

接受兩居室和三居室單元的申請。郵戳日期截止到2018年9月7日前，且在2018年9月14日前收到的申請，將會進入到待抽籤申請之中，候選預計於2019年1月開放的單元，以及候選進入等候名單。通過郵件遞交申請到 SAHA, P.O. Box 3289, Berkeley, CA 94703。額外信息見傳單海報。每個家庭僅限一份申請。將會對前230收到的申請進行抽籤。重複的申請將不會進入到抽籤隊列中。

申請人		在下面列舉所有將會與你生活在一起的人，包括同住的助理人員。		
姓名 (請用正體)	出生日期	社會安全號 (如有)	男性/ 女性	與戶主的關係
1.			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	戶主
2.			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
3.			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
4.			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
5.			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
6.			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
7.			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	

聯繫信息				
當前地址：				
	單元號	城市	州	郵政編碼
郵寄地址：				
(如與上不	單元號	城市	州	郵政編碼
電話1：	電話2：	電子郵箱：		

備用聯繫人			舉例，可能包括案件工作者，親屬，朋友，等。	
姓名：	關係：	機構：		
地址：				
	單元號	城市	州	郵政編碼
電話：	電子郵箱：	傳真：		

家庭收入信息

為每個家庭成員提供信息如果你有額外信息來源，請附上單獨的頁面。

收入來源			
1	申請人姓名：	收入類型：	來源（公司/機構名稱）：
	地址：		
	電話：	傳真：	每月總收入： \$
2	申請人姓名：	收入類型：	來源（公司/機構名稱）：
	地址：		
	電話：	傳真：	每月總收入： \$
3	申請人姓名：	收入類型：	來源（公司/機構名稱）：
	地址：		
	電話：	傳真：	每月總收入： \$
4	申請人姓名：	收入類型：	來源（公司/機構名稱）：
	地址：		
	電話：	傳真：	每月總收入： \$
5	申請人姓名：	收入類型：	來源（公司/機構名稱）：
	地址：		
	電話：	傳真：	每月總收入： \$
6	申請人姓名：	收入類型：	來源（公司/機構名稱）：
	地址：		
	電話：	傳真：	每月總收入： \$

津貼信息	
你是否目前享受可轉讓第8部分的憑證或者相似的津貼？ 如果是，那個機構提供房租津貼呢？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

家庭資產信息

為每個家庭成員提供信息如果你有額外信息來源，請附上單獨的頁面。

資產			
1	申請人姓名：		
	賬戶類型：	銀行：	賬號：
	如果這是一個聯合賬戶，請列舉其他的賬戶持有人：		當前餘額： \$
2	申請人姓名：		
	賬戶類型：	銀行：	賬號：
	如果這是一個聯合賬戶，請列舉其他的賬戶持有人：		當前餘額： \$
3	申請人姓名：		
	賬戶類型：	銀行：	賬號：
	如果這是一個聯合賬戶，請列舉其他的賬戶持有人：		當前餘額： \$
4	申請人姓名：		
	賬戶類型：	銀行：	賬號：
	如果這是一個聯合賬戶，請列舉其他的賬戶持有人：		當前餘額： \$
5	申請人姓名：		
	賬戶類型：	銀行：	賬號：
	如果這是一個聯合賬戶，請列舉其他的賬戶持有人：		當前餘額： \$
6	申請人姓名：		
	賬戶類型：	銀行：	賬號：
	如果這是一個聯合賬戶，請列舉其他的賬戶持有人：		當前餘額： \$

居住歷史

從您目前的居住地開始，請包括以下
關於兩年內所有家庭成員的信息。

缺乏居住歷史不一定意味著取消資格。（可能會需要核查認證）

居住歷史

如果你有額外居住地，請附上單獨的頁面。

當前	申請人姓名：			
	目前地址：			
	搬入日期：	遷出日期：	月租金： \$	<input type="checkbox"/> 租賃 <input type="checkbox"/> 在項目/庇護所 <input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 與家人/朋友
	目前房東姓名：	目前房東地址：		
	目前房東電話：	目前房東傳真：		
先前的	申請人姓名：			
	先前地址：			
	搬入日期：	遷出日期：	月租金： \$	<input type="checkbox"/> 租賃 <input type="checkbox"/> 在項目/庇護所 <input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 與家人/朋友
	先前房東姓名：	先前房東地址：		
	先前房東電話：	先前房東電話：		
先前的	申請人姓名：			
	先前地址：			
	搬入日期：	遷出日期：	月租金： \$	<input type="checkbox"/> 租賃 <input type="checkbox"/> 在項目/庇護所 <input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 與家人/朋友
	先前房東姓名：	先前房東地址：		
	先前房東電話：	先前房東電話：		
如果你沒有兩年的居住歷史，請在下面解釋原因。				

家庭信息

<p>1. 你是否希望在接下來的12個月內改變你的家庭規模？ 如果是，請解釋：</p>	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
<p>2. 你家庭中的任何人是否分居？但未離婚？ 如果是，請列出姓名：</p>	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
<p>3. 是否有任何的成年家庭成員或者全時學生或者準備在接下來的12個月內成為全時學生？ 如果是，請列出姓名：</p> <p>_____ <input type="checkbox"/> 兼時 <input type="checkbox"/> 全時 _____ <input type="checkbox"/> 兼時 <input type="checkbox"/> 全時 _____ <input type="checkbox"/> 兼時 <input type="checkbox"/> 全時 _____ <input type="checkbox"/> 兼時 <input type="checkbox"/> 全時</p>	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
<p>4. 你或者家庭中的任何人有任何寵物麼？ 如果是，請描述是什麼類型的，有多少？</p>	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
<p>5. 你或者任何家庭成員是否被要求在任何的州登記為終身的性罪犯？ 如果是，請列舉登記的州：</p>	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
<p>6. 你是否由於政府的行為或者總統授意的災難而離開家呢？ 如果是，請解釋：</p>	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
<p>7. 你是否有家成員居住在與你目前所在的不同的州？ 如果是，請列出州名：</p>	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

紅杉樹山丘城市房產信息

<p>8. 你是否居住在奧克蘭？ 如果是，請列舉居住在奧克蘭的申請人姓名：</p>	<p><input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p>						
<p>9. 你是否在奧克蘭工作？ 如果是，請列舉在奧克蘭工作的申請人姓名：</p>	<p><input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p>						
<p>10. 你是否由於奧克蘭城市的政策或者機構重建項目而被迫搬遷？ 如果是，請列舉搬遷的申請人姓名：</p>	<p><input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p>						
<p>11. 紅杉樹城市房產具有一些為長期無家可歸的人士預留的單元，你是否有獲得這些單元之一的資格？ 如果是，請提供能夠證明該情況的庇護所或者社會服務機構的名稱：</p> <table border="1" data-bbox="94 1073 1349 1262"><tr><td colspan="2">提供者名稱：</td></tr><tr><td colspan="2">地址：</td></tr><tr><td>電話：</td><td>傳真：</td></tr></table>	提供者名稱：		地址：		電話：	傳真：	<p><input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p>
提供者名稱：							
地址：							
電話：	傳真：						
<p>12. 紅杉樹城市房產具有一些為家庭暴力的倖存者預留的單元，你是否有獲得這些單元之一的資格？ 如果是，請提供能夠證明該情況的庇護所或者社會服務機構的名稱：</p> <table border="1" data-bbox="94 1587 1349 1776"><tr><td colspan="2">提供者名稱：</td></tr><tr><td colspan="2">地址：</td></tr><tr><td>電話：</td><td>傳真：</td></tr></table>	提供者名稱：		地址：		電話：	傳真：	<p><input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p>
提供者名稱：							
地址：							
電話：	傳真：						

額外信息

合理的便利條件

1. 你或者任何你家庭成員是否要求同住的助理人員來協助你？

- 是的 如果是，請解釋：
 否

2. 你或者任何你家庭的成員是否，具備要求下列情況的條件（在所有的適用項上打勾）：

- 為行動障礙而設的單元 為聽覺障礙而設的單元
 一樓的單元 為視覺障礙而設的單元

3. 您是否要求向您提供其他的合理便利條件來為您提供平等的住房使用？

補充信息

1. 你是如何找到這個房產的？

2. 你是否有車？

- 是的多少？ _____
 否

3. 你是否需要翻譯或者口譯？

- 是的以什麼語言？ _____
 否

4. 是否有任何的情況，將會影響你的住房資格？請利用該空白來提供任何可供考慮的額外信息。

可供選擇的信息

族裔分類

請僅選擇一項：

西班牙語人或者拉美人

非西班牙語人或者拉美人

種族類別

請選擇所有的適用項：

白人

黑人/非洲裔美國人

美國印第安人/阿拉斯加土著

亞裔

亞洲印度

中國人

菲律賓人

日本人

韓國人

越南人

其他亞洲人

夏威夷土著或其他太平洋島民

夏威夷土著

關島或者查莫羅人

薩摩亞人

其他太平洋島民

其他（請指明）：_____

證明

1. 我/我們理解提供任何以及全部所要求的用於確定資格的信息是每個申請人的責任。
2. 我/我們明白如果一位申請人不能達到居民選擇條件的資格要求，一份說明拒絕原因的書面拒絕通知相會郵寄給申請人。申請人有14天的時間來請求申訴。
3. 我/我們明白上面的信息是為了確定我們的居住資格而採集的。我/我們授權房產所有人、其代理人和員工做任何以及全部的查詢，用來以直接或者通過現在或隨後的與租金、執法機構或者其他公共機構的見解方式來確認這些信息，并聯繫先前或目前的業主或其他資源以需求信用以及/或者認證信息，這些信息可能由合適的聯邦、州、當地的機構或者個人向管理方披露。
4. 我/我們授權房產所有人、其代理人和員工獲取有關我/我們的背景信息來核查是否有任何的犯罪記錄，包括逮捕或者定罪。在遵守我們的居民選擇標準的情況下，這可能會禁止我/我們搬入到新的房產中
5. 我/我們明白，我/我們必須向管理方提供有關任何在該表格上信息的變更的書面告知。
6. 如果我/我們的申請被批准，並且發生了搬入，我/我們證明，只有這些列舉在該申請上的人將會居住在公寓中，我/我們將會保持如此且沒有其他居住地，也有有其他人對於我/我們來說，期望他們具有提供住房的責任。
7. 我/我們明白具有殘疾的申請人有要求合理的便利條件的權利。所有請求會被考慮，而且會基於合理的請求的緣由而做出決定。
8. 我/我們證明上述信息真實完整且正確。我/我們明白虛假的陳述或者遺漏是取消資格、驅逐以及/或者根據全部加州法律進行起訴的根據。

[簽名後續在下一頁]

簽名

請確保您的申請人完整，且所有的成年申請人
都在下方簽署姓名和日期。

戶主： 姓名： _____

簽名： _____

日期： _____

申請人2： 姓名： _____

簽名： _____

日期： _____

申請人3： 姓名： _____

簽名： _____

日期： _____

申請人4： 姓名： _____

簽名： _____

日期： _____