

新冠病毒 COVID-19 临时住宅区租赁援助计划 (Temporary Residential Rental Assistance Program) – 申请书

这份仅为参考使用, 请您上网提交申请书: [紧急租赁援助计划申请书 \(Emergency Rental Assistance Program Application\)](#)

### 申请人信息

名字\*

姓氏\*

街道名\*

公寓/单位号

城市

州

邮编

电话

电邮\*

每月租金\*

每月租金缴纳日\*

逾期月数\*

您每个月的租金缴纳截止日期

租房类型:\*

单一家庭独栋屋

房间/车库/客用后屋

公寓/康斗屋/联排屋

其他

房东/物业管理公司\*

房东电话

地址街道名\*

公寓/单位号

城市\*

州\*

邮编

---

## 户口信息

---

户口人数\*

包括您本人

年满 18 岁或以上的家庭成员 \*

未满 18 岁的家庭成员

户口总收入（月收入）\*

于三月起至今，新冠病毒疫情开始后的（税前）平均总收入。最佳平均收入即可。

是否有家庭成员获得以下来源的收入？（勾选所有适用选项）\*

- |                                |  |
|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 失业保险金 | <input type="checkbox"/> 加州工作機會與兒童責任計劃 CalWORKS/ 现金援助 TANF |
| <input type="checkbox"/> 自我雇佣  | <input type="checkbox"/> 以上皆非                              |

## 申请人人口统计

---

下列两个问题仅适用户主/申请人\*

若您需要租赁援助则需按联邦政府要求提供以下信息。如果您的户口包含不同种族的成员，请只为用户主/您本人回答即可。

- 我明白

户主/申请人的族裔\*

- 西班牙裔
- 非西班牙裔

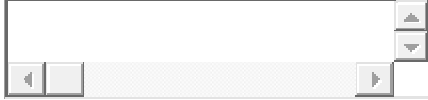
户主/申请人的人种？\*

- |  |                                       |   |
|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 美国印第安/阿拉斯加原住民 | <input type="checkbox"/> 亚裔           | <input type="checkbox"/> 其他               |
| <input type="checkbox"/> 黑人/非洲裔美国      | <input type="checkbox"/> 夏威夷原住民/太平洋岛民 | <input type="checkbox"/> 混血者 (请选出两个适用的选项) |
|  | <input type="checkbox"/> 白人           |   |

## 新冠病毒 COVID-19 的财务影响

---

请简短的描述新冠病毒是如何影响到您的家庭财务\*



请勾选所有适用的选项：\*

- 工作场所关闭或减少工作时数
- 感染新冠病毒或照顾感染新冠病毒的家人
- 因为学校关闭或与感染新冠病毒相关医疗护理而需要自己支付过大的儿童护理费用
- 为遵守公共卫生当局的规定而自我隔离

## 上传核实文件

---

户口收入自我认证表\*

个人年收入自我认证表\*

额外个人年收入自我认证表

家庭中其他成人（18 岁以上），如果不适用可跳过

额外个人年收入自我认证表

额外个人年收入自我认证表

-----

新冠病毒财务影响核实\*

额外财务影响核实

额外财务影响核实

如果适用

租赁协议\*

公用事业费账单 (1)\*

公用事业费账单(2)\*

-----

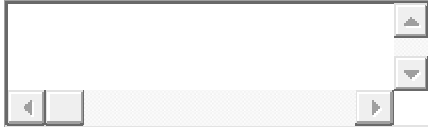
以下文件必须交由您的房东/物业管理公司签名。

参与协议\*

W-9\*

租金余额

其它您希望包含的额外信息？

A rectangular text input field with a light gray border. It features a horizontal scroll bar at the bottom and a vertical scrollbar on the right side. The field is currently empty.