



圣华金县住房管理局

加利福尼亚州，斯托克顿
大运河大道 2575 号，圣华金县住房管理局
邮编 95207



住房管理局经济适用房 2021 年抽签申请等候名单

户主姓名: _____ SSN: _____ 出生日期: _____

配偶/户主: _____ SSN: _____ 出生日期: _____

家庭地址: _____

城市: _____ 州: _____ 邮编: _____ 邮箱: _____

家庭电话号码: _____ 工作电话号码: _____ 留言电话号码: _____

通讯地址 (如与家庭地址不同)

通讯地址: _____

城市: _____ 州: _____ 邮编: _____

列出所有的家庭成员 (如果没有足够的位置, 请用单独的纸张列出, 包含以下信息)

姓名	年龄	性别	与户主的关系
		男/女	
		男/女	
		男/女	
		男/女	
		男/女	
		男/女	
		男/女	

您家庭的每月总收入是多少? \$ _____

(例如: 工资、补充保障收入 (SSI) / 社会保障援助 (SSA)、贫困家庭临时救助 (TANF)、退伍军人福利 (VA)、失业救济金、或任何其他救济金/现金捐款)

族裔

请勾选一项

- 西班牙裔或拉丁裔
- 非西班牙裔或拉丁裔

种族

请勾选所有适用项

- 美国印第安人/阿拉斯加原住民
- 亚裔
- 黑人/非裔美国人

- 夏威夷土著/其他太平洋岛民
- 白人
- 其他_____

向户主提出的问题: **是** **否**

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. 您在圣华金县生活、工作或上学吗? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 您或您家人是否有残疾? 这种残疾是长期的还是终身的? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 您或您的配偶是美国退伍军人吗? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 您是否因为政府的行为而流离失所, 而非自身的过错? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

目前的等候名单计划

请在方框中标出您希望列入等候名单的选项

- 住房选择凭证(第八住房补贴方案)。
- 布特曼之家-特蕾西(高端)
- 康威之家(斯托克顿)
- 谢拉维斯塔之家(斯托克顿)
- 桑顿发展(桑顿)
- 特蕾西发展(特蕾西)
- 乡村小屋-斯托克顿(高端)
- 基于项目凭证的杜威公寓(斯托克顿)
- 基于项目凭证的格兰特乡村公寓(斯托克顿)

本人保证上述信息准确、完整。 本人理解, 提交虚假信息或虚假陈述都可能会导致丧失参与任何住房援助计划的资格。

户主签名_____ 日期_____

配偶/户主签名_____ 日期_____

警告! 根据《美国法典》第 18 章第 1001 条的规定, 任何人明知并自愿向美国任何部门或机构做出虚假或欺诈性陈述, 即构成重罪。

仅供住房管理局(HA)使用:

数据输入_____

首字母

日期_____

QC _____

2022 年 2 月 11 日之前, 使用 dropbox, 本申请可以返回到本人。
 地址: 斯托克顿, 大运河大道 2575 号。邮编 95207。
 也可邮寄到同一地址, 或发邮件至 rc_portal@hacsj.org。

如需帮助, 请致电咨询热线(209) 460-5002。