

**Программа «Community Builders»  
Заявка на бесплатный ремонт жилья**

Мы сохраняем право проверять любую информацию и запрашивать дополнительную документацию.  
Если у Вас возникнут какие-либо вопросы, позвоните (Thalia) по тел. 503-501-5719.

I. Информация о заявителе и проживающих с заявителем лицах		
Имя:	Фамилия:	
Адрес (дом, улица):	Город, штат:	Почтовый индекс:
Телефон:	Второй телефон или телефон представителя:	
Электронный почтовый адрес:		В какое время дня лучше всего с Вами связываться?
Пол:	Дата рождения:	
Наблюдается ли у Вас постоянное нарушение функций? <i>Если да, пожалуйста, уточните:</i>		<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Являетесь ли Вы владельцем жилья, находящегося по адресу, указанному в этой заявке, проживающим по тому же адресу?		<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Живете ли Вы в городе Портленде?		<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Являетесь ли Вы ветераном войны?		<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Каков оценочный общий ДОХОД ВСЕЙ ВАШЕЙ СЕМЬИ за 2014 г.? \$ _____ в год (Учитываются все источники дохода, до вычетов, ВСЕХ проживающих вместе с Вами лиц, в том числе заработная плата, плата за сверхурочную работу, пособия по безработице, чаевые, премиальные, выплаты из фонда социального обеспечения и пенсии. С целью подтверждения доходов может потребоваться предоставление копий корешков чеков и налоговых деклараций.)		
Откуда Вы узнали о программе REACH? _____		
Общее число проживающих с Вами детей младше 18 лет: _____		
Общее число лиц, проживающих по Вашему адресу: _____		

<b>For Office Use Only:</b>	0%-30% M.I.	31%-50% M.I.	51%-60% M.I.	61%- 80% M.I.
---------------------------------	----------------	-----------------	-----------------	------------------

## II. Демографические данные

Пожалуйста, отметьте все применимые к Вам расовые и этнические категории

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Азиат            | <input type="checkbox"/> Уроженец Ближнего Востока               |
| <input type="checkbox"/> Афроамериканец   | <input type="checkbox"/> Американский индеец или абориген Аляски |
| <input type="checkbox"/> Белый            | <input type="checkbox"/> Абориген Гавайских островов             |
| <input type="checkbox"/> Африканец        | <input type="checkbox"/> Полинезиец                              |
| <input type="checkbox"/> Славянин         | <input type="checkbox"/> Прочее                                  |
| <input type="checkbox"/> Латиноамериканец | <input type="checkbox"/> Отказываюсь отвечать                    |

## III. Необходимый или запрашиваемый ремонт

Пожалуйста, укажите, в каком ремонте нуждается Ваше жилье

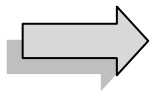
## IV. Раскрытие информации

Могут ли работники программы REACH Community Builders делиться информацией, относящейся к Вам и к проживающим с Вами лицам, с работниками перечисленных ниже программ с тем, чтобы мы могли способствовать использованию Вами дополнительных услуг, связанных с ремонтом жилья? К такой информации могут относиться имя, фамилия, расовое происхождение, доход, потребности в обслуживании, предоставленные услуги, данные о прохождении военной службы, адрес и реквизиты связи.

- PCRI
- Unlimited Choices
- Community Energy Project
- Rebuilding Together

- ДА**, работники программы REACH Community Builders могут делиться информацией обо мне и о проживающих вместе со мной лицах с работниками перечисленных выше программ.
- НЕТ**, я не желаю, чтобы информацией, предоставленной мною в рамках программы REACH, делились с другими обслуживающими организациями.

*Насколько мне известно, мною предоставлена достоверная и полная информация.*



Подпись заявителя:	Дата:
Подпись созаявителя:	Дата:

**Пожалуйста, отправьте Вашу заявку почтовым отправлением по адресу:**

REACH Community Development  
Attn: Community Builders  
4150 SW Moody Ave.  
Portland OR 97239

**Или по факсу:** 503-236-3429  
**Или электронной почтой:** [communitybuilders@reachcdc.org](mailto:communitybuilders@reachcdc.org)