



Housing Authority County of San Joaquin
2575 Grand Canal Blvd.
Stockton, CA 95207



Formulario de solicitud previa para unirse a la lotería de programas de asistencia a la vivienda 2021

Información del jefe de familia	
Nombre (Primer nombre, Segundo nombre, Apellido)	
Número de Seguro Social	
Fecha de nacimiento	
Información del cónyuge o co-jefe de familia	
Nombre (Primer nombre, Segundo nombre, Apellido)	
Número de Seguro Social	
Fecha de nacimiento	
Dirección particular	
Calle o casilla postal	
Ciudad, Estado, Código postal	
Dirección de correo electrónico	

Enumere a todos los miembros del hogar (si no hay espacio suficiente, use una hoja de papel aparte que incluya la información de abajo).

Nombre (Primer nombre, Segundo nombre, Apellido)	Edad	Género	Relación con el jefe de familia
		M/F	
		M/F	
		M/F	
		M/F	
		M/F	
		M/F	
		M/F	

Total de ingresos mensuales del hogar: \$ _____

(Como sueldos, beneficios de la Administración del Seguro Social /Seguro Social Suplementario [SSI/SSA, por sus siglas en inglés], beneficios de la Asistencia Temporal para Familias Necesitadas [TANF, por sus siglas en inglés], beneficios de la Administración de Veteranos [VA], beneficios por desempleo o cualquier otro beneficio o apoyo en efectivo.)

Origen étnico

Marque uno

- Hispano o latino
- Ni hispano ni latino

Raza

Marque todas las que correspondan

- Indoamericano o nativo de Alaska
- Asiático
- Negro o afroamericano
- Nativo de Hawái o de otra isla del Pacífico
- Blanco



[] Otra _____

Preguntas al jefe de familia:

Sí

No

- | | | |
|--|-----|-----|
| 1. ¿Vive, trabaja o estudia en el condado de San Joaquín? | [] | [] |
| 2. ¿Tiene usted o algún miembro del hogar alguna discapacidad, y es esta discapacidad de largo plazo o de duración indefinida? | [] | [] |
| 3. ¿Es usted o su cónyuge veterano de guerra de los Estados Unidos? | [] | [] |
| 4. ¿Ha tenido que mudarse por decisión del gobierno y por motivos ajenos a su responsabilidad? | [] | [] |

LISTAS DE ESPERA ACTUALES PARA LOS PROGRAMAS DE VIVIENDA PÚBLICA Y DE VALES DE ELECCIÓN DE VIVIENDA

Marque la casilla de cada una de las listas de espera que desea integrar:

- Sección 8
- Viviendas Buthmann (Vivienda públicas, Tracy, personas mayores)
- Viviendas Conway (Vivienda pública, Stockton)
- Viviendas Sierra Vista (Vivienda pública, Stockton)
- Urbanización Thornton Thornton Development- Manor Mokelumne (Vivienda pública, Thornton)
- Urbanización Tracy Tracy Development (Vivienda pública, Tracy)
- Pueblo rural
- Apartamentos en Dewey
- Apartamentos en Grant Village

Indique cómo se enteró de la posibilidad de solicitar la participación en un programa de ayuda de alquiler:

- Periódico Centro comunitario Amigo/Familiar Otro _____

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN ANTERIOR ES VERAZ Y COMPLETA. Entiendo que el suministro de información falsa o engañosa resultará en la pérdida de la elegibilidad para participar en los programas de ayuda para la vivienda.

Firma del jefe de familia _____ **Fecha** _____

Firma del cónyuge/co-jefe _____ **Fecha** _____

ATENCIÓN: El inciso 18 de la sección 1001 del Código de los Estados Unidos establece que una persona que haga declaraciones falsas o engañosas en forma deliberada a cualquier departamento o agencia de los Estados Unidos comete un delito grave.

Sólo para uso de la Autoridad de Vivienda :

Ingreso de datos _____
Iniciales

Fecha _____

QC _____

Regrese al buzón en 2575 Grand Canal Blvd., Stockton, 95207, por correo a la misma dirección, o por correo electrónico a rc_portal@hacsj.org antes del 11 de febrero de 2021

Puede llamar a la línea directa de información al (209) 460-5002 para obtener ayuda.

