# Mẫu Biểu mẫu 3

# Mẫu Đơn Đăng Ký

**CƠ QUAN ĐẠI DIỆN SẼ HỖ TRỢ TRONG VIỆC XEM XÉT HỒ SƠ NÀY. NẾU CẦN THIẾT, NGƯỜI KHUYẾT TẬT CÓ THỂ YÊU CẦU ĐƠN ĐĂNG KÝ Ở DẠNG IN KHỔ LỚN, HOẶC CÁC ĐỊNH DẠNG THAY THẾ KHÁC.**

**TÊN ĐỊA ĐIỂM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ĐƠN ĐĂNG KÝ THUÊ NHÀ SƠ BỘ**

 **Cơ hội Nhà ở Bình đẳng**

**ĐỊA CHỈ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Vui lòng in và điền vào TẤT CẢ Thông tin.

**THÀNH PHỐ, TIỂU BANG:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Số điện thoại: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Số Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Số TDD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ngày \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ĐƠN ĐĂNG KÝ**

Lưu ý: Vui lòng điền đầy đủ tất cả các phần. Nếu không điền đầy đủ thì đơn đăng ký của quý vị sẽ bị xử lý chậm trễ hoặc từ chối. Nếu quý vị cần trợ giúp để hoàn thành đơn đăng ký này, vui lòng liên hệ với Văn phòng cho thuê.

**Người nộp đơn:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Số điện thoại nhà riêng \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Địa chỉ hiện tại \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 đường thành phố tiểu bang mã zip

Địa chỉ Thư tín \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nếu khác) đường thành phố tiểu bang mã zip

Chủng tộc: (Phần Tùy chọn: Thông tin sẽ chỉ được sử dụng cho các chương trình nhà ở công bằng, theo yêu cầu của Luật Tiểu bang và Liên bang.)

[ ] Người Mỹ Da đỏ bản địa/Người Alaska bản địa [ ] Người Châu Á hoặc Thái Bình Dương

[ ] Người da đen (không phải người gốc Tây Ban Nha) [ ] Người Tây Ban Nha

[ ] Người da trắng (không phải gốc Tây Ban Nha)

Lưu ý: Khi có yêu cầu tới Cơ quan đại diện, quý vị có quyền nhận Tóm tắt Kế hoạch Lựa chọn Người Thuê Nhà (có Mô tả Chương trình Kèm theo) tóm tắt quy trình đăng ký của người thuê nhà, bao gồm cả yêu cầu về tính đủ điều kiện và phân loại, để sử dụng trong Phát triển.

**KÍCH THƯỚC CỦA CĂN HỘ YÊU CẦU: LOẠI NHÀ YÊU CẦU:**

0BR 1BR 2BR 3BR 4BR 5BR 6BR

[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Giá thuê Thị trường Xe lăn

 [ ] Giá thuê Cơ bản Căn hộ Điều chỉnh

 [ ] Giá thuê Bình dân [ ] Có [ ] Không

Nghe/Nhìn

 Căn hộ Điều chỉnh

 [ ] Có [ ] Không

Có bất kỳ thành viên nào của hộ gia đình cần bất kỳ tiếp cận hoặc yêu cầu chỗ ở phù hợp hoặc những thay đổi trong căn hộ hoặc xây dựng hay những cách thức khác mà chúng tôi cần phải liên lạc với quý vị không?

[ ] Có [ ] Không Nếu có, vui lòng giải thích. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chi phí nhà ở hiện tại mỗi tháng \_\_\_\_\_\_\_\_\_ USD, Có bao gồm các tiện ích không? [ ] Có [ ] Không

Quý vị đã sinh sống ở địa chỉ hiện tại trong bao lâu? \_\_\_\_\_\_\_ năm.

Lý do quý vị chuyển nhà là gì? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quý vị biết tới việc xây dựng nhà ở này bằng cách nào? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**THÀNH PHẦN GIA ĐÌNH**

Liệt kê tất cả những người sẽ sử dụng căn hộ. BAO GỒM CẢ QUÝ VỊ.

**TÊN ĐẦY ĐỦ CỦA MỐI QUAN HỆ SỔ AN SINH SINH VIÊN**

**TỪNG NGƯỜI VỚI TUỔI GIỚI TÍNH XÃ HỘI TOÀN THỜI GIAN**

**TRONG HỘ GIA ĐÌNH CHỦ HỘ SỐ (khoanh tròn)**

1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Chủ hộ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Có hoặc Không

 Ngày sinh (chỉ đối với chủ hộ) :\_\_\_\_\_\_\_\_

2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Có hoặc Không

3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Có hoặc Không

4\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Có hoặc Không

5\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Có hoặc Không

6\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Có hoặc Không

7\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Có hoặc Không

**NGƯỜI CHỨNG NHẬN**

Cung cấp họ tên và địa chỉ của Chủ nhà hoặc Cán bộ tại các địa điểm khác mà quý vị đã sống trong năm năm qua hoặc hai khu nhà đã ở, bất cứ nơi ở nào (bao gồm cả nhà tạm).

Tên của Chủ nhà/Cán bộ Hiện tại \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Số điện thoại \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Địa chỉ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tên của Chủ nhà/Cán bộ Hiện tại \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Số điện thoại\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Địa chỉ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quý vị hay thành viên nào trong hộ gia đình của quý vị hiện đang nhận trợ cấp nhà ở của liên bang hoặc tiểu bang (Bộ Gia cư và Phát triển Đô thị Hoa Kỳ)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Nếu có, hãy liệt kê các thành viên hộ gia đình và loại trợ cấp được nhận.

Thành viên hộ gia đình Loại Trợ cấp Nhà ở Vị trí

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LƯU Ý:** Nếu quý vị không thể cung cấp thông tin chủ nhà hoặc nhà ở khác, vui lòng cung cấp tên của một người chứng nhận khác. Họ phải biết quý vị từ một (1) năm trở lên và không có quan hệ họ hàng với quý vị.

Tên của Người chứng nhận \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Số điện thoại \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Địa chỉ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tên của Người chứng nhận \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Số điện thoại \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Địa chỉ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**THU NHẬP LAO ĐỘNG CỦA THÀNH VIÊN TRONG HỘ GIA ĐÌNH**

Vui lòng cho biết thu nhập nhận được và tài sản của mỗi thành viên trong hộ gia đình của quý vị. Liệt kê từng thành viên theo con số tương ứng trên trang đầu tiên.

**Thành viên #\_\_\_\_\_**

Tên Công ty Hiện tại \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Số điện thoại \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Địa chỉ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Năm công tác \_\_\_\_\_\_ Vị trí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mức lương hiện tại \_\_\_\_\_\_\_\_\_ USD

 [ ] hàng tuần [ ] hai tuần một lần [ ] hàng tháng

**Thành viên #\_\_\_\_\_**

Tên Công ty Hiện tại \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Số điện thoại \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Địa chỉ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Năm công tác \_\_\_\_\_\_ Vị trí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mức lương hiện tại \_\_\_\_\_\_\_\_\_ USD

 [ ] hàng tuần [ ] hai tuần một lần [ ] hàng tháng

**Thành viên #\_\_\_\_\_**

Tên Công ty Hiện tại \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Số điện thoại \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Địa chỉ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Năm công tác \_\_\_\_\_\_ Vị trí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mức lương hiện tại \_\_\_\_\_\_\_\_\_ USD

 [ ] hàng tuần [ ] hai tuần một lần [ ] hàng tháng

**CÁC NGUỒN THU NHẬP KHÁC CỦA THÀNH VIÊN HỘ GIA ĐÌNH**

Liệt kê tất cả các khoản thu nhập khác như Phúc lợi, An sinh Xã hội, Thu nhập An sinh Xã hội (SSI), Lương hưu, Trợ cấp Người tàn tật, Trợ cấp Thất nghiệp, Tiền lãi, Tiền cấp dưỡng, Tiền Nuôi con, Niên kim, Cổ tức, Thu nhập từ Bất động sản cho thuê, Trợ cấp Quân sự, Học bổng và/hoặc trợ cấp.

Thành viên hộ gia đình Loại Thu nhập Tổng Thu nhập (Trước thuế)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_trên\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_trên\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_trên\_\_\_\_\_\_\_\_

 (tuần, tháng, năm)

**THU NHẬP TỪ TÀI SẢN**

Tài sản bao gồm Tài khoản Séc, Tài khoản Tiết kiệm, Chứng chỉ Theo định kỳ, Thị trường Tiền tệ, Cổ phiếu, Trái phiếu, Tài sản Bất động sản và Giá trị tiền mặt của Điều khoản Bảo hiểm Nhân thọ.

Thành viên hộ gia đình Loại Thu nhập Tổng Thu nhập (Trước thuế)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_trên\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_trên\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_trên\_\_\_\_\_\_\_\_

 (tuần, tháng, năm)

**VUI LÒNG TRẢ LỜI NHỮNG CÂU HỎI NÀY NẾU QUÝ VỊ MUỐN ĐƯỢC XEM XÉT ƯU TIÊN HOẶC KHẤU TRỪ/TRỢ CẤP ĐẶC BIỆT:**

1. Quý vị đã bị di tản khỏi nhà của mình chưa? Có \_\_\_\_ Không \_\_\_\_ Nếu có, vui lòng giải thích.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.  Căn hộ hiện tại của quý vị có vi phạm mã y tế không? Có \_\_\_\_ Không \_\_\_\_ Nếu có, vui lòng giải thích:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.  Căn hộ hiện tại có quá nhỏ với gia đình quý vị không? Có \_\_\_\_\_ Không \_\_\_\_\_

4.  Nhà ở hiện tại của quý vị có gây ra khó khăn khi sử dụng hoặc các vấn đề khác cho bất kỳ thành viên nào của hộ gia đình có người khuyết tật không? Có \_\_\_\_\_ Không \_\_\_\_\_

Nếu có, vui lòng mô tả: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.  Quý vị hoặc bất kỳ thành viên nào trong hộ gia đình của quý vị đã thực sự hoặc có nguy cơ bị bạo hành thể xác bởi vợ/chồng hoặc thành viên khác trong hộ gia đình hay không? Nếu có, vui lòng cung cấp chi tiết. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Thông tin Cần Bổ sung**

Quý vị hoặc bất kỳ thành viên nào trong gia đình quý vị có yêu cầu phải đăng ký tội phạm tình dục theo pháp luật của tiểu bang Massachusetts hay luật khác không? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Nếu có, hãy liệt kê tên của cá nhân đó và các yêu cầu đăng ký (ví dụ: nơi cần nộp đơn đăng ký, thời gian cần đăng ký). ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quý vị hoặc bất kỳ thành viên nào trong gia đình quý vị có cư trú ngoài tiểu bang Massachusetts? \_\_\_\_\_\_\_. Nếu có, vui lòng liệt kê tất cả các tiểu bang cư trú khác cho từng thành viên của hộ gia đình.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**LƯU Ý: Việc không trả lời đầy đủ các câu hỏi này có thể dẫn đến việc bác bỏ hoặc từ chối đơn đăng ký này.**

Tôi/Chúng tôi xác nhận rằng thông tin được cung cấp trên đơn đăng ký này là đúng sự thật và đầy đủ, theo hiểu biết của tôi/chúng tôi. **Có thể thực hiện yêu cầu để xác minh các tuyên bố ở đây.** Về bản chất tất cả các thông tin được coi là bí mật, và một **báo cáo tín dụng tiêu dùng và một báo cáo Thông tin Tội phạm Hình sự (CORI) hoặc Kiểm tra Lý lịch Tư pháp khác cũng có thể được yêu cầu**. Tôi/Chúng tôi xác nhận rằng Tôi/Chúng tôi hiểu rằng các phát biểu hoặc thông tin sai sự thật có thể bị trừng phạt theo Luật Tiểu bang hoặc Liên bang.

Tôi/Chúng tôi xác nhận rằng chúng tôi đã nhận được một mẫu thông báo mà cơ quan quản lý mô tả quyền được cung cấp chỗ ở phù hợp cho người khuyết tật.

***Đã ký và xin chịu mọi trách nhiệm với những thông tin sai sự thật.***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Chủ hộ/Người nộp đơn Ngày Người đồng nộp đơn Ngày

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [điền tên của Cơ quan Quản lý], làm đại diện quản lý cho \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [điền tên Đơn vị Phát triển] ("Đơn vị Phát triển”) không phân biệt đối xử về chủng tộc, màu da, tôn giáo, giới tính, nguồn gốc quốc gia, khuynh hướng tình dục, tuổi tác, tình trạng gia đình hoặc khuyết tật về thể chất hoặc tinh thần trong việc tiếp cận hoặc đăng ký Đơn vị Phát triển, nơi làm việc của đơn vị, hoặc trong các chương trình, hoạt động, chức năng hay dịch vụ của đơn vị.

***LƯU Ý: Khi điền đơn này, Người nộp đơn có quyền bao gồm, như một phần của đơn đăng ký, tên, địa chỉ, số điện thoại và các thông tin liên quan khác của thành viên gia đình, quý vị bè, hoặc xã hội, y tế, sự ủng hộ tích cực hoặc tổ chức khác là người liên lạc để hỗ trợ Người nộp đơn liên quan đến đơn đăng ký.***

***Đơn xin Trợ cấp Nhà ở của Liên bang phải bao gồm Mẫu HUD-920006 đã hoàn thiện (Thông tin Liên hệ Bổ sung và Tùy chọn cho Người nộp đơn Nhà ở được Hỗ trợ bởi Bộ Gia cư và Phát triển Đô thị Hoa Kỳ).***

*Người nộp đơn xin Nhà ở Phi Liên bang có thể sử dụng Mẫu HUD-920006 hoặc cung cấp thông tin liên lạc bổ sung hoặc tùy chọn bên dưới:*

Tên liên hệ bổ sung

Người hoặc Tổ chức: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Địa chỉ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Số điện thoại: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Địa chỉ Email (nếu có): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mối quan hệ với Người nộp đơn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lý do để Liên hệ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***LƯU Ý: mẫu đơn đăng ký chính thức phải bao gồm biểu tượng Cơ hội Bình đẳng và logo Quyền truy cập dành cho người khuyết tật (nếu thích hợp).***