

居家保护计划 服务请求

尊敬的申请人：

感谢您对我们的居家保护计划的关注！如需申请，请填写随附的服务请求。

指令：

1. 填写所附表格，并完整填写每个部分。请打印所有信息。
2. 如果对完成服务请求有任何疑问，请致电 (510) 803-3388 或 homerepair@habitatebsv.org 与我们的计划助理 Sheridan Mathias 联系。
3. 请通过电子邮件、邮件、传真或邮寄方式将填写好的表格返回至：

Habitat for Humanity EBSV
Home Preservation

收件人：Sheridan Mathias

2619 Broadway

Oakland, CA 94612

电话：(510) 803-3388 传真：(510) 295-2103

homerepair@habitatebsv.org

后续步骤：

1. 这只是确定您是否有资格获得房屋维修帮助的第一步。
2. 一旦我们收到了此表格，Habitat 工作人员会在 10 个工作日内向您致电，以便与您一起审查您的申请，帮助我们更好地了解您的需求。接下来是一封确认您的请求的信，告知您是否有资格参加我们的任何计划，并确定我们认为最适合您的计划。这封信将概述申请过程中的后续步骤。
3. 在此过程中的任何时候，我们都可能要求您提供其他信息。我们将对所有信息保密。
4. 提供所有必要的其他信息后，我们将开始进行最终审查。

资格要求：

1. 拥有自己的住房。
2. 在住房中居住。
3. 赚取的收入不超过以下的最高收入水平：

2020 年最高收入取决于您家庭中的人数，不包括专职看护人

县	1 人	2 人	3 人	4 人	5 人	6 人	7 人	8 人
阿拉米达	\$73,100	\$83,550	\$94,000	\$104,400	\$112,800	\$121,150	\$129,500	\$137,850
康特拉科斯塔	\$73,100	\$83,550	\$94,000	\$104,400	\$112,800	\$121,150	\$129,500	\$137,850
圣克拉拉	\$78,550	\$89,750	\$100,950	\$112,150	\$121,150	\$130,100	\$139,100	\$148,050

请保留此页面作为记录。

居家保护计划 服务请求

第 1 部分 房主信息

申请人 1	
姓名（姓氏 中间名 名字） <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	主要电话
当前地址（街道、城市、州、邮政编码）	备用电话
电子邮件	最好的联系方式是什么？ <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 主要电话
申请人 2	
姓名（姓氏 中间名 名字） <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	主要电话
当前地址（街道、城市、州、邮政编码）	备用电话
电子邮件	最好的联系方式是什么？ <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 主要电话

第 2 部分 联系信息

谁是主要联系人？

房主 家人/朋友/邻居 社会工作者/个案经理 其他：_____

如果主要联系人不是房主，请在下面提供他们的联系信息：

姓名：_____ 关系：_____ 电话号码：_____ 家庭/移动/工作

地址（如果与房主不同）：_____

电子邮件：_____ 首选语言：_____

如果英语不是您的首选语言，家里是否有说英语的人？ 是 否（请在上方列出会说英语的主要联系人。）

您是如何得知该计划的？ _____

第 3 部分：房主优先事项

接受维修或帮助时，您首要考虑四个优先事项是什么？

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