

The Orchards on Foothill

紅杉樹山丘城市房產租賃申請

基於房屋出租資助第八部分建立的項目，位於山麓的果園一室單元房的候補名單將於2018年12月3日開放。申請必須在2018年12月10日之前收到。截止日期前收到所有申請都將進行抽籤。只有抽出的前200名符合條件的申請才會被列入候補名稱予以考慮。申請必須親遞交或郵寄至物業經理：2719 Foothill Blvd., Attn: Manager's Office, Oakland, CA 94601.

申請資格

申請租房的戶主必須滿足以下條件

- 年滿55歲及以上



如您不符合上述要求，請停止（STOP）申請。我們無法接受您的申請。

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/ 女	與戶主的關係
1.			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	戶主
2.			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
3.			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	

聯繫信息

當前

地址： 單元號 城市 州 郵政編碼

郵寄地址

： (如與上不同) 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？

是 否

如果是，那個機構提供房租津貼呢？

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> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;">_____</td> <td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/> 兼時</td> <td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/> 全時</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">_____</td> <td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/> 兼時</td> <td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/> 全時</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">_____</td> <td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/> 兼時</td> <td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/> 全時</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">_____</td> <td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/> 兼時</td> <td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/> 全時</td> </tr> </table>	_____	<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	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
_____	<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>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. 你是否有任何家庭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												

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： _____

HUD 補助住房申請者的補充和備選聯絡資訊

聯邦補助住房申請附表

本表格將提供給每一位聯邦補助住房申請者

說明：備選聯絡人或機構：法律允許您在住房申請表中加入家庭成員、朋友或社會、衛生、代言或其他團體的姓名、地址、電話號碼和其他相關資訊。本聯絡資訊目的是確認能夠幫您解決在您租賃期間可能發生的任何問題的或提供您可能要求的任何特別關懷或服務的個人或團體。**您可在任何時候更新、刪除或更改您在本表格中提供的資訊。**您並非必須提供本聯絡資訊，但是如果您選擇提供的話，請在本表中加入相關資訊。

申請者姓名：	
郵寄地址：	
電話號碼：	手機號碼：
其他聯絡人或團體的姓名：	
地址：	
電話號碼：	手機號碼：
電子郵件地址 (如果有)：	
同申請者的關係：	
聯絡事由： (核取所有適用項)	
<input type="checkbox"/> 緊急	<input type="checkbox"/> 支援再認證手續
<input type="checkbox"/> 無法聯絡到您	<input type="checkbox"/> 租約條款變更
<input type="checkbox"/> 房租補助終止	<input type="checkbox"/> 房屋規則變更
<input type="checkbox"/> 被逐出單元房	<input type="checkbox"/> 其他：_____
<input type="checkbox"/> 租金支付逾期	
住房當局或業主的承諾： 如果您的住房得到批准，該資訊將作為您承租人檔案的一部分。如果在您租賃期間發生問題或如果您要求任何服務或特別關懷，我們可聯絡您列出的個人或團體來幫助解決問題或為您提供服務或特別關懷。	
保密聲明： 本表格提供的資訊是保密的且不可披露給任何人，除非申請者或有關法律允許。	
法律通告： 《1992 年住房和社區開發法》(Housing and Community Development Act of 1992) 第 644 條 (《公共法 102-550》，1992 年 10 月 28 日批准) 要求為申請聯邦補助住房的每一位申請者提供機會選擇提供關於其他聯絡人士或團體的資訊。接受申請者的申請，意味著住房提供者同意遵守 24 CFR 第 5.105 條的不歧視和平等機會要求，包括《公平住房法》(Fair Housing Act) 規定的禁止基於種族、膚色、宗教、民族起源、性別、殘障和家庭情況在聯邦補助住房專案的準入或參與方面進行歧視和《1975 年年齡歧視法》(Age Discrimination Act of 1975) 規定的禁止年齡歧視。	

如果您不想提供聯絡資訊，請核取此方塊。

--	--

簽名

日期

本表格所載的資訊收集要求已依據《1995 年文書精簡法》(Paperwork Reduction Act of 1995) (44 U.S.C. 3501-3520) 提交給管理和預算辦公室 (OMB)。公開告知責任 (Public Reporting Burden) 估計每 15 分鐘一次回覆，包括審閱說明、搜尋現有資料來源、收集和維護所需資料、填寫和審閱收集的資訊。《1992 年住房和社區開發法》第 644 條 (44 U.S.C. 13604) 規定 HUD 有義務要求參與 HUD 補助住房專案的住房提供者為申請 HUD 補助住房居住的個人或家庭提供機會在申請表中加入家庭成員、朋友或社會、衛生、代言或類似團體的姓名、地址、電話號碼和其他相關資訊。提供該等資訊的目的是有利於住房提供者聯絡承租人確定的、為承租人提供任何服務或特別關懷提供幫助和幫助解決該等承租人在租賃期間產生的任何租賃問題的個人或團體。該補充申請資訊由住房提供者保管並進行保密。該資訊的提供是《HUD 補助住房專案》(HUD Assisted-Housing Program) 的運作基礎且是自願的。其支持防止欺詐、浪費和管理不善的法定要求和專案與管理控制。依據《文書精簡法》，政府機關不得進行或舉辦資訊收集且個人不必回應資訊收集，除非該收集顯示有當前有效的 OMB 管理號。

隱私聲明： 《公共法 102-550》授權住房與城市發展部 (HUD) 收集其將用於保護散發的資料不受欺詐的所有資訊 (除社會安全號 (SSN) 之外)。