

Pre-Solicitud de Vivienda: 414 Petaluma

Descargo de responsabilidad: Solo se puede enviar **UNA** presolicitud por hogar y/o solicitante. Los miembros de un hogar no pueden presentar solicitudes individuales por separado. No se aceptarán solicitudes duplicadas. Esta solicitud previa se utiliza exclusivamente para establecer una lista de espera para esta propiedad (**414 Petaluma**) y no se considera una solicitud completa ni final.

Complete todos los campos obligatorios (indicados con un '*' rojo). Las solicitudes incompletas no serán procesadas.

Información de los miembros del hogar

El miembro del primer hogar es siempre el jefe de hogar (HoH). Seleccione el botón "Agregar miembro del hogar" para cada miembro adicional del hogar.

Miembro del hogar 1

Nombre *

Primer

MI

Último

Relación con el Jefe de Hogar *

Head of Household

Cónyuge, hijo, otro

Correo electrónico *

Teléfono de contacto *

Teléfono alternativo

Método de Contacto Preferido *

Teléfono, correo electrónico, correo postal

DIRECCIÓN *

Ciudad

Estado

Código postal

Si no tiene hogar, proporcione una dirección postal donde reciba el correo. Si no tiene una dirección postal, seleccione el método de contacto apropiado a continuación.

Etnicidad

Hispano, no hispano

Estado de Discapacidad

Discapacitado, no discapacitado

Fecha de nacimiento *

Número de Seguro Social/ITIN *

Carrera *

- indio americano o nativo de Alaska
- asiático
- Negro o afroamericano
- Hawái u otra isla del Pacífico
- blanco
- otro

Detalle asiático

- India asiática
- chino
- filipino
- japonés
- coreano
- vietnamita
- Otros asiáticos

Detalle de las islas del Pacífico

- Nativo hawaiano
- Guameño o Chamorro
- samoano
- Otros isleños del Pacífico

El solicitante rechaza el reconocimiento

- No deseo proporcionar información sobre origen étnico, raza, discapacidad u otra composición del hogar.

Lenguaje primario *

Idioma secundario

Miembro del hogar 2

Nombre *

Primero

MI

Último

Relación con el Jefe de Hogar *

Cónyuge, hijo, otro

Etnicidad

Hispano, no hispano

Estado de Discapacidad

Discapacitado, no discapacitado

Fecha de nacimiento *

Número de Seguro Social/ITIN *

Carrera *

- indio americano o nativo de Alaska
- asiático
- Negro o afroamericano
- Hawái u otra isla del Pacífico
- blanco
- otro

Detalle asiático

- India asiática
- chino
- filipino
- japonés
- coreano
- vietnamita
- Otros asiáticos

Detalle de las islas del Pacífico

- Nativo hawaiano
- Guameño o Chamorro
- samoano
- Otros isleños del Pacífico

El solicitante rechaza el reconocimiento

- No deseo proporcionar información sobre origen étnico, raza, discapacidad u otra composición del hogar.

Lenguaje primario *

Idioma secundario

Miembro del hogar 3

Nombre *

Primero

MI

Último

Relación con el Jefe de Hogar *

Cónyuge, hijo, otro

Etnicidad

Hispano, no hispano

Estado de Discapacidad

Discapacitado, no discapacitado

Fecha de nacimiento *

Número de Seguro Social/ITIN *

Carrera *

- indio americano o nativo de Alaska
- asiático
- Negro o afroamericano
- Hawái u otra isla del Pacífico
- blanco
- otro

Detalle asiático

- India asiática
- chino
- filipino
- japonés
- coreano
- vietnamita
- Otros asiáticos

Detalle de las islas del Pacífico

- Nativo hawaiano
- Guameño o Chamorro
- samoano
- Otros isleños del Pacífico

El solicitante rechaza el reconocimiento

- No deseo proporcionar información sobre origen étnico, raza, discapacidad u otra composición del hogar.

Lenguaje primario *

Idioma secundario

Miembro del hogar 4

Nombre *

Primero

MI

Último

Relación con el Jefe de Hogar *

Cónyuge, hijo, otro

Etnicidad

Hispano, no hispano

Estado de Discapacidad

Discapacitado, no discapacitado

Fecha de nacimiento *

Número de Seguro Social/ITIN *

Carrera *

- indio americano o nativo de Alaska
- asiático
- Negro o afroamericano
- Hawái u otra isla del Pacífico
- blanco
- otro

Detalle asiático

- India asiática
- chino
- filipino
- japonés
- coreano
- vietnamita
- Otros asiáticos

Detalle de las islas del Pacífico

- Nativo hawaiano
- Guameño o Chamorro
- samoano
- Otros isleños del Pacífico

El solicitante rechaza el reconocimiento

- No deseo proporcionar información sobre origen étnico, raza, discapacidad u otra composición del hogar.

Lenguaje primario *

Idioma secundario

Miembro del hogar 5

Nombre *

Primero

MI

Último

Relación con el Jefe de Hogar *

Cónyuge, hijo, otro

Etnicidad

Hispano, no hispano

Estado de Discapacidad

Discapacitado, no discapacitado

Fecha de nacimiento *

Número de Seguro Social/ITIN *

Carrera *

- indio americano o nativo de Alaska
- asiático
- Negro o afroamericano
- Hawái u otra isla del Pacífico
- blanco
- otro

Detalle asiático

- India asiática
- chino
- filipino
- japonés
- coreano
- vietnamita
- Otros asiáticos

Detalle de las islas del Pacífico

- Nativo hawaiano
- Guameño o Chamorro
- samoano
- Otros isleños del Pacífico

El solicitante rechaza el reconocimiento

- No deseo proporcionar información sobre origen étnico, raza, discapacidad u otra composición del hogar.

Lenguaje primario *

Idioma secundario

Miembro del hogar 6

Nombre *

Primero

MI

Último

Relación con el Jefe de Hogar *

Cónyuge, hijo, otro

Etnicidad

Hispano, no hispano

Estado de Discapacidad

Discapacitado, no discapacitado

Fecha de nacimiento *

Número de Seguro Social/ITIN *

Carrera *

- indio americano o nativo de Alaska
- asiático
- Negro o afroamericano
- Hawái u otra isla del Pacífico
- blanco
- otro

Detalle asiático

- India asiática
- chino
- filipino
- japonés
- coreano
- vietnamita
- Otros asiáticos

Detalle de las islas del Pacífico

- Nativo hawaiano
- Guameño o Chamorro
- samoano
- Otros isleños del Pacífico

El solicitante rechaza el reconocimiento

- No deseo proporcionar información sobre origen étnico, raza, discapacidad u otra composición del hogar.

Lenguaje primario *

Idioma secundario

Miembro del hogar 7

Nombre *

Primero

MI

Último

Relación con el Jefe de Hogar *

Cónyuge, hijo, otro

Etnicidad

Hispano, no hispano

Estado de Discapacidad

Discapacitado, no discapacitado

Fecha de nacimiento *

Número de Seguro Social/ITIN *

Carrera *

- indio americano o nativo de Alaska
- asiático
- Negro o afroamericano
- Hawái u otra isla del Pacífico
- blanco
- otro

Detalle asiático

- India asiática
- chino
- filipino
- japonés
- coreano
- vietnamita
- Otros asiáticos

Detalle de las islas del Pacífico

- Nativo hawaiano
- Guameño o Chamorro
- samoano
- Otros isleños del Pacífico

El solicitante rechaza el reconocimiento

- No deseo proporcionar información sobre origen étnico, raza, discapacidad u otra composición del hogar.

Lenguaje primario *

Idioma secundario

Miembro del hogar 8

Nombre *

Primero

MI

Último

Relación con el Jefe de Hogar *

Cónyuge, hijo, otro

Etnicidad

Hispano, no hispano

Estado de Discapacidad

Discapacitado, no discapacitado

Fecha de nacimiento *

Número de Seguro Social/ITIN *

Carrera *

- indio americano o nativo de Alaska
- asiático
- Negro o afroamericano
- Hawái u otra isla del Pacífico
- blanco
- otro

Detalle asiático

- India asiática
- chino
- filipino
- japonés
- coreano
- vietnamita
- Otros asiáticos

Detalle de las islas del Pacífico

- Nativo hawaiano
- Guameño o Chamorro
- samoano
- Otros isleños del Pacífico

El solicitante rechaza el reconocimiento

- No deseo proporcionar información sobre origen étnico, raza, discapacidad u otra composición del hogar.

Lenguaje primario *

Idioma secundario

Miembro del hogar 9

Nombre *

Primero

MI

Último

Relación con el Jefe de Hogar *

Cónyuge, hijo, otro

Etnicidad

Hispano, no hispano

Estado de Discapacidad

Discapacitado, no discapacitado

Fecha de nacimiento *

Número de Seguro Social/ITIN *

Carrera *

- indio americano o nativo de Alaska
- asiático
- Negro o afroamericano
- Hawái u otra isla del Pacífico
- blanco
- otro

Detalle asiático

- India asiática
- chino
- filipino
- japonés
- coreano
- vietnamita
- Otros asiáticos

Detalle de las islas del Pacífico

- Nativo hawaiano
- Guameño o Chamorro
- samoano
- Otros isleños del Pacífico

El solicitante rechaza el reconocimiento

- No deseo proporcionar información sobre origen étnico, raza, discapacidad u otra composición del hogar.

Lenguaje primario *

Idioma secundario

Tamaño de apartamento preferido

Elección de Apartamento 1 *

Elección de apartamento 2

Elección de apartamento 3

Las opciones disponibles para el tamaño de apartamento preferido son: **Estudio, 1 dormitorio, 2 dormitorios, 3 dormitorios**

Información del hogar

¿Anticipa algún cambio en el hogar en los próximos 12 meses?

*

Sí No

Es posible que los cambios anticipados no califiquen en el momento de la mudanza.

¿Por cuantos?

Ingresos y activos del hogar

Enumere el ingreso bruto combinado total recibido de todas las fuentes por todos los miembros del hogar. Mostrar el monto anualmente (anualmente).

INGRESOS COMBINADOS DEL HOGAR PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR

TODAS LAS FUENTES (Incluye todas las fuentes de empleo (bruto) excepto el trabajo por cuenta propia (neto), Seguro Social, SSI, pensiones, intereses y dividendos, discapacidad, desempleo, ingresos por donaciones, pensión alimenticia y manutención infantil anualmente (anualmente).

Monto Anual *

BIENES DEL HOGAR COMBINADOS PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR

TODAS LAS FUENTES (Incluye activos líquidos NETOS como saldos de cuentas corrientes y de ahorro, valor de seguro de vida, 401K, capital inmobiliario, acciones, bonos, fondos mutuos, etc.).

Valor o Saldo

Preferencias de selección de residentes de la comunidad

Esta comunidad puede participar en programas que requieran preferencias de residencia. La elegibilidad preferencial se verificará antes de ofrecer la vivienda.

¿Tiene actualmente un vale de elección de vivienda? *

Sí No

¿Algún miembro de su hogar necesita una unidad accesible para quienes viven con discapacidades específicas? *

Sí No

Por favor marque todos los que apliquen *

Movilidad Visión Audición

¿Algún miembro del hogar necesita un asistente residente? *

Sí No

¿Es usted o un miembro de su familia un veterano militar de los EE. UU.? *

Sí No

¿Su hogar cumple con la definición de familia de trabajadores agrícolas (agrícolas): un hogar formado por al menos una persona que gana o ganaba, antes de la jubilación o la discapacidad, una parte sustancial de sus ingresos provenientes del empleo de trabajadores agrícolas? *

Sí No

Firma y consentimiento previos a la solicitud

1. A mi leal saber y entender, certifico/certificamos que la información anterior es verdadera, completa y correcta.
2. Certifico/certificamos que si soy seleccionado para mudarnos a esta propiedad, la unidad que ocupamos será mi/nuestra única residencia.
3. Yo/nosotros entendemos que la información anterior se recopila para determinar mi/nuestra elegibilidad para un apartamento con un alquiler por debajo del precio del mercado.
4. Yo/nosotros entendemos que los informes crediticios adversos pueden descalificar mi/nuestra solicitud de ocupación.
5. Yo/nosotros entendemos que las declaraciones o información falsa son punibles según la ley federal.
6. Yo/nosotros entendemos que debemos proporcionar una notificación por escrito de cualquier cambio en la información de este formulario, especialmente cambios de dirección.
7. Yo/nosotros entendemos que esta solicitud previa es únicamente para obtener un lugar en la lista de espera de **414 Petaluma** . Esta pre-solicitud no garantiza la disponibilidad ni actúa como oferta de vivienda.
8. Yo/nosotros entendemos que completar una solicitud completa y participar en una entrevista de elegibilidad que incluye la verificación de la información proporcionada debe ocurrir antes de una oferta de vivienda.

Firma del Jefe de Hogar *

Fecha

Declaración de vivienda justa

MidPen Housing Management Corp. y sus afiliados cumplen con la Ley de Vivienda Justa, la Ley de Rehabilitación de 1973 y las Enmiendas a la Ley de Vivienda Justa de 1988 que prohíben la discriminación por motivos de raza, color, origen nacional, discapacidad, sexo, religión y estado familiar y título. VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 que prohíbe la discriminación por motivos de discapacidad en cualquier programa o actividad que reciba asistencia financiera federal. No discriminamos ni negamos ni limitamos servicios, términos, condiciones, privilegios o instalaciones por motivos de raza, color, credo, religión, sexo, orientación sexual, edad, discapacidad, condición médica, estado civil, estado familiar o fuente de ingresos. , origen nacional o género, en todos y cada uno de los aspectos de las relaciones solicitante/residente, incluyendo, entre otros, aceptar y procesar solicitudes, seleccionar residentes entre solicitantes elegibles en la lista de espera, asignar unidades, certificar y recertificar la elegibilidad para recibir asistencia, otorgar alojamiento y rescindir arrendamientos.

