasionally we rehabilitate or build single family detached homes.

I agree to notify Habitat immediately concerning any changes in my employer, income, expenses, legal situations, marital status, and number of dependents.

Autorizo a Hábitat para la Humanidad del Condado de Lake, IL a recopilar información para determinar mi necesidad, capacidad de pago, los gastos de vivienda, deudas y otra información acerca de mis antecedentes. Esta investigación incluirá una visita personal, chequeo de crédito durante el proceso y contacto a las referencias. Entiendo que si doy información falsa o retengo información puedo ser descalificado. Esta autorización es efectiva en la fecha en que yo la firme y durante la duración de la hipoteca (30 años).

Entiendo que Hábitat para la Humanidad Lake County está rehabilitando o construyendo casas actualmente en el lado sur de Waukegan, North Chicago y Zion, Illinois. Si soy aceptado, yo aceptaré la ciudad, la ubicación del sitio, y el diseño de la casa asignada a nuestra familia. Yo no tengo opción en la ubicación o el diseño de la casa. La mayoría de las casas de Hábitat son dúplex, pero de vez en cuando rehabilitamos o construimos viviendas unifamiliares.

A veces las circunstancias del hogar o las situaciones cambian. Usted tendrá que notificar inmediatamente a Hábitat. ¿Será esto un problema?

If there are multiple applicants, each applicant must sign.

Si hay varios solicitantes, cada solicitante debe firmar

Applicant Legal Signature

Firma del Solicitante

Date

Fecha

Spouse/Co-Applicant Signature

Firma de la Esposa Co-Solicitante

Date

Fecha

Co-Applicant Signature

Firma de la Esposa Co-Solicitante

Date

Fecha



Turn-In Checklist
Lista de Verificacion

Habitat for Humanity Lake County, IL

Applicant Name Nombre Due Date- Dia de entrega

Turn in the following materials with your application. Check off each item:

Entregue los siguientes materiales con su aplicacion. Marque cada elemento.

ASSESSMENT- fill out completely. All adults who will live in and pay for the house must sign and date
Solicitud o Application- Todos los adultos que viven en la casa deben de llenar y firmar por complete la application.

CREDIT AUTHORIZATION - signed by all adults who will live in and pay for house
Husband and wife and other adults must sign
Autorizacion de Credito- firmado por todos los adultos que van a vivir y ayudaran en los costos de la casa.

PAY STUB (s) - 3 latest pay stubs for each working applicant for each job
PAY STUB (s) - 3 últimos talones de pago para cada solicitante de trabajo para cada trabajo

PROOF OTHER INCOME, IF ANY - includes survivor benefits, settlements, etc
Otras formas de pago (si hay)- esto incluye beneficios para sobrevivientes o dinero del acuerdo legal

If self-employed, you must submit last 2 years of documented income reported to the IRS.
Si trabaja por cuenta propia, debe presentar los últimos 2 años de ingresos documentados reportados al IRS

Last 3 months of bank statements for all checking and savings accounts.
Últimos 3 meses de estados bancarios para todas las cuentas de cheques y ahorros.

W-2 form(s) - latest two years W-2 for each working member of family over 16 years for each job on the tax return
Formulario W-2(s) - Los ultimos dos anos W-2 para cada miembro de la familia mayores de 18 años para cada puesto de trabajo incluida en la declaracion de impuestos.

TAX RETURN(s) - last two year's tax return for all working members (signed)
última declaración de impuestos de dos años para todos los miembros que trabajan (firmado)

Mail or drop off copies of all these materials Monday through Friday 9:00 AM to 5:00 PM to:
Habitat for Humanity Lake County 315 N. Martin Luther King Jr. Ave. Waukegan 847-623-1020

Entregue por correo o en persona "copias" de todos los materiales indicados el Lunes a Viernes de las 9:00am a las 5:00 pm en la oficina hubicado:

Habitat for Humanity Lake County, 315 N. Martin Luther King Jr. Avenue, Waukegan, IL 847- 623-1020
Norte de la Grande Avenida en seguida de la Iglesia First Congregational Church

How did you hear about us?
¿Cómo se enteró acerca de nosotros?

Do you speak, read and write Spanish Only? (Circle One) Yes No
¿Solo sabe hablar, leer y escribir en espanol? (Marque uno)

Name/telephone number of person who helped you fill out this form
Nombre y telefono de la person que le ayudo a completar esta forma.

May we contact that person if we have questions? (Circle One) Yes No
Podemos contactar a esa person si tenemos progntas?





Examples: Household Income based on the number of people living in the household.

QUALIFYING INCOME GUIDELINES: Determined by the family size. *(See other side for examples)

Does your annual income fall within the guidelines shown below/ Include salary, documented child support and social security/disability/survivor's benefits. (effective 6/1/18)

	1 person	2 people	3 people	4 people	5 people	6 people	7 people	8 people
Minimum	29,650	33,850	38,100	42,300	45,700	49,100	52,500	55,850
Maximum	35,180	40,620	45,720	50,760	54,840	58,920	63,000	67,020

Income range are from HUD and change annually.

Family Size	Hourly Wage	Weekly Wage	Annual Wage	
1 person	\$14.25	\$570	\$29,650	Minimum
	\$16.91	\$676	\$35,180	Maximum
2 people	\$16.27	\$650	\$33,850	Minimum
	\$19.53	\$781	\$40,620	Maximum
3 people	\$18.32	\$733	\$38,100	Minimum
	\$21.98	\$879	\$45,720	Maximum
4 people	\$20.34	\$814	\$42,300	Minimum
	\$24.40	\$976	\$50,760	Maximum
5 people	\$21.97	\$879	\$45,700	Minimum
	\$26.37	\$1,055	\$54,840	Maximum
6 people	\$23.61	\$944	\$49,100	Minimum
	\$28.33	\$1,133	\$58,920	Maximum
7 people	\$25.24	\$1,010	\$52,500	Minimum
	\$30.29	\$1,212	\$63,000	Maximum
8 people	\$26.85	\$1,074	\$55,850	Minimum
	\$32.22	\$1,289	\$67,020	Maximum

- If you have 2 or more incomes, add the 2 incomes to get a total for your family.
- If you receive other income, such as Social Security, **documented** Child Support (court ordered), Disability or Retirement, please add to get a total income for your household size.

Good Luck!



AUTHORIZATION: CREDIT REPORT AND INFORMATION RELEASE
Autorizacion: Reporte de Credito y Information

I/We have applied for a mortgage loan from Habitat for Humanity Lake County (HFHLC)

Yo/Nosotros hemos solicitado un prestamo hipotecario de Habitat for Humanity Lake County (HFHLC)

Habitat for Humanity Lake County may verify information contained in my/our loan application and in other documents required in connection with the loan, before the loan is closed and as part of its quality control program.

Habitat for Humanity Lake County puede verificar la information contenida en mi/nuestra solicitud de prestamo y en otros documentos requeridos en relation con el prestamo, antes de que el prestamo es cerrado y como parte de su programa de control de calidad.

I/We authorize you to provide to HFHLC and to any investor to whom HFHLC may sell my mortgage, all information and documentation that they request. Such information includes, but is not limited to, employment history and income; bank; money market; and similar bank account balance; credit history; and copies of income tax returns.

Yo/Nosotros autorizamos que proporcione a HFHLC y para cualquier inversionista a quien HFHLC puede vender my hipoteca, toda la information y documentacion que soliciten. Dicha informacion incluye, pero no se limita a, la historia de empleo e ingresos; banco, Mercado de dinero; y saldo de la cuenta bancaria similar; historia credito; y copias de declaraciones de impuestos.

I/We understand as extension of credit HFHLC may verify information contained in my/our credit report at different intervals prior to closing including: the application phase, candidate phase, nominee phase, closing preparation phase and during the time of my mortgage (up to 30yrs).

Yo/Nosotros entendemos como extension del credito HFHLC pueden verificar la infromacion cintenida en nuestro informe de credito en diferentes intervalos antes del cierre, incluyendo: la fase de aplicacion, fase de candidato, fase de nominado, fase de preparacion para el cierre durante el tiempo de mi hipoteca (hasta 30 anos).

HFHLC or any other investor that purchases a mortgage may address this authorization to any party named in the loan application.

HFHLC o cualquier otro inversor que adquiere una hipoteca puede abordar esta autorizacion a cualquier parte mencionada en la solicitud de prestamo.

A copy of this authorization may be accepted as an original.

Una copia de esta autorizacion puede ser aceptada como original.

Date: _____

Fecha: _____

Print Name *Escriba el nombre 1*

Signature *Firma*

Social Security Number
Numero de Seguro Social

Birth Date
Fecha de nacimiento

Print Name *Escriba el nombre 2*

Signature

Social Security Number

Birth Date

Print Name *Escriba el nombre-3*

Signature

Social Security Number

Birth Date

Address *Direction-1*

Address *Direction-2*

Address *Direction-3*

4/9/15