



Querido solicitante,

Gracias por su interés en **Cortez Hill Centro de la Familia**, hasta un refugio provisional de 90 días para las familias sin hogar en San Diego. Nuestro objetivo es proporcionar viviendas y servicios interino que le apoyará en la estabilización de su familia, mejorar sus ingresos, el desarrollo de su carrera, y la obtención de una vivienda permanente para que su familia pueda lograr la independencia duradera.

Instrucciones de aplicación:

1. Por favor completar y enviar la solicitud adjunta junto con copias de todos los necesarios todos los necesarios documentación:

En persona: Alpha Square 550 14th St. San Diego, CA 92101 Lunes - Viernes 8:00 am - 4:00 pm

Se requiere la siguiente documentación antes de nos pondremos en contacto con usted para una entrevista:

(Por favor, solamente presentar copias de estos documentos ya que no se aceptarán originales.)

- identificación con foto válida para cada adulto solicitante
- tarjetas de seguro social para cada miembro de la familia
- certificados de nacimiento de cada niño
- verificación de prueba de TB para todos los miembros de la familia (debe tener seis meses de corriente)
- Carta de Verificación de personas sin hogar de la agencia de referencia
- libro de familia, en su caso

2. Después de que se han revisado su solicitud y los documentos, nos pondremos en contacto con usted para programar una entrevista telefónica. Por favor asegúrese de hacernos saber si su número de teléfono o cambios al correo electrónico .

Si usted tiene alguna pregunta o algún problema para encontrar los documentos solicitados que se enumeran más arriba, por favor llame al (619) 577-4766.

Sinceramente,

Cortez Centro de familia de la colina

Este programa es operado por el Proyecto Alfa y está financiado en su totalidad o en parte con fondos del Community Development Block Grant (CDBG) proporcionados por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano (HUD) a través de la Ciudad de San Diego.

Oficina principal
3737 5th Ave., Suite 203 San Diego, CA 92103
(619) 542-1877
www.alphaproject.org

Formulario de Solicitud de Cortez Hill

Centro de la Familia

(Todas las secciones deben ser completadas)

Referido por (Nombre, Apellido):	Agencia / Título:	Número de teléfono:
----------------------------------	-------------------	---------------------

1) Solicitante principal - Información General

Nombre de pila _____ Apellido _____ inicial del segundo nombre _____

Dirección _____
Calle _____ Estado de la Ciudad _____ Cremallera _____

Número de teléfono: _____ Dirección de correo electrónico: _____

_____ - _____ ¿Es usted es veterano? Sí No (círculo)
Años Fecha de nacimiento Género Estado civil

Lenguaje primario: _____

Idioma secundario: _____

¿Tiene identificación? Sí No (círculo) En caso afirmativo, enumere: _____

2) Solicitante principal - Ingresos Ingresos de empleo (mensual): Cantidad

\$ _____		
Nombre del empleador:	Posición:	
Dirección del empleador:		
Fecha de contratación:	Tasa de pago:	Horas por semana:

Otros Ingresos: Cantidad \$	Frecuencia:
Tipo (círculo): Tipo (círculo): SSI SSDI Asistencia General de manutención de niños Beneficios para Veteranos TANF Cupones de Alimentos Otro:	
Otros Ingresos: Cantidad \$	Frecuencia:
Tipo (círculo): Tipo (círculo): SSI SSDI Asistencia General de manutención de niños Beneficios para Veteranos TANF Cupones de Alimentos Otro:	

Si usted no puede trabajar, por favor describa su discapacidad y / o necesidades especiales:

3) Primaria / Co-Solicitante - Situación de vivienda

¿Dónde estás viviendo ahora?
¿Cuanto tiempo has estado ahí?
¿Por qué solicita a Cortez Hill Centro de la Familia?
Alguien ha anotado en esta solicitud alguna vez un residente de Cortez Hill Centro de la Familia? Sí No (círculo) En caso afirmativo, ¿cuándo?

Co-solicitante (para ser completado si está casado, o si se aporta la prueba de la obligación de los padres)

Nombre de pila _____ Apellido _____ inicial del segundo nombre _____

Número de teléfono: _ Dirección de correo electrónico: _____

_____ ¿Es usted es veterano? Sí No (círculo)
 Años Fecha de nacimiento Género Estado civil

Idioma principal: _

Idioma secundario: _

¿Tiene identificación? Sí No (círculo) En caso afirmativo, enumere: _

Co-Solicitante (Si es aplicable)

Ingresos por empleo (mensual): Cantidad \$ _____		
Nombre del empleador:	Posición:	
Dirección del empleador:		
Fecha de contratación:	Tasa de pago:	Horas por semana:
Otros Ingresos: Cantidad \$		Frecuencia:
Tipo (círculo): SSI SSDI Asistencia General de manutención de niños Beneficios para Veteranos TANF Cupones de Alimentos		
Otro:		
Otros Ingresos: Cantidad \$		Frecuencia:
Tipo (círculo): SSI SSDI Asistencia General de manutención de niños Beneficios para Veteranos TANF Cupones de Alimentos		
Otro:		

Si usted no puede trabajar, por favor describa su discapacidad y / o necesidades especiales:

6) información de los niños

Nombre:	Años:	Fecha de nacimiento:
Nombre:	Años:	Fecha de nacimiento:
Nombre:	Años:	Fecha de nacimiento:
Nombre:	Años:	Fecha de nacimiento:
Nombre:	Años:	Fecha de nacimiento:
Nombre:	Años:	Fecha de nacimiento:

Por favor firme y fecha a continuación después de completar toda la aplicación. En algunos casos, puede ser necesario para Alpha proyecto para compartir información con otras agencias para asegurar su colocación en nuestro programa. Usted debe estar de acuerdo con esta versión de la información con su agencia de gestión de casos asignados. Por favor, indique qué organismo de gestión de casos que está trabajando actualmente con y firmando abajo acepta que no hará a Alfa Proyecto responsable de la información compartida con esta agencia.

Firma Solicitante primaria

Fecha

Los siguientes documentos deberán presentarse antes de nos pondremos en contacto con usted para una entrevista y por favor asegúrese de firmar su aplicación:

- identificación con foto válida para cada adulto solicitante
- tarjetas de seguro social para cada miembro de la familia
- certificados de nacimiento de cada niño
- verificación de prueba de TB para todos los miembros de la familia (debe tener seis meses de corriente)
- Carta de Verificación de personas sin hogar de la agencia de referencia
- libro de familia, en su caso

Este programa está financiado en su totalidad o en parte con fondos del Community Development Block Grant (CDBG) proporcionados por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano (HUD) a través de la Ciudad de San Diego.