Solicitud Previa de Vivienda:
MIDWAY VILLAGE 2

Exención de responsabilidad: Solo se puede presentar **UNA** solicitud previa por grupo familiar o solicitante. Los miembros de un grupo familiar no pueden presentar solicitudes individuales por separado. No se aceptarán solicitudes duplicadas. Esta solicitud previa se usa exclusivamente para establecer una lista de espera para esta propiedad (Midway Village 2) y no se la considera completa o final.

Complete todos los campos obligatorios (indicados con un '*' rojo). No se procesarán las solicitudes incompletas.

Información sobre los miembros del hogar

El primer miembro del hogar siempre es el cabeza de familia. Seleccione el botón " Agregar miembro del hogar " para cada miembro adicional.

Miembro del hogar 1

Nombre*
Nombre | ISN | Apellido

Relación con el cabeza de familia*
Jefe de familia
Cónyuge, hijo, otro

Correo electrónico* | **Teléfono*** | **Teléfono alternativo** | **Contacto que prefiera***
Teléfono, correo electrónico, correo postal

Dirección:*
Ciudad | Estado | Código postal

Si no tiene casa, indique la dirección postal donde recibe el correo. Si no tiene una dirección postal, elija arriba el método de contacto correspondiente.

Origen étnico* | **Estado de discapacidad*** | **Fecha de nacimiento*** | **SSN/ITIN (Últimos 4)***
Hispano, no hispano | Con discapacidad, sin discapacidad

Raza*
- ☐ Indígena americano o nativo de Alaska
- ☐ Asiático
- ☐ Negro o afroamericano
- ☐ Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico
- ☐ Blanco
- ☐ Otro

Información de asiático
- ☐ Indio asiático
- ☐ Chino
- ☐ Filipino
- ☐ Japonés
- ☐ Coreano
- ☐ Vietnamita
- ☐ De otro país asiático

Información de isleño del Pacífico
- ☐ Nativo de Hawái
- ☐ Guameño o chamorro
- ☐ Samoano
- ☐ De otras islas del Pacífico

Idioma principal* | **Segundo idioma**

Miembro del hogar 2

Nombre*

Nombre | ISN | Apellido

Relación con el cabeza de familia*

Cónyuge, hijo, otro

Origen étnico*

Hispano, no hispano

Estado de discapacidad*

Con discapacidad, sin discapacidad

Fecha de nacimiento*

SSN/ITIN (Últimos 4)*

Raza*

- ☐ Indígena americano o nativo de Alaska
- ☐ Asiático
- ☐ Negro o afroamericano
- ☐ Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico
- ☐ Blanco
- ☐ Otro

Información de asiático

- ☐ Indio asiático
- ☐ Chino
- ☐ Filipino
- ☐ Japonés
- ☐ Coreano
- ☐ Vietnamita
- ☐ De otro país asiático

Información de isleño del Pacífico

- ☐ Nativo de Hawái
- ☐ Guameño o chamorro
- ☐ Samoano
- ☐ De otras islas del Pacífico

Idioma principal*

Segundo idioma

Miembro del hogar 3

Nombre*

Nombre | ISN | Apellido

Relación con el cabeza de familia*

Cónyuge, hijo, otro

Origen étnico*

Hispano, no hispano

Estado de discapacidad*

Con discapacidad, sin discapacidad

Fecha de nacimiento*

SSN/ITIN (Últimos 4)*

Raza*

- ☐ Indígena americano o nativo de Alaska
- ☐ Asiático
- ☐ Negro o afroamericano
- ☐ Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico
- ☐ Blanco
- ☐ Otro

Información de asiático

- ☐ Indio asiático
- ☐ Chino
- ☐ Filipino
- ☐ Japonés
- ☐ Coreano
- ☐ Vietnamita
- ☐ De otro país asiático

Información de isleño del Pacífico

- ☐ Nativo de Hawái
- ☐ Guameño o chamorro
- ☐ Samoano
- ☐ De otras islas del Pacífico

Idioma principal*

Segundo idioma

Miembro del hogar 4

Nombre*

Nombre | ISN | Apellido

Relación con el cabeza de familia*

Cónyuge, hijo, otro

Origen étnico*

Hispano, no hispano

Estado de discapacidad*

Con discapacidad, sin discapacidad

Fecha de nacimiento*

SSN/ITIN (Últimos 4)*

Raza*

- [ ] Indígena americano o nativo de Alaska
- [ ] Asiático
- [ ] Negro o afroamericano
- [ ] Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico
- [ ] Blanco
- [ ] Otro

Información de asiático

- [ ] Indio asiático
- [ ] Chino
- [ ] Filipino
- [ ] Japonés
- [ ] Coreano
- [ ] Vietnamita
- [ ] De otro país asiático

Información de isleño del Pacífico

- [ ] Nativo de Hawái
- [ ] Guameño o chamorro
- [ ] Samoano
- [ ] De otras islas del Pacífico

Idioma principal*

Segundo idioma

Miembro del hogar 5

Nombre*

Nombre | ISN | Apellido

Relación con el cabeza de familia*

Cónyuge, hijo, otro

Origen étnico*

Hispano, no hispano

Estado de discapacidad*

Con discapacidad, sin discapacidad

Fecha de nacimiento*

SSN/ITIN (Últimos 4)*

Raza*

- [ ] Indígena americano o nativo de Alaska
- [ ] Asiático
- [ ] Negro o afroamericano
- [ ] Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico
- [ ] Blanco
- [ ] Otro

Información de asiático

- [ ] Indio asiático
- [ ] Chino
- [ ] Filipino
- [ ] Japonés
- [ ] Coreano
- [ ] Vietnamita
- [ ] De otro país asiático

Información de isleño del Pacífico

- [ ] Nativo de Hawái
- [ ] Guameño o chamorro
- [ ] Samoano
- [ ] De otras islas del Pacífico

Idioma principal*

Segundo idioma

Miembro del hogar 6

Nombre*

Nombre | ISN | Apellido

Relación con el cabeza de familia*

Cónyuge, hijo, otro

Origen étnico*

Hispano, no hispano

Estado de discapacidad*

Con discapacidad, sin discapacidad

Fecha de nacimiento*

SSN/ITIN (Últimos 4)*

Raza*

- ☐ Indígena americano o nativo de Alaska
- ☐ Asiático
- ☐ Negro o afroamericano
- ☐ Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico
- ☐ Blanco
- ☐ Otro

Información de asiático

- ☐ Indio asiático
- ☐ Chino
- ☐ Filipino
- ☐ Japonés
- ☐ Coreano
- ☐ Vietnamita
- ☐ De otro país asiático

Información de isleño del Pacífico

- ☐ Nativo de Hawái
- ☐ Guameño o chamorro
- ☐ Samoano
- ☐ De otras islas del Pacífico

Idioma principal*

Segundo idioma

Miembro del hogar 7

Nombre*

Nombre | ISN | Apellido

Relación con el cabeza de familia*

Cónyuge, hijo, otro

Origen étnico*

Hispano, no hispano

Estado de discapacidad*

Con discapacidad, sin discapacidad

Fecha de nacimiento*

SSN/ITIN (Últimos 4)*

Raza*

- ☐ Indígena americano o nativo de Alaska
- ☐ Asiático
- ☐ Negro o afroamericano
- ☐ Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico
- ☐ Blanco
- ☐ Otro

Información de asiático

- ☐ Indio asiático
- ☐ Chino
- ☐ Filipino
- ☐ Japonés
- ☐ Coreano
- ☐ Vietnamita
- ☐ De otro país asiático

Información de isleño del Pacífico

- ☐ Nativo de Hawái
- ☐ Guameño o chamorro
- ☐ Samoano
- ☐ De otras islas del Pacífico

Idioma principal*

Segundo idioma

Tamaño del apartamento que prefiera

Opción de apartamento 1 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.

Ingresos y patrimonio del hogar

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

		Cantidad anual*
INGRESOS COMBINADOS DEL HOGAR PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL FAMILIA	**TODAS LAS FUENTES** (Incluir todas las fuentes de empleo (bruto) excepto el trabajo por cuenta propia (neto), Seguridad Social, SSI, pensiones, intereses y dividendos, discapacidad, desempleo, ingresos por donaciones, pensión alimenticia y manutención de menores **anualmente (sobre una base anual) .**	

Preferencias de la comunidad para la selección de residentes

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

¿Actualmente dispone de un vale de elección de vivienda?*

☐ Sí ☐ No

¿Algún miembro de su hogar necesita una vivienda accesible para personas con discapacidades específicas (movilidad, audición, visión)?*

☐ Sí ☐ No

Algunos ejemplos de características de una unidad accesible incluyen puertas más anchas, encimeras más bajas, asientos de ducha y barras de apoyo adicionales, alertas visuales adicionales para emergencias y múltiples alertas sonoras para alarmas.

Marque todas las opciones que correspondan.*

☐ Mobilidad ☐ Vista ☐ Audición

¿Algún miembro de la familia necesita un cuidador interno?*

☐ Sí ☐ No

¿Usted o algún miembro de su familia se han visto obligados a desplazarse debido a la remodelación de Midway Village?*

☐ Sí ☐ No

¿Usted o algún miembro de su hogar trabaja actualmente a tiempo completo (no es un exempleado ni un jubilado) en los distritos escolares de Daly City, incluidos Bayshore, Jefferson Union High y Jefferson Elementary?*

☐ Sí ☐ No

¿Algún miembro de su hogar trabaja a tiempo completo para una organización sin fines de lucro dedicada al cuidado, las aulas o los programas de educación infantil temprana, preescolar o escolar en propiedades del distrito escolar, con fondos del Departamento de Educación de California, el programa Head Start u otros fondos públicos?*

☐ Sí ☐ No

¿Usted o algún miembro de su familia reside actualmente en el condado de San Mateo?*

☐ Sí ☐ No

¿Usted o algún miembro de su familia trabaja actualmente en el condado de San Mateo?*

☐ Sí ☐ No

Firma y consentimiento previos a la solicitud

1. A mi/nuestro leal saber y entender, declaro/declaramos que la información anterior es verdadera, completa y correcta.

2. Declaro/declaramos que si me/nos elijen para mudarnos a esta propiedad, la unidad que ocupe/ocupemos será mi/nuestra única residencia.

3. Entiendo/entendemos que la información de arriba se recoge para determinar mi/nuestra elegibilidad para un apartamento con un alquiler por debajo de la tarifa del mercado.

4. Entiendo/entendemos que los informes de crédito negativos pueden descalificar mi/nuestra solicitud de ocupación.

5. Entiendo/entendemos que la información o las declaraciones falsas son sancionables en virtud de la ley federal.

6. Entiendo/entendemos que debo/debemos notificar por escrito todo cambio en la información de este formulario, sobre todo los cambios de dirección.

7. Entiendo/entendemos que esta solicitud previa es solo para obtener un lugar en la lista de espera de Midway Village 2. Esta solicitud previa no garantiza la disponibilidad ni representa una oferta de vivienda.

8. Entiendo/entendemos que debo/debemos completar toda la solicitud y participar en una entrevista de elegibilidad, que incluye la verificación de la información provista, antes de recibir una oferta de vivienda.

Firma del cabeza de familia* **Fecha**

Declaración de vivienda justa

MidPen Housing Management Corp. y sus filiales cumplen la Ley de Vivienda Justa, la Ley de rehabilitación (Fair Housing Act) de 1973 y las Enmiendas de la Ley de Vivienda Justa de 1988 que prohíben la discriminación por motivos de raza, color, país de origen, discapacidad, sexo, religión y situación familiar, y el título VI de la Ley de derechos civiles (Civil Rights Act) de 1964 que prohíbe la discriminación por motivos de discapacidad en cualquier programa o actividad que reciba ayuda económica federal. No discriminamos ni negamos o limitamos los servicios, los términos, las condiciones, los privilegios o el acceso a las instalaciones por motivos de raza, color, credo, religión, sexo, orientación sexual, edad, discapacidad, condición médica, estado civil, situación familiar, fuente de ingresos, país de origen ni género, en ninguno de los aspectos de las relaciones solicitante-residente, incluyendo, entre otras cosas, la aprobación y el procesamiento de las solicitudes, la selección de residentes de los solicitantes elegibles de la lista de espera, la asignación de las unidades, la certificación y la recertificación de la elegibilidad para recibir ayuda, la concesión del alojamiento y la rescisión del contrato de alquiler.

