

OTORITE POU LOJMAN NAN BOSTON (BHA) – APLIKASYON PRELIMINE POU KAY

Non Tèt Fanmi an (ekri gwo silvouplè)

(Atansyon ou dwe gen laj 18 an oubyen plis)

Prenon

Inisyal Non

Non Tèt an apre Fanmi an (Nòt: Li dwe gen laj 18 an ou plis. Lap gen menm dwa nan aplikasyon an)

Prenon

Inisyal Non

Adrès

Nimewo

Ri

Apatman

Vil

Eta Kòd Postal

Adrès Aktyèl (si li diferan de anlè a):

Telefòn Lajounen: () - Telefòn Aswè: () - Lang ou Pale:

Moun ou gen Lakay ou. Mande yon lòt fèy si ou gen plis ke 5 moun.

Silvouplè fè lis tout moun ki pral viv nan kay la avek ou. Pou pwogram lojman pou gramoun ak moun ki domage yo, fanmi an pa dwe depase valè moun lalwa mande ki pou genyen nan yon apatman 2 chanm a kouche

	Non	I	Siyati	Relasyon Ak moun ki an Tèt la	Seks M/F	Dat Nesans Jou/Mwa/Ane	Laj	# Sekirite Sosyal	Domaje Wi/Non	Ras-Gade Kòd*	Panyòl/Latino? Wi/Non	Sitwayen Ameriken Wi/Non	Si Non, # Aliyenn Kat	Sous Finans ou**	Montan Global Ane a	Valè Byen ou Posede
1				Tèt		/ /		- -								
2				Tèt an apre		/ /		- -								
3						/ /		- -								
4						/ /		- -								
5						/ /		- -								

Silvouplè reponn kesyon sa yo: Si repons la pa aplikab pou ou, ekri N/A

- Yon manm fanmi lan ki domage, bezwen gnu kay ak bagay espesyal tankou ramp pou chèz roulant, apatman nan premye etaj, akomodasyon pou moun ki soud oubyen avèg eksetera. **Si wi, silvouplè identife manm fanmi sa-a epi di ki akomodasyon li bezwen:** _____ **Bezwen yon kay pou chèz roulant?** Wi () Non ()
- Lakay mwén gen depans espesyal tankou depans medikal, swen timoun, swen pou yon manm fanmi lan ki domaje epi/ou obligasyon pou nou peye. \$ _____
- Eske yo te mete oumenm oubyen Tèt an apre fanmi lan deyò nan BHA osinon yon lòt Pwogram Sibvansyon pou Kay? Wi () Non () **Si wi, Ki kote e kile:** _____
- Eske ou menm oubyen Tèt an apre Fanmi lan gen dèt lajan pou BHA ou lòt Kay Sibvansyone oubyen Pwogram Section 8? Wi () Non () **Si wi, pou ki kote epi konbyen kòb oumenm osinon Lòt Tèt la dwe?** _____
- Eske oumenm oubyen yon moun lakay ou gen dosye nan biwo pou **kadejak?** Wi () Non () **Non moun nan** _____
- Eske oumenm oubyen yon moun lakay ou te akize, **osinon koupab**, de yon krim? Wi () Non () **Non moun nan** _____
- Eske oumenm oubyen yon moun lakay ou te akize, **osinon koupab**, nan prodwi Methamphetamine? Wi () Non () **Non moun nan** _____
- Yon moun lakay mwén gwovant, lap akouche nan jou: _____

Nòt: Si ou change adrès, nimewo telefòn ou, oubyen valè moun lakay ou, silvouplè fè BHA konnen sa imedyatman pa ekri nan adrès: BHA, John F Murphy Housing Service Center, 56 Chauncy Street, Boston, MA 02111.

***Kòd pou Ras – ou dwe chwazi youn nan kòd sa yo:** 1 = Blan 2 = Nwa 3 = Natifnatale Ameriken/ Alaska 4 = Azyatik/Zile Pasifik

****Posib Sous Finansman:** Employment, TAFDC, EAEDC, Social Security, SSI, SSDI, Pansion, Benefis Veteran, Unemployment, elatrie.

Mwen sètifie ke enfòmasyon mwen bay la yo se laverite e mwen konnen sim fè fo deklarasyon a fèm konviksyon, sa ka lakòz BHA rejete aplikasyon mwen an.

Siyati: Tèt Fanmi: _____ Dat: _____ Tèt an apre Fanmi: _____ Dat: _____

Nòt: Kopi Roz Tinbre pou Aplikan



Enfòmasyon sa yo disponib nan yon lòt fòma si ou mande'l



Mwen vle aplike pou pwogram kay publik (tyeke youn ou toulede epi konplete fòm chwa yo):

Kay Publik pou Lafanmi

Kay Publik pou Granmoun/Andikape: pou kalifye pou pwogram sa a, ou dwe gen laj 60 zan ou plis pou pwogram Leta yo, e 62 zan ou plis pou pwogram federal yo, oubyen ou se yon andikape daprè jan Administrasyon Sekirite Sosyal, oubyen lwa federal yo defini li.

Pou aplike pou pwogram Sektyon 8 yo, ou dwe kalifye kòm Aplikan Priyorité nan dat ou aplike a. (tyeke youn ou toulede epi konplete fòm chwa yo):

Housing Choice Voucher (Section 8) Mod Rehab

Housing Choice Voucher (Section 8) Project-Based

Housing Choice Voucher (Section 8) Tenant- Based is **fèmèn**.

Lang ou ekri: _____