



APPLICATION PARA SA COLUMBUS UNITED COOPERATIVE

53 Columbus Ave, San Francisco

Mangyaring isumite ang application sa email sa housing@sfclt.org Maaari kang tumawag sa [415-368-2349](tel:415-368-2349) para humingi ng application na ipapadala sa koreo dahil sa isang kapansanan.

Ang mga aplikasyon ay tinatanggap sa first come, first served basis.

Pakitawagan ang SFCLT sa [415-368-2349](tel:415-368-2349) o sa TTY # [877-735-2929](tel:877-735-2929) para makahingi ng tulong sa pagsagot ng application o para humingi ng makatwirang tulong para sa isang kapansanan.

UNANG BAHAGI. IMPORMASYON NG APPLICATION

APLIKANTE:

Pangalan at Gitnang Pangalan: _____ Apelyido: _____ Edad: _____

Kasalukuyang Address: _____

Lungsod/state/zip: _____

Address para sa koreo (kung iba): _____

Numero ng Telepono: _____ (ibang)Numero ng Telepono: _____

Email address: _____

KASAMANG APLIKANTE:

Pangalan at Gitnang Pangalan: _____ Apelyido: _____ Edad: _____

Kasalukuyang Address: _____

Lungsod/state/zip: _____

Address para sa koreo (kung iba): _____

Numero ng Telepono: _____ (ibang)Numero ng Telepono: _____

Email address: _____

PANGALAWANG BAHAGI. MGA MIYEMBRO NG SAMBAHAYAN

KARAGDAGANG MIYEMBRO NG SAMBAHAYAN

Pangalan at Gitnang Pangalan: _____ Apelyido: _____ Edad: _____

KARAGDAGANG MIYEMBRO NG SAMBAHAYAN

Pangalan at Gitnang Pangalan: _____ Apelyido: _____ Edad: _____

KARAGDAGANG MIYEMBRO NG SAMBAHAYAN

Pangalan at Gitnang Pangalan: _____ Apelyido: _____ Edad: _____

www.sfclt.org





PANGATLONG BAHAGI. IMPORMASYON NG KITA/ARI-ARIAN

Kabuuang miyembro ng sambahayan: _____ Kabuuang Gross (Hindi Kasama ang Ibinawas/Buwis) na Kita
Taun-taon: \$ _____

PANG-APAT NA BAHAGI. MGA ESPESYAL NA PANGANGAILANGAN

Ikaw ba o ang sinumang miyembro ng iyong sambahayan ay mayroong kapansanang napatunayan ng doktor na kakailanganin mong tumira sa isang unit na maaaring ma-access para sa alinman sa mga nasa ibaba:
_____ kapansanan sa paggalaw _____ kapansanan sa pandinig _____ kapansanan sa pandinig
_____ wheel chair _____ iba pa: _____

PANLIMANG BAHAGI. PAGDEDEKLARA NG PREFERENCE

1. Nagmay-ari ka ba ng Residensyal na Ari-arian sa loob ng nakalipas na 3 taon? ___ Oo ___ Hindi
 2. Ikaw ba at ang lahat ng miyembro ng sambahayang nakalista sa application na ito ay kasalukuyang nakatira sa 53 Columbus Avenue, San Francisco, California na nakatira sa masyadong mataong lugar? ___ Oo ___ Hindi
- | Bilang ng Kwarto | Masyadong matao kung mahigit sa |
|------------------|---------------------------------|
| Isa | 3 |
| Dalawa | 5 |
| Tatlo | 7 |
| Apat | 9 |
3. Ang isa o higit pa sa mga miyembro ba ng Sambahayan ay kasalukuyang nakatira sa 53 Columbus Avenue? ___ Oo ___ Hindi

PANG-ANIM NA BAHAGI. PAGPAPATUNAY

1. Naiintindihan ko/namin na kung magbibigay ng mga maling pahayag o impormasyon, hindi ako/kami magiging kwalipikado, o kung mayroong lilipat sa unit, tatapusin ang kasunduan sa pag-upa.
2. Naiintindihan ko/namin na kung magsusumite ang isang aplikante ng mahigit sa isang application o kung isusulat siya sa mahigit sa isang application, aalisin sa lottery ang lahat ng nauugnay na application.

Pirma ng Aplikante: _____ Petsa: _____
 Pirma ng Kasamang Aplikante: _____ Petsa: _____
 Pirma ng Ibang Aplikante: _____ Petsa: _____
 Pirma ng Ibang Aplikante: _____ Petsa: _____
 Pirma ng Ibang Aplikante: _____ Petsa: _____

