# गृह संरक्षण कार्यक्रम
# सेवा के लिए अनुरोध

प्रिय आवेदक:

हमारे गृह संरक्षण कार्यक्रम में आपकी रुचि के लिए धन्यवाद! अधिक जानकारी और पूर्ण आवेदन पत्र प्राप्त करने के लिए कृपया संलग्न 'सेवा के लिए अनुरोध' भरें।

**निर्देश:**

1. संलग्न रुचि फ़ॉर्म 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 (510) 803-3388 पर फ़ोन के माध्यम से या homerepair@habitatebsv.org पर ईमेल के माध्यम से हमसे संपर्क करें।
3. कृपया भरे हुए फ़ॉर्म को ईमेल, डाक, या फ़ैक्स द्वारा इस पते पर वापस लौटाएं:

Habitat for Humanity EBSV<br>
ध्यानार्थ: गृह संरक्षण कार्यक्रम<br>
2619 ब्रॉडवे<br>
ओकलैंड, CA 94612<br>
फ़ोन: (510) 803-3388 फ़ैक्स: (510) 295-2103<br>
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। **इसे एक पूर्ण आवेदन नहीं माना जाता है**।
2. एक बार हमें यह फ़ॉर्म मिल जाने के बाद, हैबिटेट से कोई व्यक्ति रसीद प्राप्ति की पुष्टि के लिए 10 कार्यदिवस के भीतर आपसे संपर्क करेगा। इसके बाद आवेदन प्रक्रिया में अगले चरणों को रेखांकित करने वाला एक पत्र होगा।
3. हम प्रक्रिया में किसी भी बिंदु पर आपसे अतिरिक्त जानकारी का अनुरोध कर सकते हैं। सभी जानकारी गोपनीय रखी जाएगी।
4. एक बार जब आप सभी आवश्यक अतिरिक्त जानकारी प्रदान कर देते हैं, तब हम आपके आवेदन की अंतिम समीक्षा शुरू करेंगे।

**पात्रता आवश्यकताएँ:**

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

| **2023 की अधिकतम आय** आपके परिवार के लोगों की संख्या पर निर्भर करती है, जिनमें पूर्णकालिक देखभालकर्ता शामिल नहीं हैं | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| काउंटी | 1 व्यक्ति | 2 व्यक्ति | 3 व्यक्ति | 4 व्यक्ति | 5 व्यक्ति | 6 व्यक्ति | 7 व्यक्ति | 8 व्यक्ति |
| अल्मेडा | $78,550 | $89,750 | $100,950 | $112,150 | $121,150 | $130,100 | $139,100 | $148,050 |

समान आवास अवसर: Habitat for Humanity East Bay/Silicon Valley निष्पक्ष और गैर-भेदभावपूर्ण आधार पर परिवारों का चयन करता है। नस्ल, रंग, लिंग, राष्ट्रीय मूल, वैवाहिक स्थिति, पारिवारिक स्थिति, यौन अभिविन्यास, आयु, धर्म और विकलांगता जैसी चीज़ें निर्णय लेने की प्रक्रिया का हिस्सा नहीं हैं। समान पहुँच अवसर

कृपया अपने रिकॉर्ड के लिए इस पृष्ठ को संभाल कर रखें।

# गृह संरक्षण कार्यक्रम
# सेवा के लिए अनुरोध

## अनुभाग 1. गृहस्वामी की जानकारी

| **आवेदक 1** | |
|---|---|
| नाम (प्रथम मध्यम अंतिम) ☐ पुरुष ☐ महिला ☐ नॉन बाइनरी ☐ अन्य | प्राथमिक फ़ोन |
| वर्तमान पता (गली, शहर, राज्य, ज़िप) | वैकल्पिक फ़ोन |
| ईमेल | संपर्क किए जाने का सबसे अच्छा तरीका क्या है?<br>☐ ईमेल ☐ प्राथमिक टेलीफ़ोन |
| **आवेदक 2** | |
| नाम (प्रथम मध्यम अंतिम) ☐ पुरुष ☐ महिला ☐ नॉन बाइनरी ☐ अन्य | प्राथमिक फ़ोन |
| वर्तमान पता (गली, शहर, राज्य, ज़िप) | वैकल्पिक फ़ोन |
| ईमेल | संपर्क किए जाने का सबसे अच्छा तरीका क्या है?<br>☐ ईमेल ☐ प्राथमिक टेलीफ़ोन |

## अनुभाग 2. संपर्क की जानकारी

**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: ____________________________________

यदि अंग्रेज़ी आपकी पसंदीदा 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)? ☐ हां ☐ नहीं (कृपया ऊपर दी गई सूची में प्राथमिक संपर्क के रूप में अंग्रेज़ी बोलने वाले व्यक्ति का नाम दें।)

डिफ़ॉल्ट रूप से, हमारे फ़ोन कॉल अंग्रेज़ी में होते हैं। यदि इसके बजाय आप चाहते हैं कि हम लाइव फ़ोन अनुवाद सेवा का उपयोग करें, तो आप किस भाषा में कॉल प्राप्त करना चाहेंगे?

☐ स्पेनिश ☐ तागालोग ☐ वियतनामी ☐ कैंटोनीज़ ☐ मेंडारिन ☐ हिंदी ☐ अन्य________________

आपको कार्यक्रम के बारे में कैसे पता चला? ________________________________________

## अनुभाग 3: गृहस्वामी की प्राथमिकताएँ

**मरम्मत के लिए आपकी शीर्ष 4 प्राथमिकताएँ क्या हैं?**

1. ________________________________________________



संशोधित जून 2023

**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 नोट करने की आवश्यकता होती है। यदि आप नीचे दी गई जानकारी प्रस्तुत नहीं करना चाहते हैं, तो कृपया नीचे दिए गए बॉक्स को चिह्नित 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** |
|---|---|
| **नस्ल/राष्ट्रीय मूल:** ☐ मैं इस जानकारी को प्रस्तुत करना नहीं चाहता<br>☐ अमेरिकन इंडियन या अलास्का के मूल निवासी<br>☐ एशियाई<br>☐ चीनी<br>☐ फ़िलिपिनो<br>☐ एशियन इंडियन<br>☐ वियतनामीज़<br>☐ कोरियन<br>☐ जापानी<br>☐ अन्य एशियाई (उदाहरण के लिए, पाकिस्तानी, कंबोडियन, हमोंग, आदि)<br>☐ श्वेत<br>☐ अश्वेत या अफ़्रीकी अमेरिकी<br>☐ मूल हवाई निवासी या अन्य प्रशांत द्वीप वासी<br>☐ हवाई के मूल निवासी<br>☐ समोआ के निवासी<br>☐ चामोर्रो<br>☐ हवाई के अन्य मूल निवासी/पैसिफ़िक आइलैंडर<br>☐ अमेरिकन इंडियन या अलास्का के मूल निवासी और श्वेत<br>☐ एशियाई और श्वेत<br>☐ अश्वेत या अफ़्रीकी अमेरिकी और श्वेत<br>☐ अमेरिकन इंडियन/अलास्का के मूल निवासी और अश्वेत/अफ़्रीकी अमेरिकी<br>☐ अन्य बहु-नस्लीय (कृपया निर्दिष्ट करें) __________<br>**जातीयता:**<br>☐ हिस्पैनिक या लातीनी<br>☐ मैक्सिकन<br>☐ प्यूर्टो रिकान्स<br>☐ क्यूबाई<br>☐ अन्य हिस्पैनिक<br>☐ गैर-हिस्पैनिक या लातीनी<br>**लिंग:** ☐ महिला ☐ पुरुष ☐ गैर-बाइनरी ☐ अन्य<br>**अन्य:** ☐ वयोवृद्ध ☐ विकलांग | **नस्ल/राष्ट्रीय मूल:** ☐ मैं इस जानकारी को प्रस्तुत करना नहीं चाहता<br>☐ अमेरिकन इंडियन या अलास्का के मूल निवासी<br>☐ एशियाई<br>☐ चीनी<br>☐ फ़िलिपिनो<br>☐ एशियन इंडियन<br>☐ वियतनामीज़<br>☐ कोरियन<br>☐ जापानी<br>☐ अन्य एशियाई (उदाहरण के लिए, पाकिस्तानी, कंबोडियन, हमोंग, आदि)<br>☐ श्वेत<br>☐ अश्वेत या अफ़्रीकी अमेरिकी<br>☐ मूल हवाई निवासी या अन्य प्रशांत द्वीप वासी<br>☐ हवाई के मूल निवासी<br>☐ समोआ के निवासी<br>☐ चामोर्रो<br>☐ हवाई के अन्य मूल निवासी/पैसिफ़िक आइलैंडर<br>☐ अमेरिकन इंडियन या अलास्का के मूल निवासी और श्वेत<br>☐ एशियाई और श्वेत<br>☐ अश्वेत या अफ़्रीकी अमेरिकी और श्वेत<br>☐ अमेरिकन इंडियन/अलास्का के मूल निवासी और अश्वेत/अफ़्रीकी अमेरिकी<br>☐ अन्य बहु-नस्लीय (कृपया निर्दिष्ट करें) __________<br>**जातीयता:**<br>☐ हिस्पैनिक या लातीनी<br>☐ मैक्सिकन<br>☐ प्यूर्टो रिकान्स<br>☐ क्यूबाई<br>☐ अन्य हिस्पैनिक<br>☐ गैर-हिस्पैनिक या लातीनी<br>**लिंग:** ☐ महिला ☐ पुरुष ☐ गैर-बाइनरी ☐ अन्य<br>**अन्य:** ☐ वयोवृद्ध ☐ विकलांग |

क्या निम्नलिखित में से कोई भी **आपके घर के किसी भी सदस्य पर लागू होता है**?

☐ विकलांग ☐ वरिष्ठ नागरिक ☐ 18 वर्ष के कम ☐ वयोवृद्ध