

نموذج طلب مبدئي للشقق ذات غرفة النوم الواحدة أو غرفتين للنوم

الموعد النهائي للتقديم: مختوماً بختم البريد قبل 17 يونيو 2019

تُرسل الطلبات إلى: SAHA, P.O. Box 3368, Berkeley, CA 94703

سيتم فتح باب تلقي الطلبات المبدئية للإدراج في قائمة انتظار الوحدات ذات غرفة النوم الواحدة والوحدات ذات الغرفتين في مشروع مبنى Camino بتاريخ 10 يونيو 2019. وستُجرى قرعة على كافة الطلبات المبدئية الواردة والمختومة بختم البريد بتاريخ 17 يونيو 2019، وسيتم استلامها بحلول 24 يونيو 2019. ويجب إعادة نماذج الطلبات المبدئية بالبريد العادي إلى صندوق بريد 2277 International Blvd, Oakland, CA 94606. وستُعد ورشة عمل للمساعدة في تقديم الطلبات المبدئية في 12 يونيو 2019 و14 يونيو 2019 من الساعة 3 مساءً إلى 7 مساءً. ولن تُقبل سوى الطلبات المبدئية المكتملة والأصلية فقط. ولا يجوز تقديم أكثر من طلب مبدئي واحد للأسرة الواحدة، حيث سيتم استبعاد الطلبات المبدئية المتكررة من السحب في القرعة.

نوع الوحدة:

تتمتع 26 وحدة في مشروع Camino بمساعدات إيجارية بموجب القسائم القائمة على المشاريع Project Based Voucher rental assistance من خلال هيئة الإسكان في أوكلاند. وتبلغ قيمة الإيجار 30% تقريباً من دخل الأسرة الشهري. ولا تتمتع 10 من الوحدات ذات غرفة النوم الواحدة في Camino بمساعدة إيجارية بموجب القسائم القائمة على المشاريع. وتبلغ قيمة الإيجار حوالي 881 دولار أو 1113 دولار في الشهر.

1. من فضلك وُقِّع بالأحرف الأولى على واحد فقط مما يلي:

أريد حجز وحدة فقط من الوحدات المتمتعة بالمساعدة الإيجارية بموجب القسائم القائمة على المشاريع
أريد حجز وحدة سواء من الوحدات المتمتعة بالمساعدة الإيجارية بموجب القسائم القائمة على المشاريع أو الوحدات ذات الغرفة الواحدة غير المتمتعة بالمساعدة الإيجارية بموجب القسائم القائمة على المشاريع، والتي تبلغ قيمتها الإيجارية 881 دولار أو 1113 دولار. ويتراوح إجمالي دخل أسرتي السنوي بين 21,144 دولار و55,800 دولار.

2. هل تقدم هذا الطلب للحصول على وحدة ذات غرفة نوم واحدة؟ نعم لا
يرجى ملاحظة أن الوحدات المكونة من غرفة نوم واحدة تقتصر على الأسر التي تضم 1 إلى 3 أفراد.

3. هل تقدم هذا الطلب للحصول على وحدة ذات غرفتين للنوم؟ نعم لا
يرجى ملاحظة أن الوحدات المكونة من غرفتين للنوم تقتصر على الأسر التي تضم 2 إلى 5 أفراد.

البيانات الخاصة برب الأسرة:

الاسم الأول	الاسم الأخير			
تاريخ الميلاد (MM/DD/YYYY)	رقم الضمان الاجتماعي (إذا كان منطبقاً)			
عنوان السكن	رقم الشقة	المدينة	الولاية	الرمز البريدي
العنوان البريدي	رقم الشقة	المدينة	الولاية	الرمز البريدي
رقم الهاتف	رقم الهاتف البديل	عنوان البريد الإلكتروني		

من سيعيش أيضًا في المنزل؟ مع تضمين أي مساعدين محتملين لرعاية العجائز أو المعاقين بالمنزل. علمًا بأن الحد الأقصى لعدد أفراد الأسرة 5 أشخاص.

الاسم	رقم الضمان الاجتماعي (إذا كان منطبقًا)	تاريخ الميلاد (MM/DD/YYYY)	الصلة برب الأسرة
2.			
3.			
4.			
5.			

جهة الاتصال البديلة: (مدير الحالة أو أحد أفراد الأسرة أو صديق الخ)

الاسم بالكامل	رقم الهاتف
صلته بك	عنوان بريده الإلكتروني
	اسم الوكالة أو الهيئة (إذا كان منطبقًا)

معلومات مطلوبة:

1. هل لديك قسيمة Section 8 حالية قابلة للتحويل أو أي إعانة أخرى مشابهة؟ نعم لا
ملحوظة: إذا أجبت بـ "نعم"، فيجب عليك تقديم إثبات على القسيمة أو على أي إعانة أخرى مع هذا الطلب المبني.

2. ما هو إجمالي دخل الأسرة السنوي؟ _____ دولار

يرجى وضع علامة على جميع أنواع الدخل المنطبقة:

العمل الضمان الاجتماعي التقاعد / المعاش هدية أخرى _____

3. إذا كان أحد أفراد الأسرة موظفًا، فما المدينة التي يعمل فيها؟

يرجى ذكر المدينة / المدن: _____

4. ما هو إجمالي قيمة أصول الأسرة المجمعة؟ _____ دولار

يرجى وضع علامة على جميع أنواع الأصول التي تنطبق:

حساب جاري مدخرات برنامج 401K/معاش تقاعدي أخرى _____

5. لقيام بأي من أفراد الأسرة الكبار يعيش في أوكلاند، كاليفورنيا؟

نعم

لا

6. خلال الفترة من يونيو 2011 إلى الآن، هل تم ترحيل أي فرد من أفراد الأسرة من مدينة أوكلاند جراء إخلاء "غير ناجم عن خطأ"

no-fault eviction؟ الإجابة بـ "نعم" على هذا السؤال لن يترتب عليها استبعادك. نعم لا

ملحوظة: إذا أجبت بـ "نعم"، فيجب عليك تقديم ما يثبت على حدوث الإخلاء غير الناجم عن الخطأ مع هذا الطلب المبني.

النوع: انتقال المالك للسكن في الشقة إخراج الشقة من سوق الإيجارات إجراء إصلاحات أو تجديدات لا يوجد سبب

يرجى ذكر اسم فرد الأسرة: _____

يرجى ذكر العنوان الذي تم ترحيل فرد الأسرة منه: _____

يرجى ذكر تاريخ الخروج من الشقة: _____

7. خلال الفترة من يونيو 2018 إلى الآن، هل تم ترحيل أي فرد من أفراد الأسرة من مدينة أوكلاند جراء أنشطة تنفيذ القوانين التابعة لمدينة أوكلاند، أو بسبب إحدى مشروعات التطوير العمراني التي ترعاها مدينة أوكلاند؟ نعم لا

يرجى ذكر اسم فرد الأسرة: _____

يرجى ذكر العنوان الذي تم ترحيل فرد الأسرة منه: _____

يرجى ذكر تاريخ الخروج من الشقة: _____

8. هل يعاني أي فرد من أفراد الأسرة من حالة صحية تتطلب إحدى الوحدات التالية؟ نعم لا

وحدة تناسب ظروف الإعاقة الحركية وحدة تناسب ظروف ضعف السمع وحدة تناسب ظروف ضعف البصر

9. هل هناك تجهيزات إعاقة معقولة تحتاجها لتحقيق المساواة في التمتع بالسكن؟

يرجى التوضيح: _____

10. هل هناك أي ظروف مخففة ترتبط بالتاريخ الإجرامي أو. المدرجة في النشرة المرفقة "معايير الاختيار المقيم" الرجاء مراجعة إرفاق أوراق إضافية حسب الحاجة. ترغب في شرح؟ يرجى شرح

معلومات اختيارية:

الجنس: ذكر أنثى أرفض الإجابة

الفئة الإثنية: يرجى وضع علامة على اختيار واحد فقط.

من أصول إسبانية أو لاتينية غير ذي أصول إسبانية أو لاتينية

الفئات العرقية: يرجى وضع علامة على كل ما ينطبق:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> أسوي | <input type="checkbox"/> أبيض |
| <input type="checkbox"/> الهند الآسيوية | <input type="checkbox"/> أسود/أمريكي أفريقي |
| <input type="checkbox"/> صيني | <input type="checkbox"/> هندي أمريكي/ من سكان الأسكا الأصليين |
| <input type="checkbox"/> فيلبيني | <input type="checkbox"/> من سكان هاواي أو غيرها من جزر المحيط الهادئ |
| <input type="checkbox"/> ياباني | <input type="checkbox"/> من سكان هاواي الأصليين |
| <input type="checkbox"/> كوري | <input type="checkbox"/> من غوام أو شامورو |
| <input type="checkbox"/> فيتنامي | <input type="checkbox"/> من ساموا |
| <input type="checkbox"/> جنسية آسيوية أخرى | <input type="checkbox"/> من جزر أخرى في المحيط الهادئ |
| | <input type="checkbox"/> أخرى (مع ذكرها) _____ |

إقرارات مقدمي الطلبات:

يرجى التأكد من أن طلبك مستوفي البيانات وأن جميع مقدمي الطلبات البالغين قد قاموا بالتوقيع والتاريخ أدناه.

أقر أنا/نحن بأن المعلومات السابقة صحيحة وكاملة ودقيقة. وأنا/نحن نتفهم بأن ذكر أي بيانات كاذبة أو إسقاط أي بيانات تشكل سبباً داعياً للاستبعاد وفقدان الأهلية، والإخلاء، و/أو المقاضاة بموجب قانون كاليفورنيا وإلى أقصى حدود القانون. وأنا/نحن نفوض المالك ووكلائه وموظفيه بالحصول على معلومات حول خلفيتي / لمعرفة ما إذا كان لدي سوابق جنائية، بما في ذلك حوادث الاعتقال أو الإدانة التي قد تمنعني أو تمنعنا من الانتقال للإقامة في العقار، وذلك وفقاً لمعايير اختيار السكان الخاصة بـ SAHA.

التاريخ

توقيع مقدم الطلب (رب الأسرة)

التاريخ

توقيع مقدم الطلب

التاريخ

توقيع مقدم الطلب

التاريخ

توقيع مقدم الطلب

التاريخ

توقيع مقدم الطلب

CAMINO 23

شقق جديدة بأسعار معقولة بغرفة نوم واحدة أو غرفتين



تقع بضاحية سان أنطونيو بمدينة أوكلاند

- تُطبق الشروط الخاصة بالدخل
- مجمع سكني مكون من 37 وحدة
- قريب من خطوط حافلات هيئة AC Transit للنقل العام
- إدارة ممتلكات في الموقع
- مغسلة ملابس (لوندري) في الموقع
- قاعة مجتمعية للسكن مزودة بمطبخ
- مبنى مكون من 5 طوابق ومزود بمصعد
- تتوفر وحدات تراعي ظروف ذوي الإعاقة

الطلبات المبدئية متاحة إلكترونيًا اعتبارًا من 10 يونيو 2019

الموعد النهائي للتقديم: مختومة بختم البريد قبل 17 يونيو 2019

ويتم استلام الوحدات بحلول 24 يونيو 2019

تُرسل الطلبات إلى: SAHA, P.O. BOX 3368, BERKELEY, CA 94703

www.sahahomes.org/apply	الطلبات المبدئية متاحة إلكترونيًا على:
هاتف: 510-847-0625 الهاتف النصي (TTY): (510) 653-0828	اطلب إرسال الطلب المبدئي إليك بالبريد العادي، وذلك فقط في حالة طلب مسكن يراعي ظروف الإعاقة



CAMINO 23

وحدات ذات غرفة نوم واحدة أو غرفتين ومتتمعة بمساعدة إيجارية قائمة على المشاريع

قيمة الإيجار: 30% تقريباً من الدخل الشهري

الوحدات ذات غرفة النوم الواحدة متاحة للأسر التي تضم من 1 إلى 3 أفراد
الوحدات ذات الغرفتين للنوم متاحة للأسر التي تضم 2 إلى 5 أفراد

عدد الأفراد في الأسرة	فرد واحد	فردان	3 أفراد	4 أفراد	5 أفراد
الحد الأدنى للدخل السنوي	لا يوجد حد أدنى للدخل				
الحد الأقصى للدخل السنوي	\$43,400	\$49,600	\$55,800	\$61,950	\$66,950

وحدات ذات غرفة نوم واحدة غير متمتعة بمساعدة إيجارية قائمة على المشاريع

قيمة الإيجار: 881 دولار أو 1113 دولار

الوحدات ذات غرفة النوم الواحدة متاحة للأسر التي تضم من 1 إلى 3 أفراد

عدد الأفراد في الأسرة	فرد واحد	فردان	3 أفراد
الحد الأدنى للدخل السنوي	\$21,144	\$21,144	\$21,144
الحد الأقصى للدخل السنوي	\$43,400	\$49,600	\$55,800

الأرقام الخاصة بالحد الأدنى للدخل قابلة للتغيير. يتم إسقاط الشرط الخاص بالحد الأدنى في حالة الأسر التي تتلقى مساعدات بموجب Section 8. قيمة الإيجار قابلة للتغيير. قيمة الحدود الدنيا والقصى للدخل قابلة للتغيير.

الأسئلة الأكثر تكراراً

1. هل تتوافر أي مساعدة في إكمال الطلبات المبدئية؟

نعم، حيث ستُعقد ورشة عمل للمساعدة في تقديم الطلبات المبدئية بتاريخ 12 يونيو 2019 و14 يونيو 2019 من الساعة 3 مساءً إلى 7 مساءً. وستُعقد الورشة في العنوان التالي: 2277 International Blvd, Oakland, CA 94606.

2. متى ستكون الشقق متاحة للسكنى؟

من المنتظر أن تكون الشقق متاحة للسكنى في نوفمبر 2019.

3. ما هي الشروط الخاصة بالسن؟

يجب أن يكون عمر رب الأسرة 18 عاماً أو أكثر، أو يملك حريته القانونية ومستقل عن وصاية أبويه، في وقت تقديم الطلب المبدئي.

4. هل ستُعقد فرعة؟

نعم، حيث ستدخل الطلبات المبدئية المختومة بختم البريد قبل 17 يونيو 2019 والتي تم استلامها قبل 24 يونيو 2019 في السحب على القرعة. وسيتم وضع أعلى 300 طلب مبدئي من هذه القرعة في قائمة الانتظار. بالإضافة إلى ذلك، ستوضع الـ 200 طلب مبدئي التالية التي تم سحبها من القرعة، والتي قام أصحابها بتقديمها للحصول على وحدة سكنية دون مساعدة إيجارية قائمة على المشاريع، في قائمة الانتظار.

5. هل هناك أي تفضيلات في القبول؟

نعم، فلدى Camino 23 تفضيلات للقبول وذلك للأسر التي تعيش في الضاحية، وللأسر التي تعيش أو تعمل في مدينة أوكلاند، وللأسر التي نزلت من مدينة أوكلاند نتيجة لأحد لعملية إخلاء "بلا عيب قانوني" no-fault eviction، أو بسبب أنشطة تنفيذ القوانين الخاصة بالمدينة أو بسبب أحد مشاريع التطوير العمراني التي تتم برعاية المدينة أو بمساعدتها. وسيتم التحقق من التفضيلات.

6. هل هناك وحدات تراعي ظروف ذوي الإعاقة؟

نعم، حيث يضم مشروع Camino 23 وحدات يسهل الوصول إليها من قبل المقيمين الذين يعانون من إعاقات في الحركة والسمع والبصر. وتشتمل بعض الوحدات على إنذار صوتي ومرئي للحريق واجراس أبواب ومقابض ومفاتيح إضاءة يمكن الوصول إليها بسهولة، ويصل عرض الأبواب في جميع أنحاء الوحدة إلى 36 بوصة. ويحتوي المبنى على مصعد مع مساحة انتظار واسعة في كل طابق سكني. وتتوفر مواقف محدودة لركن السيارات في الموقع. وسوف نقدم المساكن التي تراعي ظروف ذوي الإعاقة عند الطلب وعند التحقق وعند اللزوم. ونحن نحث الأشخاص ذوي الإعاقة على التقديم.

7. هل هناك وحدات محجوزة جانبًا؟

نعم، هناك وحدات منفصلة محجوزة جانبًا ومخصصة للأسر التي لا مأوى لها وللأسر التي بها فرد واحد على الأقل مصاب بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز. ويجب أن يأتي المتقدمون لهذه الوحدات من وكالة الإحالة الخاصة بنا ويجب أن يتأهلوا معها أيضًا.

8. ما هي تكاليف الانتقال للسكن؟

تشمل تكاليف النقل للسكن وديعة تأمين وإيجار الشهر الأول. وتبلغ قيمة وديعة التأمين نفس قيمة إيجار شهر واحد.

9. هل يُسمح للسكان بإحضار حيوانات أليفة؟

بعض الحيوانات الأليفة المعينة مسموح بها. ويجب على السكان تقديم طلب بذلك ويجب الموافقة على الحيوان، كما يجب إيداع وديعة بقيمة 200 دولار للحيوانات الأليفة. ولمزيد من المعلومات التفصيلية، اطلب نسخة من سياسة الحيوانات الأليفة الخاصة ب-SAHA.

10. ما هي معايير اختيار المقيمين؟

يجب على المتقدمين أن يستوفوا الشروط الخاصة بسياسة اختيار المقيمين في SAHA. ويجب على الأسر استيفاء المتطلبات المتعلقة بالحد الأدنى والحد الأقصى للدخل. وستقوم الإدارة بمراجعة توصيات الملاك السابقين، وسجلات الإخلاء، وسجلات الحيازة غير القانونية السابقة للممتلكات العقارية بعد انتهاء عقد الإيجار، والسوابق الجنائية، لتحديد أهلية مقدم الطلب. ولن يتم فرض رسوم فحص على مقدم الطلب.

- سيتم رفض طلبات المتقدمين الذين صدر بحقهم حكم إخلاء أو حُكم حيازة غير قانونية لممتلكات عقارية خلال السنوات الخمس (5) الأخيرة من تاريخ الحكم. ولن يتم احتساب الكفالات والشطب والقضايا التي لم يتم البت فيها بشكل نهائي.
- سيتم رفض المتقدمين المدانين بجناية والذين كان تاريخ انتهاء مدة عقوبتهم خلال السنوات الخمس الماضية. ولن يتم احتساب السجلات الجنائية الناشئة عن الجرح.
- سيتم رفض مقدم الطلب الذي يخضع لشروط التسجيل مدى الحياة بموجب برنامج الولاية لمرتكبي جرائم الاعتداء الجنسي.
- سترفض الإدارة الأسر التي تضم فردًا سبق إخلائه من أحد برامج الإسكان المدعومة فيدراليًا بسبب نشاط إجرامي متعلق بالمخدرات.

إذا كانت أسرتك غير مؤهلة لأي سبب، فسيتم رفض طلبك. وستتلقى إخطارًا وتعليمات مكتوبة بشأن إجراءات الاستئناف. ويحق للأشخاص ذوي الإعاقة طلب مساكن تراعي ظروفهم الصحية والمشاركة في عملية الاستئناف. وسنقوم بتقييم الظروف الفردية لكل طلب وسندرس المعلومات الإضافية المقدمة من مقدم الطلب.