

Park Boulevard Manor

Solicitud de alquiler

La lista de espera para las unidades de estudio y de 1 habitación en Park Boulevard Manor se abre el 26 de febrero, 2026. **Esta solicitud debe ser devuelta por correo a 4135 Park Blvd, Oakland, CA 94602.** Las solicitudes devueltas por correo deben recibirse antes de las 5:00 p. m. del 18 de marzo de 2026. Se realizará un sorteo de todas las solicitudes recibidas antes de la fecha límite.

Elegibilidad

Para presentar la solicitud, el cabeza de familia debe cumplir los siguientes requisitos:

- ☐ Tener 62 años o más



Si no cumple con el requisito anterior, PARE aquí.

No podemos aceptar su solicitud.

Solicitantes

Enumere a continuación todas las personas que van a vivir con usted, incluidos los asistentes.

Nombre (escriba en letra de imprenta)	Fecha de nacimiento	N.º de seguro social	Hombre/ Mujer	Relación con el cabeza de familia
1.			☐ Hombre ☐ Mujer	Cabeza de familia
2.			☐ Hombre ☐ Mujer	

Información de contacto

Dirección actual:				
Unidad #	Ciudad	Estado	Código postal	
Dirección postal:				
(si es diferente)				
Unidad #	Ciudad	Estado	Código postal	
Teléfono 1:	Teléfono 2:	Correo electrónico:		

Persona de contacto alternativa

Por ejemplo, asistente social, familiar, amigo, etc.

Nombre:	Relación:	Organismo:
Dirección:		
Unidad #	Ciudad	Estado
Código postal		
Teléfono:	Correo electrónico:	Fax:



Información sobre ingresos del hogar

Proporcione información sobre cada miembro de la familia. Adjunte una hoja aparte si tiene fuentes adicionales.

Fuentes de ingresos

1	Nombre del solicitante:	Tipo de ingreso:	Fuente (nombre de compañía/organismo):
	Dirección:		
	Teléfono:	Fax:	Ingreso mensual bruto: \$
2	Nombre del solicitante:	Tipo de ingreso:	Fuente (nombre de compañía/organismo):
	Dirección:		
	Teléfono:	Fax:	Ingreso mensual bruto: \$
3	Nombre del solicitante:	Tipo de ingreso:	Fuente (nombre de compañía/organismo):
	Dirección:		
	Teléfono:	Fax:	Ingreso mensual bruto: \$
4	Nombre del solicitante:	Tipo de ingreso:	Fuente (nombre de compañía/organismo):
	Dirección:		
	Teléfono:	Fax:	Ingreso mensual bruto: \$
5	Nombre del solicitante:	Tipo de ingreso:	Fuente (nombre de compañía/organismo):
	Dirección:		
	Teléfono:	Fax:	Ingreso mensual bruto: \$
6	Nombre del solicitante:	Tipo de ingreso:	Fuente (nombre de compañía/organismo):
	Dirección:		
	Teléfono:	Fax:	Ingreso mensual bruto: \$

Información sobre subsidios

¿Dispone de un bono actual y transferible u otro subsidio similar según la Sección 8? En caso afirmativo, ¿a través de qué organismo recibe el subsidio?	☐ Sí ☐ No
--	---

Información sobre activos del hogar

Proporcione información sobre cada miembro de la familia. Adjunte una hoja aparte si tiene fuentes adicionales.

Activos			
1	Nombre del solicitante:		
	Tipo de cuenta:	Banco:	Cuenta #:
	Si se trata de una cuenta conjunta, indique los otros titulares de la cuenta:		Saldo actual: \$
2	Nombre del solicitante:		
	Tipo de cuenta:	Banco:	Cuenta #:
	Si se trata de una cuenta conjunta, indique los otros titulares de la cuenta:		Saldo actual: \$
3	Nombre del solicitante:		
	Tipo de cuenta:	Banco:	Cuenta #:
	Si se trata de una cuenta conjunta, indique los otros titulares de la cuenta:		Saldo actual: \$
4	Nombre del solicitante:		
	Tipo de cuenta:	Banco:	Cuenta #:
	Si se trata de una cuenta conjunta, indique los otros titulares de la cuenta:		Saldo actual: \$
5	Nombre del solicitante:		
	Tipo de cuenta:	Banco:	Cuenta #:
	Si se trata de una cuenta conjunta, indique los otros titulares de la cuenta:		Saldo actual: \$
6	Nombre del solicitante:		
	Tipo de cuenta:	Banco:	Cuenta #:
	Si se trata de una cuenta conjunta, indique los otros titulares de la cuenta:		Saldo actual: \$

Historial residencial

Empezando por su residencia actual, incluya la siguiente información de los últimos **dos años** para **todos los miembros del hogar**.

La falta de historial residencial no lo descalifica necesariamente (*puede ser necesaria una verificación*).

Historial residencial				Adjunte una hoja aparte si ha tenido otras residencias.			
Actual	Nombre del solicitante:						
	Dirección anterior:						
	Fecha de ocupación:	Fecha de desocupación:	Renta mensual:	☐ Alquiler ☐ En programa/refugio ☐ Propio ☐ Con familia/amigos			
	Nombre del propietario actual:		Dirección del propietario actual:				
	Teléfono del propietario actual:			Fax del propietario actual:			
Anterior	Nombre del solicitante:						
	Dirección anterior:						
	Fecha de ocupación:	Fecha de desocupación:	Renta mensual:	☐ Alquiler ☐ En programa/refugio ☐ Propio ☐ Con familia/amigos			
	Nombre del propietario anterior:		Dirección del propietario anterior:				
	Teléfono del propietario anterior:			Fax del propietario anterior:			
Anterior	Nombre del solicitante:						
	Dirección anterior:						
	Fecha de ocupación:	Fecha de desocupación:	Renta mensual:	☐ Alquiler ☐ En programa/refugio ☐ Propio ☐ Con familia/amigos			
	Nombre del propietario anterior:		Dirección del propietario anterior:				
	Teléfono del propietario anterior:			Fax del propietario anterior:			
Si no tiene dos años de historial residencial, explique por qué a continuación.							

Información sobre el hogar

1. ¿Espera cambiar el tamaño de su hogar en los próximos 12 meses? En caso afirmativo, explique:	☐ Sí ☐ No
2. ¿Hay alguien en su hogar que esté separado, pero no divorciado? En caso afirmativo, indique los nombres:	☐ Sí ☐ No
3. ¿Algún miembro adulto del hogar es estudiante a tiempo completo o tiene previsto serlo en los próximos doce meses? En caso afirmativo, indique los nombres: _____ _____ _____ ☐ A tiempo parcial ☐ A tiempo completo ☐ A tiempo parcial ☐ A tiempo completo ☐ A tiempo parcial ☐ A tiempo completo	☐ Sí ☐ No
4. ¿Usted o algún miembro de su hogar tienen una mascota? En caso afirmativo, describa qué tipo y cuántas:	☐ Sí ☐ No
5. ¿Está usted o algún miembro de su hogar obligados a registrarse como agresores sexuales de por vida en algún estado? En caso afirmativo, indique el estado de registro:	☐ Sí ☐ No
6. ¿Está siendo desplazado de su casa como consecuencia de una acción gubernamental o de una catástrofe declarada a nivel presidencial? En caso afirmativo, explique:	☐ Sí ☐ No
7. ¿Usted o algún miembro de su hogar han vivido en otro estado que no sea el actual? En caso afirmativo, enumere los estados:	☐ Sí ☐ No
8. ¿Cumple con la definición del Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano (HUD) de personas sin hogar, que se define como la falta de una residencia nocturna fija, regular y adecuada, o que huye de la violencia doméstica, violencia en el noviazgo, agresión sexual o acoso, no tiene otra residencia y carece de los recursos y el apoyo para obtener vivienda permanente?	☐ Sí ☐ No

Información sobre Park Boulevard Manor

9. ¿Está solicitando un estudio?

Tenga en cuenta que los estudios están limitados a familias de 1 a 2 miembros.

☐ Sí ☐ No

Nota: Si solicita un tamaño de unidad para el que su familia no cumple los requisitos, su solicitud se tramitará para el tamaño de unidad apropiado.

Información adicional

Adaptaciones razonables

1. ¿Usted o algún miembro de su hogar necesitarán que un asistente viva con ustedes?

- ☐ Sí En caso afirmativo, explique:
☐ No

2. Usted o algún miembro de su hogar tienen alguna condición que requiera:

- ☐ Unidad para discapacidad de movilidad ☐ Unidad para discapacidad auditiva
☐ Unidad en el primer piso ☐ Unidad para discapacidad visual

3. ¿Existen otras adaptaciones razonables que necesite para tener un acceso igualitario a la vivienda?

Información complementaria

1. ¿Cómo se enteró de esta propiedad?

2. ¿Tiene automóvil?

- ☐ Sí. ¿Cuántos? _____
☐ No

3. ¿Necesita traducción o interpretación oral?

- ☐ Sí. ¿Qué idioma? _____
☐ No

4. Si hay alguna circunstancia que pueda afectar a su calificación para la vivienda, utilice este espacio para proporcionar información adicional para su consideración.

Información opcional

Categorías étnicas

Marque **una** solamente:

- ☐ No es de origen hispano, latino o español
- ☐ Orígenes hispano, latino o español (seleccione también la subcategoría)
 - ☐ Puertorriqueño
 - ☐ Mexicano, mexicoamericano, chicano
 - ☐ Cubano
 - ☐ Otro origen hispano, latino o español
- ☐ Se negó a informar

Categorías raciales

Marque **todas las que correspondan**:

- ☐ Blanco
- ☐ Negro/afroamericano
- ☐ Indio americano/nativo de Alaska
- ☐ Asiático (también seleccione la subcategoría)
 - ☐ Indoasiático
 - ☐ Chino
 - ☐ Filipino
 - ☐ Japonés
 - ☐ Coreano
 - ☐ Vietnamita
 - ☐ Otro
- ☐ Hawaiano nativo o de otra isla del Pacífico (también seleccione la subcategoría)
 - ☐ Hawaiano nativo
 - ☐ Guameño o chamorro
 - ☐ Samoano
 - ☐ De otra isla del Pacífico
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ Se negó a informar

Certificación

1. Entiendo/entendemos que es responsabilidad de cada solicitante proporcionar toda la información requerida para determinar la elegibilidad.
 2. Entiendo/entendemos que si un solicitante no cumple con los requisitos de elegibilidad de los Criterios de selección de residentes, se le enviará por correo una notificación escrita de rechazo que indique el motivo del mismo. El solicitante tiene 14 días para solicitar una apelación.
 3. Entiendo/entendemos que la información arriba mencionada se recopila para determinar la elegibilidad para la residencia. Autorizo/autorizamos al propietario, sus representantes y empleados a hacer cualquier y todas las investigaciones para verificar esta información, ya sea directamente o a través de la información intercambiada ahora o más tarde con las agencias de selección de inquilinos, agencias de investigación de informes de los consumidores, organismos encargados del cumplimiento de la ley u otros públicos, y para ponerse en contacto con los propietarios anteriores o actuales u otras fuentes de información de verificación que pueden ser reveladas por los organismos federales, estatales, locales, o personas privadas a la administración. La información y los informes obtenidos pueden incluir mi/nuestro historial de alquiler de vivienda y desalojo (retención ilegal), carácter, reputación general, características personales y modo de vida, con el fin de determinar mi/nuestra elegibilidad para el alquiler de vivienda.
 4. Autorizo/autorizamos al propietario, sus representantes y empleados a obtener información sobre mis/nuestros antecedentes para ver si hay algún antecedente penal, incluidas condenas que puedan prohibir la mudanza a la propiedad, cuando lo permita la ley aplicable como se indica en nuestros Criterios de selección de residentes.
 5. Entiendo/entendemos que se debe notificar por escrito a la administración cualquier cambio en la información de este formulario.
 6. Si se aprueba mi/nuestra solicitud y se produce la mudanza, certifico/certificamos que solo las personas indicadas en esta solicitud ocuparán el departamento, que no mantendré/mantendremos ningún otro lugar de residencia, y que no hay otras personas por las que tenga/tengamos la responsabilidad de proporcionar vivienda.
 7. Entiendo/entendemos que un solicitante con una discapacidad tiene derecho a solicitar una adaptación razonable. Todas las solicitudes serán evaluadas y se tomará una decisión basada en la naturaleza razonable de la solicitud.
 8. Certifico/certificamos que la información anterior es verdadera, completa y correcta. Entiendo/entendemos que las declaraciones falsas u omisiones son motivo de descalificación, desalojo y/o proceso judicial en la medida en que lo permita la ley de California.
- ☐ Al marcar esta casilla, indico/indicamos que deseo/deseamos recibir una copia de cualquier informe de investigación del consumidor obtenido por la SAHA (Autoridad de Vivienda de San Antonio).

La SAHA obtiene los informes de investigación del consumidor de la siguiente agencia: NTN, Dirección: Apartado postal 6245, Concord, CA 94524; teléfono: 925-688-1000/línea gratuita: 800-800-5602; sitio web: www.ntnonline.com. Entiendo/Entendemos que NTN está obligado, durante el horario de trabajo, con un aviso razonable y previa presentación de una identificación adecuada, a poner a mi/nuestra disposición los archivos y la información contenida en cualquier informe que haya preparado sobre mi/nuestras cuentas. Tengo/Tenemos derecho a inspeccionar visualmente los archivos en persona o por correo, o puedo/podemos obtener un resumen por teléfono. NTN también está obligado a proporcionar personal capacitado para explicar cualquier información en mi/nuestros archivo/s y, si decido/decidimos inspeccionar visualmente mi/nuestros archivo/s, a proporcionar una explicación por escrito de cualquier información codificada en el mismo. Si lo solicito/solicitamos y de acuerdo con los procedimientos establecidos, NTN también debe permitirme/permitirnos estar acompañado/s por otra persona durante mi/nuestra inspección.

[Las firmas siguen en la página siguiente]

Firma

Asegúrese de que su solicitud esté completa y que todos los solicitantes adultos la hayan firmado y fechado a continuación.

Cabeza de familia:

Nombre: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Solicitante 2:

Nombre: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Información de contacto opcional y complementaria para solicitantes de asistencia de vivienda del HUD

COMPLEMENTO PARA SOLICITUD DE VIVIENDA CON ASISTENCIA FEDERAL

Este formulario será proporcionado a cada solicitante de vivienda con asistencia federal

Instrucciones: Persona u organización de contacto opcional: Tiene derecho por ley de incluir, como parte de su solicitud de vivienda, el nombre, la dirección, el número de teléfono y otra información relevante de un familiar, amigo u organización social, médica, de defensa o de otra índole. Esta información de contacto se recopila con el objeto de identificar a una persona u organización que puede ayudar a resolver cualquier problema que podría surgir durante su alquiler o que puede ayudar a proporcionar cualquier servicio o atención especial que usted pudiera requerir. **Podrá actualizar, quitar o cambiar la información que proporcionó en este formulario en cualquier momento.** No se le exigirá que brinde la información de este contacto, pero si escoge hacerlo, incluya la información relevante en este formulario.

Nombre del solicitante:	
Dirección postal:	
N.º de teléfono:	N.º de teléfono celular:
Nombre de la persona u organización de contacto adicional:	
Dirección:	
N.º de teléfono:	N.º de teléfono celular:
Dirección de correo electrónico (si corresponde):	
Relación con el solicitante:	
Motivo del contacto: (Marcar todo lo que corresponda) ☐ Emergencia ☐ No es posible comunicarse con usted ☐ Rescisión de la asistencia de alquiler ☐ Desalojo de la unidad ☐ Pago atrasado de la renta ☐ Ayuda con el proceso de recertificación ☐ Cambio en los términos del arrendamiento ☐ Cambio en las reglas de la casa ☐ Otro: _____	
Compromiso del propietario o de la autoridad de la vivienda: Si es aprobado para la vivienda, esta información será conservada como parte de su archivo de locatario. Si surgen problemas durante su alquiler o si requiere de algún servicio o atención especial, es posible que nos comuniquemos con la persona u organización que incluyó para que lo ayude a resolver los problemas o le proporcione algún servicio o atención especial.	
Declaración de confidencialidad: La información proporcionada en este formulario es confidencial y no será divulgada a nadie salvo según lo permitido por el solicitante o la ley vigente.	
Notificación legal: La sección 644 de la Ley de Desarrollo Comunitario y de Vivienda de 1992 (Ley Pública 102-550, aprobada el 28 de octubre de 1992) exige que a cada solicitante de vivienda con asistencia federal se le ofrezca la opción de proporcionar información relacionada con una persona u organización de contacto adicional. Al aceptar la solicitud del solicitante, el proveedor de vivienda acuerda cumplir con los requisitos de igualdad de oportunidades y no discriminación de 24 CFR sección 5.105, que incluye las prohibiciones sobre discriminación en la admisión o participación en programas de viviendas con asistencia federal debido a la raza, el color de la piel, la religión, el origen nacional, el sexo, la discapacidad y el estado familiar según la Ley de Vivienda Justa, y la prohibición sobre discriminación debido a la edad según la Ley contra la Discriminación por la Edad de 1975.	

☐ Marque esta casilla si escoge no proporcionar la información de contacto.

--	--

Se eliminó el cuadro de la firma

Los requisitos de recopilación de información contenidos en este formulario fueron enviados a la Oficina de Administración y Presupuesto (*Office of Management and Budget*, OMB) según la Ley de Reducción del Papeleo de 1995 (Título 44, secciones 3501-3520 del Código de los EE. UU.). Se calcula que la carga de declaración pública es de 15 minutos por respuesta e incluye el tiempo para revisar las instrucciones, buscar fuentes de datos existentes, recopilar y conservar los datos necesarios, y completar y revisar la recopilación de la información. La sección 644 de la Ley de Desarrollo Comunitario y de Vivienda de 1992 (Título 42, sección 13604 del Código de los EE. UU.) impuso al HUD la obligación de solicitar a los proveedores de viviendas que participan en programas de viviendas con asistencia del HUD que proporcionen a todas las personas o familias que soliciten la ocupación de una vivienda con asistencia del HUD la opción de incluir en la solicitud el nombre, la dirección, el número de teléfono y demás información relevante de un familiar, amigo o una persona relacionada con una organización social, médica, de defensa o similar. El objeto de proporcionar tal información es facilitar el contacto por parte del proveedor de viviendas con la persona u organización identificada por el locatario para que ayude a brindar todo servicio o atención especial al locatario y ayudarlo a resolver cualquier problema de alquiler que surgiere durante el alquiler por parte de dicho locatario. Esta información de solicitud complementaria será conservada por el proveedor de vivienda y en carácter de confidencial. Proporcionar la información es básico para las operaciones del Programa de Vivienda con Asistencia del HUD y es un acto voluntario. Respalda los requisitos reglamentarios y los controles de administración y del programa para prevenir el fraude, el derroche y la mala administración. De conformidad con la Ley de Reducción del Papeleo, una agencia no podrá conducir ni patrocinar, y no se le solicitará a una persona que responda a una recopilación de información, salvo que en la recopilación de información aparezca un número de control de OMB válido en la actualidad.

Declaración de privacidad: La Ley Pública 102-550 autoriza al Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los EE. UU. (HUD) a que recopile toda la información (salvo el número de seguro social [SSN]), la cual será usada por el HUD para proteger los datos de desembolso de acciones fraudulentas.



Housing and Community Development Department
250 Frank H. Ogawa Plaza, Suite 6301, Oakland, CA 94612

NOTICE TO APPLICANTS AND TENANTS:

OAKLAND LAW PROHIBITS RENTAL DISCRIMINATION BASED ON CRIMINAL HISTORY

*Ronald V. Dellums and Simarashe Sherry Fair Chance Access
to Housing Ordinance No. 13581 C.M.S. (O.M.C. 8.25)*

IT IS UNLAWFUL FOR LANDLORDS TO DO ANY OF THE FOLLOWING WITH REGARD TO CURRENT OR PROSPECTIVE TENANTS:

- Inquire about criminal history
- Indicate that persons with criminal backgrounds will not be considered for housing
- Refuse to rent or terminate a tenancy based on criminal history
- Require disclosure or authorization for release of criminal history
- Demand higher security deposit or rental amount based on criminal history
- Refuse to allow the addition of an immediate family member based on the family member's criminal history
- Disqualify tenants from rental assistance programs such as Section 8 based on criminal history (subject to certain exceptions below)
- Take any other negative action against applicants/tenants based on criminal history

EXCEPTIONS:

LIFETIME SEX OFFENDERS: In some circumstances, landlords may check the state registry of lifetime sex offenders. Prior to doing so, a landlord must first:

- 1) Include a statement in the rental application informing applicants of the sex offender screening requirement;
- 2) Have already determined that an applicant meets all other rental criteria;
- 3) Provided the applicant with a conditional rental agreement;
- 4) Informed the applicant in advance of checking the sex offender registry; and
- 5) Either obtain written consent from the applicant or give the applicant an opportunity to withdraw their application prior to conducting a search.

PUBLIC HOUSING: Public housing providers (i.e. Oakland Housing Authority) may be legally required to exclude the following persons from public housing and/or find such persons ineligible for Housing Choice Voucher Programs (Section 8):

- Persons subject to lifetime sex offender registration (42 U.S.C. Sec. 13663(a))
- Persons convicted of manufacturing methamphetamine on federally-assisted housing property (24 C.F.R. Sec. 982.553)

Prior to conducting any required criminal history search, landlords must inform applicants in advance and give applicants an opportunity to withdraw their application.



SMALL PRIVATE RENTALS: The prohibition against consideration of criminal history does not apply to the following living situations:

- Single-family homes, duplexes, and triplexes where the owner occupies one of the units as a principal residence
- Units occupied by existing tenant(s) seeking to sublet or add/replace roommates

WRITTEN NOTICE AND OPPORTUNITY TO RESPOND REQUIRED

If a landlord takes any action against an applicant or tenant based on criminal history (such as refusing to offer a lease, refusing to add a family member, etc.), the landlord is required to provide the applicant/tenant with written notice and an opportunity to respond.

Notice must include:

- The reasons for denial or other action
- Instructions on how to file a complaint with the City
- A list of local legal services
- A copy of the criminal history report, background check, or other information received that is the basis of the decision

Tenant/applicant must be given opportunity to:

- Respond to the information
- Present any rebutting or mitigating information, such as evidence that the information is incorrect, was remedied, or otherwise should not be used to deny the applicant housing

IF YOU BELIEVE A LANDLORD HAS VIOLATED THE LAW BY INQUIRING ABOUT, REFUSING TO RENT TO, OR OTHERWISE DISCRIMINATING AGAINST YOU ON THE BASIS OF CRIMINAL HISTORY:

- 1) You may submit a complaint to the City by filling out the attached form and sending, along with documentation, to:

City of Oakland
Housing Resource Center
250 Frank Ogawa Plaza, Suite 6313
Oakland, CA 94612

Complaint forms may be emailed to: housingassistance@oaklandca.gov
For more information call: Housing Resource Center at: 510.238.6182 or visit
<https://www.oaklandca.gov/resources/fair-chance-access-to-housing-ordinance>

- 2) Attached is a list of legal services and other resources that may be available to assist you



Housing and Community Development Department
250 Frank H. Ogawa Plaza, Suite 6301, Oakland, CA 94612

OAKLAND LAW PROHIBITS RENTAL DISCRIMINATION BASED ON CRIMINAL HISTORY

Ronald V. Dellums and Simarashe Sherry Fair Chance Access to Housing Ordinance

Housing Violators Subject to Administrative Action

Violations by a housing provider of specific provisions of the Fair Chance Access to Housing Ordinance No. 13581 C.M.S. (O.M.C. 8.25) may be subject to an administrative citation.

The City of Oakland may issue a citation for any violation of the Fair Chance Access to Housing Ordinance, including but not limited to the following:

- Inquire about criminal history
- Indicate that persons with criminal backgrounds will not be considered for housing
- Refuse to rent or terminate a tenancy based on criminal history
- Require disclosure or authorization for release of criminal history
- Demand higher security deposit or rental amount based on criminal history
- Refuse to allow the addition of an immediate family member based on the family member's criminal history
- Disqualify tenants from rental assistance programs such as Section 8 based on criminal history (subject to certain exceptions)
- Take any other negative action against applicants/tenants based on criminal history

If you believe there has been a violation, you may submit a request for the City of Oakland or its authorized agent to investigate possible violations. Complete a written complaint on the attached Declaration Form and mail or email to:

City of Oakland
Housing and Community Development Department
250 Frank Ogawa Plaza, Suite 6301
Oakland, CA 94612
email: housingassistance@oaklandca.gov

For information call 510. 238.6182 or visit
<https://www.oaklandca.gov/resources/fair-chance-access-to-housing-ordinance>



Housing and Community Development Department
250 Frank H. Ogawa Plaza, Suite 6301, Oakland, CA 94612

***Ronald V. Dellums and Simarashe Sherry Fair Chance Access to Housing
Ordinance NO. 13581 C.M.S. (O.M.C. 8.25)***

Declaration of Housing Applicant or Tenant

Full Name _____ Phone # _____

Address _____ City _____ Zip Code _____

1. Housing Provider:

Name, full address and phone number of the housing provider (if known)

Address of relevant property

2. Alleged Violation Options (check all that are applicable):

- | | |
|---|--|
| ☐ Asked about criminal history | ☐ Not considered |
| ☐ Refused to rent/terminated | ☐ Required disclosure/authorization |
| ☐ Rent/deposit increased | ☐ Refused family member |
| ☐ Disqualified rental assistance | ☐ Other _____ |

3. This Declaration informs the City of Oakland about what I think is a violation of the Fair Chance Ordinance. (Please be as complete and accurate as possible. Attach extra sheets if necessary.)

4. The foregoing is true and correct to the best of my knowledge.

Signature

Date

☐ Check here if you are submitting documents (e.g., a copy of the advertisement or the rental application) with this Declaration. (Submitting documents that tend to support your allegations is optional but encouraged insofar as they would assist with this investigation.)

If you want to request a copy of this information in Chinese/ Spanish please contact: housingassistance@oaklandca.gov/510.238.6182
如果您想要求此文件的中文版本, 請聯絡: [電郵housingassistance@oaklandca.gov](mailto:housingassistance@oaklandca.gov)/電話 510.238.6182

Si desea solicitar una copia de esta información en español, póngase en contacto con: housingassistance@oaklandca.gov/510.238.6182



Housing and Community Development Department
250 Frank H. Ogawa Plaza, Suite 6301, Oakland, CA 94612

Local Organizations Providing Assistance to Tenants

Causa Justa :: Just Cause

Main office: 3344 International Blvd., Oakland, CA 94601

Housing Clinic location: 1419 34th Ave #203 Oakland, CA 94601

(NOTE: drop-in hours temporarily suspended as of 6/7/19)

Tenant Hotline: 510-836-2687, General: 510-763-5877

Email: info@cjjc.org

Website: <https://cjjc.org>

A nonprofit organization dedicated to defending and advancing the rights of California tenants for safe, decent, and affordable housing.

Centro Legal de la Raza

3022 International Blvd., Suite 410, Oakland, CA 94601

Office hours: Mon-Thurs 9:00 am-12:00pm, 1:00-5:00; Fri 9:00am-12:00pm

Phone: 510-437-1554

Email: info@centrolegal.org

Website: <https://centrolegal.org>

Drop in Clinics:

- Every Tuesday, 9:00 AM
Centro Legal, 3022 International Blvd. Suite 410, Oakland, CA 94601
- Every 2nd Thursday, 9 – 11 am
Eastmont Library, 7200 Bancroft Ave #211, Oakland, CA 94605
- Every 3rd Thursday, 10 am – 12 noon
West Oakland Library, 1801 Adeline St, Oakland, CA 94607

Centro Legal is a legal services agency protecting and advancing the rights of low-income, immigrant communities through bilingual legal representation, education, and advocacy, know-your-rights education and youth development.

East Bay Community Law Center

1950 University Ave., Ste 200, and 2921 Adeline St, Berkeley, CA 94703

Phone: 510-548-4040

Hours: Monday-Friday 9:00am-5:00pm

Email: info@ebclc.org

Website: <https://ebclc.org>

Counseling and assistance in filing legal paperwork (for low-income tenants only). Free community workshops for low-income tenants who have disputes with their property owners.

If you want to request a copy of this information in Chinese/ Spanish please contact: housingassistance@oaklandca.gov/510.238.6182
如果您想要求此文件的中文版本, 請聯絡: [電郵housingassistance@oaklandca.gov](mailto:housingassistance@oaklandca.gov)/電話 510.238.6182

Si desea solicitar una copia de esta información en español, póngase en contacto con: housingassistance@oaklandca.gov/510.238.6182



Housing and Community Development Department
250 Frank H. Ogawa Plaza, Suite 6301, Oakland, CA 94612

Eviction Defense Center

350 Frank Ogawa Plaza, Suite 703, Oakland, CA 94612

Phone: 510-452-4541

Website: <https://www.evictiondefensecenteroakland.org>

Hotline: 510-693-2775 (accepts text messages & after hours)

Hours: Mon/Tues/Thurs 9:00am-5:00pm

Wed/Fri 9:00am-4:00pm; Closed 12:00-2:00pm Daily

Nonprofit provides low-cost legal services to tenants facing eviction in Alameda County and the city of Richmond. All services are offered on a sliding scale basis.

Oakland Tenants Union

P.O. Box 10573, Oakland, CA 94601

Phone: 510-704-5276 (leave a voicemail)

Email: help@oaklandtenantsunion.org Website: <https://oakandtenantsunion.org>

Drop-in hours: 1st and 3rd Sunday 3-5pm, Oakland Public Library, Main Branch

A *volunteer* referral and resource organization of housing activists dedicated to protecting tenants' rights and interests. *Volunteers* may not be able to return your call right away.

Tenants Together

474 Valencia St #156, San Francisco, CA 94103 (no drop-in services)

Tenants' Rights Hotline: 888-495-8020

Email: info@tenantstogether.org

Website: www.tenantstogether.org

A nonprofit organization dedicated to defending and advancing the rights of California tenants for safe, decent, and affordable housing.

Bay Area Legal Aid-Alameda County Office

1735 Telegraph Ave, Oakland, CA 94612 (No walk-ins)

Phone: 510-663-4744 | Legal Advice Line: 800-551-5554

Tenants' Rights Legal Advice Line: 888-382-3405

M, Th, F: 9:30-12:30; T & W: 1:00-4:00pm

Website: <http://baylegal.org>

Provides legal assistance regardless of a client's location, language or disability. Tenants may receive assistance with: evictions, housing discrimination, disputes, unsafe or unhealthy housing conditions, lock-outs and utility shut-offs, and tenants of foreclosed properties.



Housing and Community Development Department
250 Frank H. Ogawa Plaza, Suite 6301, Oakland, CA 94612

Alameda County Social Services Agency

Housing and Homeless Services

Website: https://alamedasocialservices.org/public/services/housing_and_homeless/housing_and_homeless.cfm

Alameda County SSA provides cash aid or housing voucher assistance to families and single adults who are homeless or at-risk of becoming homeless in the county.

For emergency shelter, contact Eden Information and Referrals: 510-537-2552.

Season of Sharing

Phone: 510-272-3700

Website:

https://www.alamedasocialservices.org/public/services/community/season_of_sharing.cfm

The SOS program is a private fund providing one-time crisis based assistance for housing and critical family needs to Alameda County residents. Grants are based not only for criteria being met but also on merit and the greatest need. Assistance is not guaranteed. For more information, call the automated pre-screening phone number or visit the program website.

Local Organizations Providing Assistance to Seniors

Berkeley East Bay Gray Panthers

Phone: 510-842-6224

Website: <https://www.facebook.com/berkeleygraypanthers/>

Email: graypanthersberk@aol.com

The Gray Panthers are involved in progressive education politics, social justice, civil rights for the homeless, housing affordability, climate change, the environment and against war.

Legal Assistance for Seniors

333 Hegenberger Rd, Suite 850, Oakland, CA 94621

Phone: 510-832-3040

Hours: Monday-Friday 9:00am-5:00pm (call for an appointment)

Website: <https://www.lashicap.org>

Email: las@lashicap.org



Housing and Community Development Department
250 Frank H. Ogawa Plaza, Suite 6301, Oakland, CA 94612

Local Organizations Providing Assistance to Property Owners and Tenants

SEEDS Community Resolution Center

2530 San Pablo Ave, Suite A, Berkeley, CA 94702

Phone: 510-548-2377

Fax: 510-548-4051

Website: www.seedscrc.org

Email: casedeveloper@seedscrc.org

Hours: Monday-Thursday 9:00am-5:00pm

Provides mediation, facilitation and training. Can schedule a mediation session within 10 to 14 business days after all parties involved go through an intake process by phone. \$75 per party involved, per mediation session (sliding scale available; no one is turned away for lack of funds).

Housing and Economic Rights Advocates (HERA)

1814 Franklin St, Suite 1040, Oakland, CA 94612

Mailing Address: P.O. Box 29435, Oakland, CA 94604

Phone: 510-271-8443 (No drop-ins)

Fax: 510-868-4521

Drop-in hours for landlords: Tuesdays and Thursdays 9:30am- 1:00pm at RAP

Website: <http://www.heraca.org>

Email: inquiries@heraca.org

Promotes affordable and fair credit access, asset building and preservation. Fights abusive mortgage servicing, problems with homeowner associations, foreclosure, escrow and other homeowner problem, predatory lending of all kinds, and discrimination in financial services and consumer transactions. Provides financial counseling to individuals and community education workshops. Trains service providers and other professionals. Translates clients' experiences and needs into policy work. Collaborates with many different partners across the state and country and creates positive solutions for vulnerable residents.