



# REGIONAL HOUSING AUTHORITY

Serving the Cities of Live Oak, Yuba City and Colusa • Counties of Sutter, Nevada, Colusa and Yuba

1455 Butte House Road • Yuba City, CA 95993

Phone: (530) 671-0220 • Toll Free: (888) 671-0220 • TTY: (866) 735-2929 • Fax: (530) 673-0775

www.RegionalHA.org

## Richland Housing - Solicitud de vales basada en proyectos

Ubicación: Ciudad de Yuba

**⚠** Esta NO es una solicitud para el programa de Vales de Elección de Vivienda (HCV / Sección 8). Esta solicitud ES para el Programa de Vales Basados en Proyectos de Richland Housing.

No se aceptarán solicitudes incompletas o ilegibles. Si necesita ayuda para completar este formulario, comuníquese con nuestra oficina. Asegúrese de enviar todos los cambios de dirección por escrito. Si no actualiza su dirección, puede ser eliminada de la lista de espera.

### Solicitud de unidad

Estudio  Un dormitorio  Dos dormitorios  Tres dormitorios  Cuatro dormitorios  Cinco dormitorios

### Información sobre el jefe de familia

1. Nombre: \_\_\_\_\_ MI: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

2. Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_

3. Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

4. Género:  Masculino  Femenino

5. Etnia:  Hispano o latino  No hispano o latino

6. Raza (marque uno):

Blanco  Afroamericano / Negro  Indio Americano / Nativo de

Alaska Asiático  Nativo de Hawái / Isleño del Pacífico

7. Número de teléfono (solo para mensajes): (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

8. Dirección postal actual:

Calle: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

9. ¿No tienes hogar?  Sí  No

10. Ingreso familiar anual total: \$ \_\_\_\_\_

11. Número de miembros del hogar (incluido usted mismo): \_\_\_\_\_

12. ¿Algún miembro adulto del hogar está sujeto a un registro de delincuente sexual de por vida?

Sí  No

13. ¿Usted o algún miembro del hogar tiene una relación comercial o personal con un empleado actual o anterior o miembro de la junta de la Autoridad Regional de Vivienda?
- Sí    No
- 

### Preferencias

(Marque todo lo que corresponda. Se requiere documentación de respaldo de un tercero).

- Víctima de violencia doméstica dentro de los 6 meses
- Veterano en el hogar
- Sin hogar en la jurisdicción de RHA (incluye programas de mudanza)
- 

### Certificación del solicitante

Certifico/certificamos que la información proporcionada es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Entiendo / entendemos que la Autoridad de Vivienda puede verificar toda la información proporcionada.

ADVERTENCIA: Según 18 U.S.C. §1001, proporcionar a sabiendas información falsa, ficticia o fraudulenta puede resultar en multas, encarcelamiento (hasta 5 años) o ambos.

La Ley de Vivienda y Empleo Justo de California prohíbe la discriminación en la vivienda por motivos de raza, color, religión, sexo, identidad o expresión de género, orientación sexual, estado civil, origen nacional, ascendencia, fuente de ingresos, discapacidad e información genética.



**Firma:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

---

**Envíe las solicitudes completas a:**

#### **Autoridad Regional de Vivienda**

1455 Butte House Road • Yuba City, CA 95993

 **Fax:** (530) 673-0775 •  **Correo electrónico:** [reception@regionalha.org](mailto:reception@regionalha.org)