



通用住房申請

ONE 系統 ID:	
------------	--

第1部分. 基本信息 [由客戶/工作人員填寫]				
客戶姓名 (法定):				
客戶喜歡的名字:				
電話號碼		電子郵件		
現在的郵寄地址:				
街道	公寓號碼	城市	州	郵政編碼
現在的居住地: (如果與上述不同)				
街道	公寓號碼	城市	州	郵政編碼
性別:				
代詞: (如: 她/她的)				
婚姻狀況: (只選擇一個)				
<input type="checkbox"/> 單身 <input type="checkbox"/> 同居伴侶 <input type="checkbox"/> 已婚		<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 合法分居		

使用的語言:		
您是否需要翻譯員?	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
您是否需要幫助才能完成申請? <i>如回答是, 請說明:</i>	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
您是否要求為您的公寓提供合理輔助?	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否

僅供工作人員使用: 根據公平住房法, 合理輔助被定義為“對規則、政策、實踐或服務的變更、例外或調整, 這可能是殘疾人有平等機會使用和享受住房, 包括公共和共同使用空間所必需的, 或履行他們的計劃義務。”更多詳情請參見術語表。如果客戶要求合理輔助(包括服務/支持動物), 請填寫並附上:



<p>附件1: 合理輔助問卷調查</p>	<input type="checkbox"/> 附上
<p>由可靠第三方出具的要求合理輔助的殘疾證明 注：“醫生或其他醫療專業人員、同伴支持小組、非醫療服務機構或能夠了解個人殘疾情況的可靠第三方也可以提供殘疾證明”。¹</p>	<input type="checkbox"/> 附上

<p>您是否有任何不被認為是服務或支持動物的寵物? 注：參見術語表中的定義。 如回答是，請填寫每個寵物的以下信息：</p>			<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
<p>名字：</p>	<p>品種：</p>	<p>重量：</p>	<p>年齡：</p>	<p>性別：</p>
<p>絕育？</p>			<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
<p>名字：</p>	<p>品種：</p>	<p>重量：</p>	<p>年齡：</p>	<p>性別：</p>
<p>絕育？</p>			<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否

¹ 信息來源：<https://www.hud.gov/sites/documents/huddojstatement.pdf>



第2部分. 家庭成員 [客戶/工作人員填寫]								
	姓名 (名、中間名、姓)	與戶主/ 主申請人 的關係	SSN的 最後四位數 (如果沒有 提供SSN, 請留空)	出生日期 (月月/日日/ 年年年年)	年齡	性別	殘疾 (是/否)	學生 (是/否)
戶主/ 主申請人:		本人						
其他家庭成員 (將與您 一起居住):								
是否將有個人護理人員居住在該公寓中?							<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否



第3部分. 身份驗證 [由客戶/工作人員填寫]								
	姓名 (名、中間名、姓)	照片身份證		社會安全卡號碼		公民/合法居民身份		上傳到 ONE 系統?
		發放者和 ID#	到期日	號碼	提供文件 (是/否)	提供文件 (是/否)	到期日	
戶主/主申請人:								<input type="checkbox"/>
其他家庭成員:								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>

需要身份證明 [僅限工作人員]						
清單:		1 – 照片身份證		2 – 社會安全卡號碼		3 – 公民/合法居民身份
1	Continuum of Care	√	或	√	或	√
2	General Fund/LOSP	√	和	√		
3	HUD 202/Section 8 PBV	√	和	√	和	√
4	MHSA-FSP	√	或	√		
5	HSH Fund (以前是 Care Not Cash)	√				
6	LIHTC - TCAC			無額外要求		



第4部分. 證明 [停止 – 在工作人員要求之前不要填寫此部分]		
根據偽證罪的處罰，我保證此表格中提供的信息據我所知是真實和準確的。簽名人更明白，在此提供虛假陳述構成欺詐行為。虛假、誤導或不完整的信息可能會導致您的住房機會終止。		
客戶正楷姓名 (戶主/主申請人):		日期:
客戶簽名 (戶主/主申請人):		
客戶正楷姓名 (第二個成年人):		
客戶簽名 (第二個成年人):		日期:
工作人員 (正楷姓名):	職務:	組織:
工作人員 (簽名):		日期:
僅供工作人員使用: 每位成年家庭成員(18 歲以上)都需要簽名。如果有兩 (2) 名或以上成年家庭成員，請在 附件 2 上收集額外的簽名： 額外簽名。		
附件2: 額外簽名:		<input type="checkbox"/> 附上



第5部分. 住房導航員信息 [由工作人員填寫]

僅供工作人員使用: 請提供住房導航員的姓名和聯繫方式。此人應該是在安置過程中作為 PSH 提供者的主要聯繫人。

姓名:	
喜歡的名字:	
首選代詞: (如: 她/她的)	
電子郵件:	
電話號碼:	

第6部分. 僅供PSH住房提供者使用

收到申請日期:

日期:	時間:
工作人員 (正楷姓名):	職務:
工作人員 (簽名):	日期:

第7部分. 僅供PSH 住房提供者使用

緊急聯繫人信息:

姓名:
與客戶的關係:
電話號碼/電郵地址: