



Kenneth Henry Court

Đơn đăng ký thuê

Danh sách chờ cho các căn hộ 1 phòng ngủ, 2 phòng ngủ, 3 phòng ngủ Kenneth Henry Court sẽ mở vào 9:00 sáng ngày 15 tháng 4 năm 2026. Đơn này phải được gửi lại qua đường bưu điện đến 6475 Foothill Blvd, ATTN: Manager, Oakland, CA 94605. Đơn giấy phải được gửi đến địa chỉ ghi trên đơn trước ngày 29 tháng 4 năm 2026. Tất cả các đơn gửi trước thời hạn sẽ được tiến hành rút thăm. Mỗi hộ gia đình chỉ được nộp một đơn. Các đơn đăng ký trùng lặp sẽ không được đưa vào danh sách rút thăm.

Người đăng ký		<i>Ghi ở dưới tất cả những người sẽ sống với bạn, cả người cần hỗ trợ trực tiếp.</i>		
Tên (vui lòng viết hoa)	Ngày sinh	Số an sinh xã hội (Nếu có)	Nam/ Nữ	Quan hệ với chủ hộ
1.			<input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ	Chủ hộ
2.			<input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ	
3.			<input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ	
4.			<input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ	
5.			<input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ	
6.			<input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ	
7.			<input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ	
Thông tin liên hệ				
Địa chỉ hiện tại:				
	Căn hộ #	Thành phố	Tiểu bang	Zip
Địa chỉ gửi thư: (nếu khác)				
	Căn hộ #	Thành phố	Tiểu bang	Zip
Số điện thoại 1:	Số điện thoại 2:	Email:		
Người liên hệ thay thế				
<i>Có thể là nhân viên hồ sơ, người thân, bạn bè, v.v.</i>				
Tên:	Quan hệ:	Đại lý:		
Địa chỉ:				
	Căn hộ #	Thành phố	Tiểu bang	Zip
Số điện thoại:	Email:	Fax:		



Thông tin thu nhập hộ gia đình

Hãy cung cấp thông tin cho mọi thành viên trong gia đình. Bạn có thể đính kèm trang riêng nếu không đủ chỗ.

Nguồn thu nhập			
1	Tên người đăng ký:	Loại thu nhập:	Nguồn (tên công ty/đại lý):
	Địa chỉ:		
	Số điện thoại:	Fax:	Tổng thu nhập hàng tháng: \$
2	Tên người đăng ký:	Loại thu nhập:	Nguồn (tên công ty/đại lý):
	Địa chỉ:		
	Số điện thoại:	Fax:	Tổng thu nhập hàng tháng: \$
3	Tên người đăng ký:	Loại thu nhập:	Nguồn (tên công ty/đại lý):
	Địa chỉ:		
	Số điện thoại:	Fax:	Tổng thu nhập hàng tháng: \$
4	Tên người đăng ký:	Loại thu nhập:	Nguồn (tên công ty/đại lý):
	Địa chỉ:		
	Số điện thoại:	Fax:	Tổng thu nhập hàng tháng: \$
5	Tên người đăng ký:	Loại thu nhập:	Nguồn (tên công ty/đại lý):
	Địa chỉ:		
	Số điện thoại:	Fax:	Tổng thu nhập hàng tháng: \$
6	Tên người đăng ký:	Loại thu nhập:	Nguồn (tên công ty/đại lý):
	Địa chỉ:		
	Số điện thoại:	Fax:	Tổng thu nhập hàng tháng: \$

Thông tin trợ cấp

Bạn có nhận phiếu Section 8 hiện hành, có thể chuyển nhượng hoặc trợ cấp tương tự khác không? Nếu có, thì cơ quan nào trợ cấp tiền thuê nhà?

Có
 Không

Thông tin tài sản hộ gia đình

Hãy cung cấp thông tin cho mọi thành viên trong gia đình. Bạn có thể đính kèm trang riêng nếu không đủ chỗ.

Tài sản			
1	Tên người đăng ký:		
	Loại tài khoản:	Ngân hàng:	Số tài khoản:
	Nếu đây là tài khoản chung, hãy ghi những người đồng sở hữu khác:		Số dư hiện tại: \$
2	Tên người đăng ký:		
	Loại tài khoản:	Ngân hàng:	Số tài khoản:
	Nếu đây là tài khoản chung, hãy ghi những người đồng sở hữu khác:		Số dư hiện tại: \$
3	Tên người đăng ký:		
	Loại tài khoản:	Ngân hàng:	Số tài khoản:
	Nếu đây là tài khoản chung, hãy ghi những người đồng sở hữu khác:		Số dư hiện tại: \$
4	Tên người đăng ký:		
	Loại tài khoản:	Ngân hàng:	Số tài khoản:
	Nếu đây là tài khoản chung, hãy ghi những người đồng sở hữu khác:		Số dư hiện tại: \$
5	Tên người đăng ký:		
	Loại tài khoản:	Ngân hàng:	Số tài khoản:
	Nếu đây là tài khoản chung, hãy ghi những người đồng sở hữu khác:		Số dư hiện tại: \$
6	Tên người đăng ký:		
	Loại tài khoản:	Ngân hàng:	Số tài khoản:
	Nếu đây là tài khoản chung, hãy ghi những người đồng sở hữu khác:		Số dư hiện tại: \$

Lịch sử cư trú

Bắt đầu với nơi bạn hiện đang cư trú, vui lòng bao gồm những thông tin sau
thông tin trong **hai năm** qua cho **tất cả thành viên trong gia đình**.

Hồ sơ của bạn không nhất thiết là sẽ bị loại nếu thiếu lịch sử cư trú (*có thể yêu cầu xác minh*).

Lịch sử cư trú		<i>Đính kèm thêm trang nếu bạn không đủ chỗ.</i>			
Hiện tại	Tên người đăng ký:				
	Địa chỉ hiện tại:				
	Ngày dọn vào:	Ngày dọn ra:	Tiền thuê hàng tháng: \$	<input type="checkbox"/> Thuê <input type="checkbox"/> Trong chương trình/nơi ở <input type="checkbox"/> Sở hữu <input type="checkbox"/> Với gia đình/bạn bè	
	Tên chủ nhà hiện tại:		Địa chỉ chủ nhà hiện tại:		
	Số điện thoại chủ nhà hiện tại:			Số fax chủ nhà hiện tại:	
Trước đây	Tên người đăng ký:				
	Địa chỉ trước đây:				
	Ngày dọn vào:	Ngày dọn ra:	Tiền thuê hàng tháng: \$	<input type="checkbox"/> Thuê <input type="checkbox"/> Trong chương trình/nơi ở <input type="checkbox"/> Sở hữu <input type="checkbox"/> Với gia đình/bạn bè	
	Tên chủ nhà trước đây:		Địa chỉ chủ nhà trước đây:		
	Số điện thoại chủ nhà trước đây:			Số fax chủ nhà trước đây:	
Trước đây	Tên người đăng ký:				
	Địa chỉ trước đây:				
	Ngày dọn vào:	Ngày dọn ra:	Tiền thuê hàng tháng: \$	<input type="checkbox"/> Thuê <input type="checkbox"/> Trong chương trình/nơi ở <input type="checkbox"/> Sở hữu <input type="checkbox"/> Với gia đình/bạn bè	
	Tên chủ nhà trước đây:		Địa chỉ chủ nhà trước đây:		
	Số điện thoại chủ nhà trước đây:			Số fax chủ nhà trước đây:	
Nếu bạn không có lịch sử cư trú trong hai năm, vui lòng giải thích lý do bên dưới.					

Thông tin hộ gia đình

1. Quy mô hộ gia đình của bạn trong vòng 12 tháng tới có khả năng thay đổi không? Nếu có, vui lòng giải thích:	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
2. Có ai trong hộ gia đình bạn đã ly thân, nhưng chưa ly dị không? Nếu có, vui lòng ghi tên:	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
3. Có bất kỳ thành viên nào trong gia đình là sinh viên toàn thời gian hoặc dự định trở thành sinh viên toàn thời gian trong vòng mười hai tháng tới không? Nếu có, vui lòng ghi tên: _____ <input type="checkbox"/> Bán thời gian <input type="checkbox"/> Toàn thời gian _____ <input type="checkbox"/> Bán thời gian <input type="checkbox"/> Toàn thời gian _____ <input type="checkbox"/> Bán thời gian <input type="checkbox"/> Toàn thời gian	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
4. Bạn hoặc bất kỳ ai khác trong hộ gia đình bạn có vật nuôi nào không? Nếu có, vui lòng ghi rõ loại nào và số lượng:	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
5. Bạn có bị di dời khỏi nhà do một hành động của chính phủ hoặc một thảm họa được tổng thống tuyên bố không? Nếu có, vui lòng giải thích:	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không

Thông tin căn hộ Kenneth Henry Court

6. Bạn có đang đăng ký cho một căn hộ 1 phòng ngủ không? Vui lòng lưu ý rằng các căn hộ 1 phòng ngủ được giới hạn cho các hộ gia đình có từ 1 đến 3 thành viên.	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
7. Bạn có đang đăng ký cho một căn hộ 2 phòng ngủ không? Vui lòng lưu ý rằng các căn hộ 2 phòng ngủ được giới hạn cho các hộ gia đình có từ 2 đến 5 thành viên. Những người khuyết tật cần một căn hộ 2 phòng ngủ có thể yêu cầu sự bố trí hợp lý cho chính sách này.	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
8. Bạn có đang đăng ký cho một căn hộ 3 phòng ngủ không? Vui lòng lưu ý rằng các căn hộ 3 phòng ngủ được giới hạn cho các hộ gia đình có từ 3 đến 7 thành viên. Những người khuyết tật cần một căn hộ 3 phòng ngủ có thể yêu cầu sự bố trí hợp lý cho chính sách này.	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không

Lưu ý: Nếu bạn đăng ký loại căn hộ mà hộ gia đình của bạn không đủ điều kiện, thì đơn đăng ký của bạn sẽ được xử lý cho loại căn hộ phù hợp.

Theo yêu cầu của City of Oakland, các câu hỏi sau đây sẽ xác định bạn có đủ điều kiện ưu tiên hay không.

9. Có thành viên nào trong hộ gia đình sống ở Oakland, CA không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
10. Có thành viên nào trong hộ gia đình làm việc ở Oakland, CA không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không

11. Có thành viên nào trong gia đình bị di dời do các hoạt động cưỡng chế theo Bộ luật của Thành phố Oakland hoặc một dự án phát triển do Thành phố Oakland tài trợ không? Tên thành viên hộ gia đình: Địa chỉ thành viên đã di dời khỏi: Ngày chuyển đi: Lý do: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Do việc thực thi mã của Thành phố Oakland (Ví dụ: Tòa nhà bị lên án do hỏa hoạn, động đất, các vấn đề về khả năng sinh sống, v.v.) <input type="checkbox"/> Do dự án phát triển của Thành phố Oakland (Ví dụ: Tòa nhà đã bị phá hủy và được thay thế bằng nhà ở giá rẻ mới) <input type="checkbox"/> Do trục xuất không có lỗi (Ví dụ: Bị trục xuất vì chủ sở hữu muốn chuyển đến) <input type="checkbox"/> Khác _____ 	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
--	---

Thông tin bổ sung

Chỗ ở hợp lý

1. Bạn hoặc bất kỳ thành viên gia đình nào của bạn có yêu cầu trợ giúp trực tiếp (live-in aide) để hỗ trợ bạn không?

- Có Nếu có, vui lòng giải thích:
 Không

2. Bạn hoặc bất kỳ thành viên nào trong gia đình bạn có bệnh cần những căn hộ sau không: (chọn tất cả những câu đúng)

- Căn hộ cho người giảm khả năng vận động Căn hộ cho người bị khiếm thính
 Căn hộ tầng một Căn hộ cho người bị khiếm thị

3. Bạn có cần những chỗ ở hợp lý khác để cung cấp cho bạn sự tiếp cận bình đẳng về nhà ở không?

Thông tin bổ sung

1. Bạn biết bất động sản này bằng cách nào?

2. Bạn có xe không?

- Có. Máy chiếc? _____
 Không

3. Bạn có cần dịch thuật hay phiên dịch không?

- Có. Ngôn ngữ nào? _____
 Không

4. Nếu có bất kỳ trường hợp nào có thể ảnh hưởng đến khả năng cung cấp nhà ở cho bạn, vui lòng cung cấp thêm thông tin để xem xét ở đây.

Thông tin tùy chọn

Danh mục Dân tộc

Chỉ chọn **một** ô:

- Không phải là Người Mỹ gốc Latinh hoặc gốc Tây Ban Nha
- Người Mỹ gốc Latinh hoặc gốc Tây Ban Nha (vui lòng chọn danh mục phụ)
 - Người Puerto Rican
 - Người Mexico, Người Mỹ gốc Mexico, Người Chicano
 - Người Cu-ba
 - Người Mỹ gốc Latinh hoặc gốc Tây Ban Nha khác
- Từ chối báo cáo

Danh mục Chủng tộc

Vui lòng đánh dấu tất cả những mục áp dụng:

- Da trắng
- Da đen/ Người Mỹ gốc Phi
- Người Mỹ da đỏ/Thổ dân Alaska
- Châu Á (vui lòng chọn danh mục phụ)
 - Châu Á Ấn Độ
 - Trung Quốc
 - Philippines
 - Nhật Bản
 - Hàn Quốc
 - Việt Nam
 - Người Châu Á khác
- Người Hawaii bản địa hoặc người Đảo Thái Bình Dương khác (vui lòng chọn danh mục phụ)
 - Người Hawaii bản địa
 - Cư dân đảo Guam hoặc Người Chamorro
 - Người Samoa
 - Người Đảo Thái Bình Dương khác
- Khác (Vui lòng ghi rõ): _____
- Từ chối báo cáo

Chứng nhận

1. Tôi/chúng tôi hiểu rằng mỗi người nộp đơn phải có trách nhiệm cung cấp bất kỳ và tất cả thông tin cần thiết để xác định có đủ điều kiện hay không.
 2. Tôi/chúng tôi hiểu rằng nếu người nộp đơn không đáp ứng các yêu cầu điều kiện của Tiêu chí lựa chọn thường trú, thì sẽ có một văn bản thông báo từ chối nêu rõ lý do từ chối sẽ được gửi qua bưu điện cho người nộp đơn. Người nộp đơn có 14 ngày để yêu cầu khiếu nại.
 3. Tôi/chúng tôi hiểu rằng thông tin trên đang được thu thập để xác định tôi/chúng tôi có đủ điều kiện cư trú hay không. Tôi/chúng tôi cho phép chủ nhà, đại lý và nhân viên của chủ nhà thực hiện bất kỳ và tất cả các yêu cầu để xác minh thông tin này trực tiếp hoặc thông qua việc trao đổi thông tin với người thuê hoặc cơ quan thực thi pháp luật hoặc các cơ quan công cộng khác và liên hệ với chủ nhà trước đó hoặc hiện tại hoặc các nguồn thông tin và/hoặc xác minh khác từ các cơ quan liên bang, tiểu bang, địa phương hoặc cá nhân thích hợp để quản lý. Thông tin và báo cáo thu được có thể bao gồm lịch sử thuê nhà và trục xuất của tôi (cư trú bất hợp pháp), tính cách, đạo đức chung, đặc điểm cá nhân và chế độ sinh hoạt, nhằm mục đích xác định tôi có đủ điều kiện thuê nhà hay không.
 4. Tôi/chúng tôi ủy quyền cho chủ nhà, đại lý và nhân viên của chủ nhà có quyền có được thông tin về lý lịch của tôi/chúng tôi để xem có tiền án, tiền sự hay không, bao gồm cả những lần bắt giữ hoặc kết án có thể cấm tôi/chúng tôi chuyển vào chỗ này, theo Tiêu chí lựa chọn thường trú.
 5. Tôi/chúng tôi là hiểu tôi/chúng tôi phải cung cấp thông báo bằng văn bản để quản lý bất kỳ thay đổi nào đối với thông tin trên biểu mẫu này.
 6. Nếu đơn đăng ký của tôi/chúng tôi được chấp thuận và sau đó chuyển vào, tôi/chúng tôi xác nhận rằng chỉ những người được liệt kê trong đơn đăng ký mới được ở trong căn hộ, rằng tôi/chúng tôi sẽ không có nơi cư trú nào khác và tôi/chúng tôi không có dự định hoặc trách nhiệm cung cấp nhà ở cho ai khác.
 7. Tôi/chúng tôi hiểu rằng người làm đơn bị khuyết tật có quyền yêu cầu chỗ ở hợp lý. Tất cả các yêu cầu sẽ được đánh giá và quyết định dựa trên sự hợp lý của yêu cầu.
 8. Tôi/chúng tôi xác nhận rằng thông tin trên là đúng, đầy đủ và chính xác. Tôi/chúng tôi hiểu rằng thông tin sai hoặc thiếu sót là bằng chứng để bị loại, đui và/hoặc truy tố theo luật pháp California.
- Khi chọn hộp này, tôi cho biết rằng muốn có một bản sao của bất kỳ báo cáo tiêu dùng điều tra nào mà SAHA lấy được.
- SAHA lấy báo cáo tiêu dùng điều tra từ cơ quan sau: NTN, Địa chỉ: PO Box 6245, Concord, CA 94524; Điện thoại: 925-688-1000/Số miễn phí: 800-800-5602; Trang web: www.ntnonline.com. Tôi hiểu rằng tôi có quyền được xem hồ sơ và thông tin từ NTN trong bất kỳ báo cáo nào chuẩn bị cho trường hợp của tôi, trong giờ làm việc bình thường, khi có thông báo hợp lý và sau khi xuất trình giấy tờ tùy thân thích hợp. Tôi có quyền kiểm tra hồ sơ trực tiếp hoặc qua thư hay tôi có thể nhận được một bản tóm tắt qua điện thoại. NTN cũng cần phải cung cấp nhân viên được đào tạo để giải thích bất kỳ thông tin nào trong hồ sơ của tôi và, nếu tôi chọn kiểm tra trực tiếp hồ sơ, cung cấp giải thích bằng văn bản về bất kỳ thông tin được mã hóa nào trong đó. Khi tôi có yêu cầu và theo các quy trình đã thiết lập, NTN cũng phải cho phép tôi đi cùng với một người khác trong quá trình kiểm tra.

[Chữ ký để tiếp tục trên trang tiếp theo]

