

## هيئة الإسكان بمقاطعة سان دييغو

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

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



للاستخدام الرسمي فقط  
(For Official Use Only)

**التعليمات:** يُرجى إكمال هذه الاستمارة بالكامل. يُرجى ملاحظة المتطلبات الإضافية المدونة بالجزء السفلي من الصفحة الثانية.

يُرجى العلم بأن استمارة الطلب هذه تُعد سجلًا عامًا معرضًا للكشف عنه. يُرجى إرسال استمارة الطلب هذه في موعد أقصاه الساعة 11:59 مساءً من يوم الأربعاء الموافق 24 فبراير 2021. 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](mailto: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 الأول

الاسم الأخير

الرمز البريدي

الولاية

المدينة

عنوان شارع المنزل

الرمز البريدي

الولاية

المدينة

العنوان البريدي (إذا كان مختلفًا عن عنوان المنزل)

عنوان البريد الإلكتروني

رقم الهاتف النقال

رقم هاتف المنزل

يجتمع مجلس المفوضين عدة مرات على مدار العام في المبنى الإداري لمقاطعة سان دييغو أو عبر الإنترنت في أثناء ساعات العمل. ستُنشر تواريخ الاجتماع عن طريق إشعار مسبق لتاريخ الاجتماع بفترة كافية قدر الإمكان.

يُرجى ذكر أي قيود على الوقت

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

## هيئة الإسكان بمقاطعة سان دييغو

3989 Ruffin Road, San Diego, CA 92123-1815 رقم الهاتف: (858) 694-4801 رقم الهاتف المجاني: (877) 478-5478 الفاكس: (858) 467-9713 هاتف 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.

توقيع مُقدم الطلب

التاريخ

للاستخدام الرسمي فقط

(For Official Use Only)

Review Date \_\_\_\_\_

Interview Date \_\_\_\_\_

Status \_\_\_\_\_

Elite ID	Eligibility Status	Supervisory District
<input type="checkbox"/> Public Housing (PH) <input type="checkbox"/> Project Based Voucher (PBV) <input type="checkbox"/> Housing Choice Voucher (HCV) <input type="checkbox"/> Special Program		