



請將填妥的表單寄至以下地址：

Doorway Housing Portal
PO Box 194404
San Francisco, CA 94119

申請必須在截止日期前（不僅限於郵戳日期）收到。逾期申請將不予受理。僅處理該房產清單所附的申請表

Doorway 住房申請

請注意，如果您的申請表因抽籤或候補名單流程而被抽中進行額外審核，您必須向房屋開發商或物業經理提出補充房屋申請表。另請注意，此一般申請表是用於申請所有灣區可負擔房屋，因此其中可能包含與您申請的房源無關的問題。請務必使用最新的紙本申請表（從您感興趣的 Doorway 清單中選擇）。我們保留拒絕不完整紙本申請或未使用最新紙本表格的申請的權利。為了獲得最佳體驗，請訪問 housingbayarea.org 提交線上申請。

每個年滿 18 歲的個人，無論被列為申請人或家庭成員，每個清單只能包含一份申請。如果收到上市重複申請，並且每份重複申請都有相同的申請人和家庭成員，則在適用的截止日期前提提交的重複申請將被考慮，所有其他重複申請將不會被考慮上市。有關如何處理重複項的更多詳細信息，請參閱使用條款 (<https://mtc.ca.gov/doorway-housing-portal-terms-use>)。

您可以免費列印並免費提交此預先申請表。如果有人表示您必須付費才能接收或提交此表單，請來信 doorway@bayareametro.gov 與我們聯絡。

您正在申請什麼清單？

Doorway 不提供通用申請。每份房源都必須提交一份申請。沒有房產名稱的申請將不予處理。如果您提交了多個房源名稱，我們將僅處理截止日期最早的公開房源的申請。

關於您

您的名字：_____ 出生日期：_____
名 中間名字 姓

有多少人將住在這個單位？ _____

稅前家庭年總收入（總收入）是多少？ \$ _____
請包括所有預期家庭成員的所有來源。

您或您新家庭中的任何人是否收到第 8 節或住房管理局發放的代金券，包括退伍軍人事務支持性住房（VASH），或來自其他來源的租金援助？

- ☐ 第 8 部分、VASH 或其他住房管理局發放的代金券
- ☐ 其他來源的租金援助（包括天主教慈善機構或其他私人機構的項目。）
- ☐ 這些都沒有

您對哪種尺寸的單位感興趣？（僅適用於此清單的可用單位）

- ☐ 工作室
- ☐ 1 間臥室
- ☐ 2 間臥室
- ☐ 3 間臥室
- ☐ 4 間或更多臥室

您的聯絡資訊

電話號碼：_____ ☐ 家 ☐ 智慧型手機 ☐ 工作

備用電話號碼： _____ ☐ 家 ☐ 智慧型手機 ☐ 工作

電子郵件： _____

居住地址：（如果您無家可歸，請輸入庇護所地址或您居住地附近的地址。）

街道地址	公寓 #	城市	狀態	郵遞區號
------	------	----	----	------

郵寄地址：（如果與您的居住地址不同）

街道地址	公寓 #	城市	狀態	郵遞區號
------	------	----	----	------

如果我們無法聯絡到您，可以聯絡其他人嗎？（可選）

名	姓	電話號碼	電子郵件
---	---	------	------

街道地址	公寓 #	城市	狀態	郵遞區號
------	------	----	----	------

你怎麼認識這個人？

☐ 家庭 ☐ 朋友 ☐ 其他 ☐ 住屋顧問或社工（機構名稱：_____）

你的新家

您申請的單位還會住著哪些人？

請勿將您自己列入此清單。超過四人的家庭成員，請另附一張紙。

對於每個“關係”，請寫下以下之一：配偶/伴侶、女朋友/男朋友、孩子、父母、朋友、兄弟/姐妹、堂兄弟姐妹、姑母/叔叔、侄子/侄女、祖父母/曾祖父母、住家助理或其他。

名	中間名字	姓	出生日期	關係
---	------	---	------	----

名	中間名字	姓	出生日期	關係
---	------	---	------	----

名	中間名字	姓	出生日期	關係
---	------	---	------	----

名	中間名字	姓	出生日期	關係
---	------	---	------	----

請檢查以下任一情況是否適用：

☐ 我新家庭中有人將在 60 天內年滿 18 歲，並且是全職學生

- ☐ 我預計未來 12 個月內我的新家庭會發生變化，例如人口數、家庭出生人數、畢業生人數等。

在過去 30 天內，其中任何一項是否適用？（回答這個問題不會損害您的住房資格。）

- ☐ 我新家有人有非永久住所
包括與朋友或家人住在一起、住在旅館/汽車旅館、或住在醫療或其他設施的人，以及收到驅逐通知或即將失去住所的人。
- ☐ 我的新家庭中有人目前無家可歸
包括住在戶外、車內、避難所或用緊急代金券支付的汽車旅館/旅館。

如果滿足以下任一條件，則可能存在額外的住房機會：

- ☐ 我新家裡的某人需要配備 ADA 無障礙設施的單元：
- ☐ 行動性 ☐ 想像 ☐ 聽力
- ☐ 我的新家庭成員中有人患有骨科疾病
- ☐ 我的新家庭成員中有人患有上述未列出的其他肢體殘疾
- ☐ 我對適合有發展障礙家庭成員的住屋單位感興趣
- ☐ 我的新家庭成員中有人患有慢性長期健康疾病
- ☐ 我對適合有精神疾病家庭成員的住屋單位感興趣
- ☐ 我新家裡的某個人曾在美國軍隊服役（所有退伍狀態的退伍軍人）
- ☐ 我新家裡的一個人是剛從寄養家庭畢業的過渡期青少年（TAY）
- ☐
- ☐ 如果此房產有 HOPWA 單元，我有興趣考慮購買
有時會為有愛滋病毒/愛滋病患者家庭保留一些單元。
- ☐ 我同意接受當地住房管理局的額外篩檢
部分單位由房屋管理局資助。您必須完成篩選才能符合申請資格。
- ☐ 我家中年滿18歲的人符合農業工人/農場工人的定義。農業工人的定義是指在退休或殘疾之前，其收入的很大一部分來自農業工作。

住房偏好

回答以下問題可能有助於您獲得抽籤或候補住房「優先」。此類優先權可以增加您獲得安置的機會。選擇「住房優先權」部分中的任何項目，即表示您確認您正在申請相關的住房優先權，物業經理將根據每項優先權的詳細資訊進行驗證。請注意，為了方便使用此表格，部分優先權已被歸類。如需了解各轄區住房優先權的完整詳情，請聯絡該房產所在的市或縣。**為了獲得最佳申請體驗，請訪問housingbayarea.org提交線上申請。**

在同一城市生活或工作

若符合您的情況，請勾選以下方框。如需尋找已列入名單的房產所在城市，請參閱 Doorway 住房入口網站 (housingbayarea.org) 上的房源清單。

- ☐ 我新住戶中的某人與這處房產住在同一個城市
- ☐ 我新住戶中的某人與這處房產在同一個城市工作

司法管轄權偏好

對於以下內容，請僅勾選適用於您的房產所在縣和/市的項目。

Alameda County

- ☐ 我的新家庭中有人在阿拉米達縣居住或工作
- ☐ 我的新家庭中有人是阿拉米達聯合學區的員工
- ☐ 我的新家庭中有人患有發展障礙
您確認您的家庭中有人符合發展障礙的定義。
- ☐ 我已在區域中心或其他支持發展障礙的組織註冊

組織名稱： _____

Tri-Cities

- ☐ 我新家庭中的某人居住和/或工作在弗里蒙特、紐瓦克或聯合城
為了獲得考慮，請輸入符合條件的三城地址：

街道地址

公寓 #

城市

郵遞區號

Berkeley

- ☐ 在我的新家庭中，有人在過去七年裡因伯克利無過失或與未付款相關的驅逐而流離失所
- ☐ 在我的新家庭中，有人住在伯克利，但沒有永久住所
- ☐ 在我的新家庭中，有人無家可歸，居住在伯克利，或無家可歸，但之前的地址在伯克利
- ☐ 我的新家庭中有 18 歲以下的兒童
- ☐ 在我的新家庭中，有人自 2005 年以來因伯克利的一處房產被取消抵押品贖回權而流離失所
如果您認為自己符合條件，請撥打柏克萊市經濟適用房屋計畫電話 510-981-5304，盡快申請止贖置換證明。
- ☐ 我的新家庭中有人因 20 世紀 60 年代和 70 年代在伯克利修建灣區捷運（BART）車站而被迫搬遷，或者是因伯克利 BART 修建而被迫搬遷的人的直系後代（父母或祖父母）
如果您認為自己符合條件，請撥打柏克萊市經濟適用住房計畫電話 510-981-5304，盡快申請 BART 施工安置證書。
- ☐ 我新家裡的某個人現在或曾經住在柏克萊以前的紅線社區
如果您或其他家庭成員居住或曾經居住在柏克萊、南柏克萊、西柏克萊或柏克萊中部部分地區的紅線區域，則適用此政策。紅線區域是指聯邦政府在 1920 世紀 30 年代至 1960 年代期間指定的發放貸款風險地區。如果您符合資格並希望獲得此優惠，請輸入您目前或曾經居住的柏克萊地址：

街道地址

公寓 #

郵遞區號

- ☐ 我新家庭中有人父母或祖父母現在或曾經住在柏克萊以前的紅線社區
如果您或其他家庭成員的父母/監護人或祖父母居住或曾居住在柏克萊、南柏克萊、西柏克萊或柏克萊中心部分地區的紅線區域，則適用此政策。如果您符合資格並希望享受此優惠，請輸入您親屬在柏克萊的主要或以前的地址：

街道地址

公寓 #

郵遞區號

- ☐ 我新家裡的一個人是柏克萊聯合學區的僱員
- ☐ 全日制
- ☐ 兼職
- 如果您符合資格並希望獲得此優先考慮，請輸入學校地址：

學校地址

郵遞區號

Dublin

- ☐ 我新住戶有人在都柏林有直系親屬
- ☐ 我新住戶中有人因房屋拆遷或房屋從出租房改售而需要從目前在都柏林的住所搬遷
- ☐ 我新住戶中有人在都柏林擔任公務員
- ☐ 我新住戶有人是老年人（定義為62歲以上）

Emeryville

- ☐ 我有一個孩子在埃默里維爾聯合學區（EUSD）或埃默里維爾兒童發展中心（ECDC）就讀。
- ☐ 我新家庭中有人在埃默里維爾市工作。

請輸入符合資格的埃默里維爾地址：

街道地址

公寓 #

郵遞區號

Hayward

- ☐ 我家至少有一位成員是 SR 238 安置實施專案計畫的參與者，他們是 SR 238 Mission Boulevard 走廊沿線加州交通局先前出售房產的租戶，當該走廊建造低於市場價的住房時，他們將享有優先入住權。更多信息，請訪問 <https://www.hayward-ca.gov/238/background>。

請輸入家庭成員遷出的家庭住址：

街道地址

公寓 #

郵遞區號

- ☐ 由于海沃德住房管理局、重建机构或海沃德市政府的重建活动，我家至少有一名成员被迫迁离海沃德的住宅。
请添加该家庭成员迁离的家庭住址：

街道地址

公寓 #

郵遞區號

Oakland

- ☐ 我的家庭至少有一名成年人在申請日期前一年內，因城市法規執行行動而從奧克蘭的住房單位被迫搬遷。
- ☐ 我的家庭中至少有一名成年人在申請日期前一年內，因市政府贊助或市政府協助的開發項目而從奧克蘭的居住單位中被迫搬遷。
- ☐ 我的家庭至少有一名成年成員曾在申請日期前八（8）年或更短時間內，因“非自身過失”的驅逐而被迫離開奧克蘭的住宅單位，該驅逐通知上未說明原因，並給予三十（30）天或更長時間的搬離通知。
- ☐ 我的家庭至少有一名成年人，其主要居住地在申請日期當天位於該項目所在的議會選區內，或位於該住宅項目一英里範圍內。
- ☐ 我的家庭至少有一名成年成員，其在申請日期的主要居住地位於奧克蘭市內。
- ☐ 我的家庭至少有一名成年人在申請當日受僱於位於奧克蘭市的雇主、擁有位於奧克蘭市的企業，或參加位於奧克蘭市的教育或職業培訓計劃

請輸入符合以上任一條件的奧克蘭地址：

街道地址

公寓 #

郵遞區號

- ☐ 我的新家庭由 2 人或以上組成
- ☐ 我是獨居老人
- ☐ 我是獨居殘障人士

San Mateo County

- ☐ 我的新家庭成員中有人住在聖馬刁縣
- ☐ 我的新家庭成員中有人在聖馬刁縣工作
- ☐ 2023年1月，半月灣市兩處沿海農場發生槍擊事件，導致我家被迫流離失所或失去住房。
- ☐ 由於縣農場工人住房合規工作小組認定的不安全居住條件，我家被迫流離失所（或目前面臨流離失所的風險）。住戶必須提供文件，證明其住房被聖馬刁縣規劃和建設部門認定為不適合居住。
- ☐ 由於以下一種或多種情況，我家面臨重大流離失所風險。請勾選所有適用項。申請人需要提供自我證明和其他第三方文件，以證明其符合資格。
- ☐ 家庭總收入的 50% 以上用於住房

- ☐ 居住在過度擁擠的房屋中
- ☐ 即將被驅逐
- ☐ 即將進行重建
- ☐ 住在不合格的房屋中

☐ 其他：_____

- ☐ 我家已在聖馬刁縣連續居住一年，且我家中目前有人在聖馬刁縣從事農業工作。在聖馬刁縣從事農業工作的定義，在過去一年中連續工作，或在過去兩年中至少工作一年，且在符合條件的年份內，每周平均工作時間至少為 20 小時。
- ☐ 在過去三年中，我家被迫遷離聖馬刁縣。
- ☐ 這是我家會員購買的第一棟房子，也將是我們第一次擁有真正的住宅物業權益。

Burlingame

- ☐ 我家中有人在伯靈格姆市就業，已被聘用在伯靈格姆市工作，和/或由於計劃就業（即，有確定的工作機會）預計將居住在伯靈格姆市

Daly City

- ☐ 我是戴利城學區現任全職員工（非前任或退休員工）
這包括 Bayshore、Jefferson Union High 和 Jefferson Elementary 學校的員工，以及目前在 Daly City 任何 100% 公共補助的嬰兒中心、幼兒中心或幼兒園工作的員工。

East Palo Alto

- ☐ 我的新家庭中至少有一位成年成員被迫離開東帕羅奧圖市，原因如下（勾選所有適用）：
 - ☐ 州長宣布的天災
 - ☐ 家庭暴力
 - ☐ 市法規執行活動
 - ☐ 過去一年內，在東帕羅奧圖的出租單位被「無過失」驅逐
 - ☐ 過去 12 個月內租金上漲 10% 或以上
- ☐ 我的新家庭中至少有一名成年成員因 2005 年或之後其自住房屋被取消贖回權而被迫離開東帕洛阿爾托

Foster City

- ☐ 我或我新家庭中的某人已在福斯特城低於市場價格的契約限制單元居住至少12個月，且該單元的負擔能力限制將在三年內終止。
- ☐ 我新家庭中的某人是福斯特市政府的員工。
- ☐ 我新家庭中的某人是聖馬刁-福斯特城學區、聖馬刁聯合高中學區或聖馬刁縣社區學院區的任課教師。

Menlo Park

- ☐ 我目前住在門洛帕克
- ☐ 我的新家庭成員中有人在門洛帕克的雇主或機構工作或做志願者
- ☐ 我的新家庭成員中有人在門洛帕克擁有並經營企業
- ☐ 我目前在門洛帕克沒有住房，我上一個在當地的住所也在門洛帕克
- ☐ 我以前住在門洛帕克，但由於經濟狀況無法控制而搬離了這座城市

Redwood City

- ☐ 我的新家庭中有人因市政府活動（包括行使警察權力和執法）或《健康與安全法》第 33411.3 條規定或市政府實施的公共項目而被迫搬遷。
- ☐ 我的新家庭中有人曾經住在紅木城。
- ☐ 我的新家庭中有人已獲得紅木城的工作機會。

South San Francisco

- ☐ 我新家庭中有人之前住在南舊金山市
- ☐ 我新家庭中有人已收到並接受了該市的正式工作邀請

Santa Clara County

要考慮以下任何優先考慮，您必須提供以下符合條件的學校的地址。

- ☐ 我家中有人受僱於洛斯阿爾托斯學區 (Los Altos School District) 的教師和/或涉密人員
- ☐ 我家中有人受僱於山景城惠斯曼學區 (Mountain View Whisman School District) 的教師或涉密者
- ☐ 我家中有人受僱於帕洛阿爾托聯合學區 (Palo Alto Unified School District) 的老師和/或涉密者
- ☐ 我家中有人受僱於山麓-德安薩社區學院學區 (Foothill-DeAnza Community College District) 的教師和/或涉密人員
- ☐ 我家中有人受僱於雷文斯伍德市學區 (Ravenswood City School District) 或雷文斯伍德市學區 (Ravenswood City School District) 範圍內的私立非營利學校 (包括幼兒園) 的教師和/或涉密人員
- ☐ 我家中有人受僱於以下聖馬刁縣學校之一的教師和/或涉密人員：
 - ☐ Menlo Park City School District
 - ☐ Las Lomitas School District
 - ☐ Menlo-Atherton High School
 - ☐ Tide Academy
 - ☐ East Palo Alto Academy
 - ☐ Sequoia District Adult School

輸入符合資格的學校地址：

街道地址

郵遞區號

- ☐ 我家不需要停車位

Campbell

- ☐ 我新住戶中有人因住宅單元拆除而被迫搬遷，根據加州政府法典第 66300.6 條規定，有資格獲得更換單元。
- ☐ 我新住戶有人是坎貝爾市的員工。

人口統計

請協助我們為您提供更好的服務。以下是我們的選答問題，用以改善我們的計畫，以為所有灣區居民提供更優質的服務。您的所有回答都會嚴格保密，不會透漏任何身份資訊，如果您覺得某些問題屬於個人隱私，也可以跳過不答。您的回答完全不會影響您的住房申請資格。

哪一項最能描述您的種族/民族？請選擇下面所有適用的選項。如果您選擇任何「其他」類別，請在每個類別後面的空白行中提供其他資訊

☐ 亞裔

- ☐ 中國人
- ☐ 菲律賓人
- ☐ 日本人
- ☐ 韓國人
- ☐ 蒙
- ☐ 越南語
- ☐ 中亞
- ☐ 南亞
- ☐ 其他亞洲人：_____

☐ 拉丁裔

- ☐ 加勒比人
- ☐ 中美洲人
- ☐ 墨西哥裔
- ☐ 南美洲人
- ☐ 其他拉丁裔：_____

☐ 白人

- ☐ 歐裔
- ☐ 其他白人：_____

☐ 黑人

- ☐ 非裔
- ☐ 非裔美國人
- ☐ 加勒比、中美洲、南美洲或墨西哥裔
- ☐ 其他黑人：_____

☐ 原住民

- ☐ 阿拉斯加原住民
- ☐ 美國印地安人/美國原住民
- ☐ 墨西哥、加勒比、中美洲或南美洲原住民
- ☐ 其他原住民：_____

☐ 中東、西非或北非人

- ☐ 北非人
- ☐ 西亞人
- ☐ 其他中東或北非人：_____

☐ 太平洋島民

- ☐ 查莫羅人
- ☐ 夏威夷原住民
- ☐ 薩摩亞人
- ☐ 其他太平洋島民：_____

在您家中最常使用的語言是什麼？請選擇一項：

- ☐ 廣東話 ☐ 英語 ☐ 菲律賓人 ☐ 韓國人 ☐ 國語 ☐ 俄文 ☐ 西班牙語 ☐ 越南語
- ☐ 未列出（請註明）：_____

何者最能描述您的性別認同？請選擇一項：

- ☐ 性別酷兒/非二元性別
- ☐ 跨性別女性
- ☐ 跨性別男性
- ☐ 男性
- ☐ 女性
- ☐ 我使用其他詞彙
- ☐ 我不知道或不了解這個問題
- ☐ 無性戀

何者最能描述您的性取向或性認同？請選擇一項：

- ☐ 無性戀
- ☐ 雙性戀
- ☐ 同性戀

- ☐ 探尋中/不確定/不知道
- ☐ 我不了解這個問題
- ☐ 我使用其他詞彙
- ☐ 我不了解這個問題
- ☐ 無性戀

您是如何得知此清單的？

- | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ 政府網站 | ☐ 傳單 |
| ☐ 房產網站 | ☐ 廣播/靜脈注射 |
| ☐ 電子郵件提醒 | ☐ 公車廣告 |
| ☐ 朋友/親戚 | ☐ 其他：_____ |
| ☐ 住房顧問/社會工作者 | |

附加資訊條款

- 對於透過房屋抽籤提供的可入住單位，我們將在申請截止日期後不久，依抽出順序聯絡符合資格的申請人。對於按先到先得原則提供的可入住單位，我們將依申請順序聯絡符合資格的申請人，直到額滿為止。
- 如果我們要求進行訪談，您必須填寫更詳細的申請表並提供證明文件。我們將查核您所提供的所有資訊，並確認您的資格。如果您做出任何詐欺陳述，我們的專業合作夥伴可能會取消您的申請。對於具房屋優先權的物業，如果我們無法核實您的房屋優先權主張，則您無法獲得優先權。我們將依照房源的居民選擇標準篩選所有申請人。
- 完成此申請並不表示您有權獲得住房或表明您有資格獲得住房。

我保證我已年滿 18 歲，並有權提交申請表所列之家庭成員的個人識別資訊 (PII)。我代表申請表所列之家庭成員和我自己同意貴單位將 PII 傳輸給專業合作夥伴及/或地方政府，用於《使用條款》所述目的。您提交紙本申請表即表示您接受《使用條款》(請參閱 <https://mtc.ca.gov/doorway-housing-portal-terms-use>) 並適用《隱私權政策》(請參閱 <https://mtc.ca.gov/doorway-housing-portal-privacy-policy>)。如果您想更正提交的申請中的錯誤或確認收到您的申請，或者如果您想收到使用條款或隱私權政策的紙本副本，請致電 415-778-5310 並留下 Doorway 工作人員的語音信箱。如果您想更正提交的申請中的錯誤或確認收到您的申請，或者如果您想收到使用條款或隱私權政策的紙本副本，請注意，申請變更請求必須在申請截止日期之前收到。

我同意上述條款，並聲明前述資訊真實準確，且認知如果此申請表中有詐欺或過失不實陳述，可能導致我的申請遭到剔除。

簽名 _____ 日期 _____

正楷姓名 _____