

गृह संरक्षण कार्यक्रम सेवा के लिए अनुरोध

प्रिय आवेदक:

हमारे गृह संरक्षण कार्यक्रम में आपकी रुचि के लिए धन्यवाद! आवेदन करने के लिए, कृपया संलग्न 'सेवा के लिए अनुरोध' भरें।

निर्देश:

1. संलग्न फ़ॉर्म भरें और प्रत्येक अनुभाग को पूरी तरह से भरें। कृपया सभी जानकारी प्रिंट करें।
2. यदि आपके पास अपने 'सेवा के लिए अनुरोध' को पूरा करने के बारे में कोई प्रश्न हैं, तो कृपया हमारे कार्यक्रम सहायक, शेरिडन मैथियास से (510) 803-3388 या homerepair@habitatebsv.org पर संपर्क करें।
3. कृपया भरे हुए फ़ॉर्म को ईमेल, डाक, या फ़ैक्स द्वारा इस पते पर वापस लौटाएं:

Habitat for Humanity EBSV

ध्यानाकर्षण: गृह संरक्षण कार्यक्रम (Home Preservation Program)

2619 Broadway

Oakland, CA 94612

फ़ोन: (510) 803-3388 फैक्स: (510) 295-2103

homerepair@habitatebsv.org

अगले चरण:

1. यह घर की मरम्मत में सहायता के लिए आपकी पात्रता निर्धारित करने की प्रक्रिया का केवल पहला चरण है।
2. हमें यह फ़ॉर्म प्राप्त होने के बाद Habitat से कोई व्यक्ति आपके साथ आपके आवेदन की समीक्षा करने के लिए 10 व्यावसायिक दिनों के भीतर आपको कॉल करेगा, जिससे कि हमें आपकी आवश्यकताओं की अधिक बेहतर जानकारी प्राप्त करने में मदद मिल सके। यह आपके अनुरोध की प्राप्ति की पुष्टि करने वाले उस पत्र के बाद किया जाएगा, जिसमें आपको सूचित किया जाएगा कि आप हमारे किसी भी कार्यक्रम के लिए पात्र हैं या नहीं, और उस कार्यक्रम की पहचान की जाएगी, जो हमें आपकी आवश्यकताओं के अनुरूप सबसे अच्छा लगेगा। पत्र आवेदन की प्रक्रिया में अगले चरणों की रूपरेखा तैयार करेगा।
3. हम प्रक्रिया में किसी भी बिंदु पर आपसे अतिरिक्त जानकारी का अनुरोध कर सकते हैं। सभी जानकारी गोपनीय रखी जाएगी।
4. जब आप सभी आवश्यक अतिरिक्त जानकारी प्रदान कर देंगे, तो हम आपकी अंतिम समीक्षा शुरू कर देंगे।

पात्रता आवश्यकताएँ:

1. आपका घर हो।
2. अपने घर में रहते हों।
3. नीचे दिए गए अधिकतम आय स्तरों से अधिक न कमाते हों।

2022 की अधिकतम आय आपके घर के लोगों की संख्या पर निर्भर करती है, जिसमें पूर्णकालिक देखभाल प्रदाता शामिल नहीं हैं।

काउंटी	1 व्यक्ति	2 लोग	3 लोग	4 लोग	5 लोग	6 लोग	7 लोग	8 लोग
अलमेडा	\$76,750	\$87,700	\$98,650	\$109,600	\$118,400	\$127,150	\$135,950	\$144,700

कृपया अपने रिकॉर्ड के लिए इस पृष्ठ को बचाकर रखें।

गृह संरक्षण कार्यक्रम सेवा के लिए अनुरोध

अनुभाग 1. गृहस्वामी की जानकारी

अनुभाग 2. संपर्क की जानकारी

आवेदक 1

नाम (प्रथम मध्य अंतिम) <input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> महिला <input type="checkbox"/> नॉन-बाइनरी (हिजड़ा) <input type="checkbox"/> अन्य	प्राथमिक फ़ोन
वर्तमान पता (गली, शहर, राज्य, ज़िप)	वैकल्पिक फ़ोन
ईमेल	संपर्क किए जाने का सबसे अच्छा तरीका क्या है? <input type="checkbox"/> ईमेल <input type="checkbox"/> प्राथमिक टेलीफ़ोन

आवेदक 2

नाम (प्रथम मध्य अंतिम) <input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> महिला <input type="checkbox"/> नॉन-बाइनरी (हिजड़ा) <input type="checkbox"/> अन्य	प्राथमिक फ़ोन
वर्तमान पता (गली, शहर, राज्य, ज़िप)	वैकल्पिक फ़ोन
ईमेल	संपर्क किए जाने का सबसे अच्छा तरीका क्या है? <input type="checkbox"/> ईमेल <input type="checkbox"/> प्राथमिक टेलीफ़ोन

प्राथमिक संपर्क कौन है?

गृहस्वामी परिवार का सदस्य/मित्र/पड़ोसी सामाजिक कार्यकर्ता/केस मैनेजर अन्य: _____

यदि प्राथमिक संपर्क गृहस्वामी के अलावा कोई और है, तो कृपया नीचे उनकी संपर्क जानकारी प्रदान करें:

नाम: _____ संबंध: _____ फ़ोन नं.: _____ घर/मोबाइल/कार्यालय

पता (यदि गृहस्वामी से अलग है): _____ ई-मेल: _____

पसंदीदा भाषा: _____

यदि अंग्रेज़ी आपकी पसंदीदा (देशीय) भाषा नहीं है, तो क्या कोई अंग्रेज़ी बोलने वाला है जो आवश्यकतानुसार आवेदन प्रक्रिया में

मदद कर सकता है (उदाहरण के लिए, परिवार का सदस्य, मित्र, पड़ोसी)? हाँ नहीं

(कृपया उपर्युक्त प्राथमिक सम्पर्क के रूप में अंग्रेज़ी बोलने वाले को सूचीबद्ध करें।)

आपको कार्यक्रम के बारे में कैसे पता चला? _____

अनुभाग 3: गृहस्वामी की प्राथमिकताएँ

मरम्मत के लिए आपकी शीर्ष 4 प्राथमिकताएँ क्या हैं?

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

सरकार निगरानी उद्देश्यों के लिए जानकारी

नीचे दिए गए बॉक्स को पूरा करने से पहले कृपया इस कथन को पढ़ें: ऋणदाता के ऋण के अनुपालन के लिए समान ऋण अवसर और उचित आवास कानूनों की निगरानी के लिए संघीय सरकार द्वारा निम्नलिखित जानकारी का अनुरोध किया जाता है। आपको इस जानकारी को प्रस्तुत करने की आवश्यकता नहीं है, लेकिन ऐसा करने के लिए प्रोत्साहित किया जाता है। कानूनन कोई ऋणदाता इस जानकारी के आधार पर न तो भेदभाव कर सकता है, न ही इस बात पर कि आप इसे प्रस्तुत करना चाहते हैं या नहीं। हालांकि, यदि आप इसे प्रस्तुत नहीं करना चाहते हैं, तो संघीय नियमों के तहत दृश्य अवलोकन या उपनाम के आधार पर इस ऋणदाता को नस्ल और लिंग को लेट करने की आवश्यकता होती है। यदि आप नीचे दी गई जानकारी प्रस्तुत नहीं करना चाहते हैं, तो कृपया नीचे दिए गए बॉक्स को चेक करें। (ऋणदाता को यह सुनिश्चित करने के लिए उपरोक्त सामग्री की समीक्षा करनी चाहिए कि प्रकटीकरण उन सभी आवश्यकताओं को पूरा करता है, जिनके लिए ऋण के लिए लागू राज्य कानून के तहत ऋणदाता अधीन है।)

आवेदक 1	आवेदक 2
<p>नस्ल/राष्ट्रीय मूल: <input type="checkbox"/> मैं इस जानकारी को प्रस्तुत करना नहीं चाहता</p> <p><input type="checkbox"/> अमेरिकी भारतीय या अलास्का के मूल निवासी</p> <p><input type="checkbox"/> एशियाई</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> चाइनीज़ <input type="checkbox"/> फिलिपिनो <input type="checkbox"/> एशियन इंडियन <input type="checkbox"/> वियतनामीज़ <input type="checkbox"/> कोरियन <input type="checkbox"/> जापानी <input type="checkbox"/> अन्य एशियाई (उदाहरण के लिए, पाकिस्तानी, कंबोडियन, हमांग, आदि) <p><input type="checkbox"/> श्वेत</p> <p><input type="checkbox"/> अश्वेत या अफ्रीकी अमेरिकी</p> <p><input type="checkbox"/> मूल हवाई निवासी या अन्य प्रशांत द्वीप वासी</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> हवाई के मूल निवासी <input type="checkbox"/> समोआ के निवासी <input type="checkbox"/> चामोर्रो <input type="checkbox"/> अन्य हवाई के मूल निवासी / पैसिफिक आइलैंडर <p><input type="checkbox"/> अमेरिकन इंडियन या अलास्का के मूल निवासी और श्वेत</p> <p><input type="checkbox"/> एशियाई और श्वेत</p> <p><input type="checkbox"/> अश्वेत या अफ्रीकी अमेरिकी और श्वेत</p> <p><input type="checkbox"/> अमेरिकन इंडियन/अलास्का के मूल निवासी और अश्वेत/अफ्रीकी अमेरिकी</p> <p><input type="checkbox"/> अन्य बहु-नस्लीय (निर्दिष्ट करें) _____</p> <p>जातीयता:</p> <p><input type="checkbox"/> हिस्पैनिक या लातीनी</p> <p><input type="checkbox"/> गैर-हिस्पैनिक या लातीनी</p> <p>लिंग: <input type="checkbox"/> महिला <input type="checkbox"/> पुरुष अन्य: <input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त <input type="checkbox"/> विकलांग</p>	<p>नस्ल/राष्ट्रीय मूल: <input type="checkbox"/> मैं इस जानकारी को प्रस्तुत करना नहीं चाहता</p> <p><input type="checkbox"/> अमेरिकी भारतीय या अलास्का के मूल निवासी</p> <p><input type="checkbox"/> एशियाई</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> चाइनीज़ <input type="checkbox"/> फिलिपिनो <input type="checkbox"/> एशियन इंडियन <input type="checkbox"/> वियतनामीज़ <input type="checkbox"/> कोरियन <input type="checkbox"/> जापानी <input type="checkbox"/> अन्य एशियाई (उदाहरण के लिए, पाकिस्तानी, कंबोडियन, हमांग, आदि) <p><input type="checkbox"/> श्वेत</p> <p><input type="checkbox"/> अश्वेत या अफ्रीकी अमेरिकी</p> <p><input type="checkbox"/> मूल हवाई निवासी या अन्य प्रशांत द्वीप वासी</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> हवाई के मूल निवासी <input type="checkbox"/> समोआ के निवासी <input type="checkbox"/> चामोर्रो <input type="checkbox"/> अन्य हवाई के मूल निवासी / पैसिफिक आइलैंडर <p><input type="checkbox"/> अमेरिकन इंडियन या अलास्का के मूल निवासी और श्वेत</p> <p><input type="checkbox"/> एशियाई और श्वेत</p> <p><input type="checkbox"/> अश्वेत या अफ्रीकी अमेरिकी और श्वेत</p> <p><input type="checkbox"/> अमेरिकन इंडियन/अलास्का के मूल निवासी और अश्वेत/अफ्रीकी अमेरिकी</p> <p><input type="checkbox"/> अन्य बहु-नस्लीय (निर्दिष्ट करें) _____</p> <p>जातीयता:</p> <p><input type="checkbox"/> हिस्पैनिक या लातीनी</p> <p><input type="checkbox"/> गैर-हिस्पैनिक या लातीनी</p> <p>लिंग: <input type="checkbox"/> महिला <input type="checkbox"/> पुरुष अन्य: <input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त <input type="checkbox"/> विकलांग अन्य:</p>