

هيئة الإسكان بمقاطعة سان دييغو HOUSING AUTHORITY OF THE COUNTY OF SAN DIEGO

هاتف: (858) 694-4801 رقم مجاني: (877) 478-5478 فاكس: (858) 467-9713 ضعاف السمع: (800) 735-2929 3989 Ruffin Road, San Diego, CA 92123-1815

استمارة طلب التقدم لمنصب مفوض مستأجرين في مجلس المفوضين التابع
لهيئة الإسكان بمقاطعة سان دييغو



للاستخدام الرسمي فقط (For Official Use Only)

إرشادات: يُرجى إكمال هذه الاستمارة بالكامل. يُرجى ملاحظة المتطلبات الإضافية المدرجة بالجزء السفلي من الصفحة الثانية.

يرجى العلم بأن استمارة الطلب هذه تُعد سجلاً عامًا معرضًا للكشف عنه. يُرجى إرسال استمارة الطلب هذه في موعد أقصاه الساعة 11:59 مساءً من يوم الجمعة الموافق 3 يونيو 2022. ستظل استمارة الطلب هذه فعالة لمدة عام واحد. بعد مرور عام واحد، من الضروري تقديم استمارة طلب جديدة.

أرسل استمارة الطلب الكاملة إلى عنوان البريد الإلكتروني التالي: HACSDBOARDS.HHSA@SDCOUNTY.CA.GOV.

معلومات الاتصال لمقدم الطلب

ملاحظة: قد يتم حجب المعلومات الشخصية عن الرأي العام على النحو الذي يسمح به القانون.

الاسم الأخير	الاسم الأول
--------------	-------------

عنوان شارع المنزل	المدينة	الولاية	الرمز البريدي
العنوان البريدي (إذا كان مختلفًا عن عنوان المنزل)	المدينة	الولاية	الرمز البريدي
رقم هاتف المنزل	رقم الهاتف النقال	عنوان البريد الإلكتروني	

يجتمع مجلس المفوضين عدة مرات على مدار العام في المبنى الإداري لمقاطعة سان دييغو أو عبر الإنترنت في أثناء ساعات العمل (الاثنين-الجمعة، 8:00 صباحًا-5:00 مساءً). سُنشر تواريخ واولقات الاجتماع عن طريق إشعار مسبق لتاريخ الاجتماع بفترة كافية قدر الإمكان. الحضور إجباري.

يُرجى ذكر أي قيود على الوقت

ما الخبرات أو المعرفة الخاصة التي قد تُفيد بها مجال (مجالات) الاهتمام؟

هيئة الإسكان بمقاطعة سان دييغو HOUSING AUTHORITY OF THE COUNTY OF SAN DIEGO

3989 Ruffin Road, San Diego, CA 92123-1815 هاتف: (858) 694-4801 رقم مجاني: (877) 478-5478 فاكس: (858) 467-9713 ضعاف السمع: (800) 735-2929

ملاحظة: ستُجرى مقابلة مع المرشحين لمنصب مفوض المستأجرين قبل عملية الاختيار وقد يُطلب منهم تقديم معلومات إضافية. ستُجرى عمليات الاختيار لتمثيل الأسر المعيشية التي تحصل على مساعدة في نطاق سلطة هيئة الإسكان بمقاطعة سان دييغو بشكل كافٍ. وسيشمل هذا، إلى أقصى حد ممكن، تنوع إقليمي وبرنامجي وديموغرافي.

بتوقيعي أدناه، أقر بأن المعلومات المقدمة أعلاه دقيقة وكاملة إلى حد علمي.

التاريخ

توقيع مُقدم الطلب

للاستخدام الرسمي فقط
(For Official Use Only)

تاريخ المراجعة _____ تاريخ المقابلة _____ الوضع الحالي _____

هوية صاحب الشأن	الوضع الحالي للأهلية	المنطقة الإشرافية
<input type="checkbox"/> الإسكان العام (PH) <input type="checkbox"/> القسائم المستندة إلى مشروع (PBV) <input type="checkbox"/> قسيمة اختيار السكن (HCV) <input type="checkbox"/> برنامج خاص		