**285 TURK 申請表**

**285 Turk Street, San Francisco 94102**

請在三藩市社區土地信託 (SFCLT) 網站填寫申請表，網址: [www.sfclt.org](http://www.sfclt.org) 或者發電子郵件到 [info@sfclt.org](mailto:info@sfclt.org)

如需協助填寫申請表或要求合理方便傷殘情況措施，請聯絡SFCLT, 電話: 650-204-0533 或TTY # 800-855-7100 .

**第一部分：申請人資料**

**申請人:**

名和中間名縮寫: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 姓氏: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年齡: \_\_\_\_\_

目前地址: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

城市/州/郵編: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

郵寄地址 (如不同): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

電話號碼: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 其它電話號碼: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

電子郵件地址: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**聯合申請人:**

名和中間名縮寫: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 姓氏: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年齡: \_\_\_\_\_

目前地址: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

城市/州/郵編: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

郵寄地址 (如不同): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

電話號碼: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 其它電話號碼: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

電子郵件地址: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**第二部分：家庭成員**

其他家庭成員

名和中間名縮寫: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 姓氏: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年齡: \_\_\_\_\_

其他家庭成員

名和中間名縮寫: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 姓氏: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年齡: \_\_\_\_\_

其他家庭成員

名和中間名縮寫: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 姓氏: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年齡: \_\_\_\_\_

# **第三部分：收入資產信息**

家庭成員總人數: \_\_\_\_\_ 年毛收入總數: $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**第四部分：特殊需要**

你或你的家人是否有醫療可證明的傷殘情況，需要你住在一個方便以下情況的單位:  
\_\_\_\_ 行動不便 \_\_\_\_ 聽覺受損 \_\_\_\_ 視覺受損 \_\_\_\_ 使用輪椅 其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**第五部分：偏好聲明**

1. 你過去三年内是否擁有住宅物業? \_\_\_\_是 \_\_\_\_否
2. 目前一名或多名家庭成員是否是三藩市社區土地信託其他大廈的居民? \_\_\_\_\_是 \_\_\_\_否

如果是, 請問是哪間大廈? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 一名或多名家庭成員是否是现任三藩市社區土地信託的職員? \_\_\_\_\_是 \_\_\_\_\_否
2. 是否有一名或多名家庭成員因以下原因之一符合流離失所租戶住房優先(DTHP)條件? 請選擇DTHP資格的原因。

1. 埃利斯法案驅逐 \_\_\_\_
2. 業主搬入驅逐 \_\_\_\_
3. 單位大面積火災造成的遷移 \_\_\_\_
4. 由於負擔能力限制到期而無法負擔租金上漲 \_\_\_\_
5. 我/我們不符合DTHP資格\_\_\_\_

有關DTHP的更多信息, 請訪問sfmohcd.org/displaced-tenant-housing-preference

1. 是否有一名或多名家庭成員是退伍軍人? \_\_\_\_\_是 \_\_\_\_\_否
2. 一名或多名家庭成員是否有前任合作社或社區土地信託的經驗? \_\_\_\_\_是 \_\_\_\_\_否

如果是, 請問是哪個合作社或社區土地信託? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 一名或多名家庭成員是否是關鍵的社區貢獻者, 例如一名或多名家庭成員是否在非盈利、公共服務或社區組織中組織、志願服務或擔任領導職務? \_\_\_\_\_是 \_\_\_\_\_否

如果是，請明確說明: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 目前是否有一個或者多個家庭成員居住或者在三藩市工作? \_\_\_\_\_是 \_\_\_\_\_否

**第六部分：三藩市社區土地信託信息會議**

我們将舉行一個關於三藩市社區土地信託和住房合作社的英文在線信息會議，太平洋標準時間3月4日下午6點。信息會議將通過Zoom 虛擬進行，並且申請人提交此申請后，將向您發送會議鏈接。我們要求申請人參加此信息會議以更好地了解他們申請的生活環境。如果您有特殊合理方便措施的需求，例如語言需求，請發郵件給我們至 info@sfclt.org。

**第七部分：檢定證明**

1. 我/我們明白：如有虛報資料，可使我/我們不符合資格；或如已搬入，租約可予終止。
2. 我/我們明白：如果申請人提交了多個申請表或者出現在多個申請表中，則所有相關的申請表都將從抽籤中剔除。

申請人簽名: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

聯合申請人簽名: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

其他申請人簽名: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_