

# California Family Foundation

3201 Ash Street  
Palo Alto, California 94306  
(415) 424-9753

## APLICACION PARA VIVIENDA PARA LA FAMILIA

Nombre de los solicitantes:

1] Nombre: \_\_\_\_\_

SSN#: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Numero de Licencia para manejar: \_\_\_\_\_

2] Nombre: \_\_\_\_\_

SS#: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Numero de Licencia para manejar: \_\_\_\_\_

Nombre de hijos/hijas:

F/Nacimiento

1] \_\_\_\_\_

2] \_\_\_\_\_

3] \_\_\_\_\_

4] \_\_\_\_\_

5] \_\_\_\_\_

6] \_\_\_\_\_

Tiene animales viviendo en su casa? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Cuantos y de que clase? \_\_\_\_\_

Alguien de su familia fuma? \_\_\_\_\_

Domicilio actual: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numero de telefono: \_\_\_\_\_

Cuanto tiempo vive en este domicilio: \_\_\_\_\_

Razon por mudarse: \_\_\_\_\_

Suministrenos con la siguiente informacion sobre el dueño de la casa/departamento en donde usted vive ahora.

Nombre: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefono: ( ) \_\_\_\_\_

Tiene auto? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Cuantos? \_\_\_\_\_

Que modelo es el auto(s) y de que año es (son)?

Auto # 1 \_\_\_\_\_

Auto # 2 \_\_\_\_\_

Empleo(s) actual. Por favor de la siguiente informacion sobre su empleo(s) actual:

Nombre del patron: \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefono: ( ) \_\_\_\_\_

Que clase de trabajo tiene: \_\_\_\_\_

Cuanto tiempo usted tiene ese trabajo?: \_\_\_\_\_

Nombre del patron: \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Telefono: (     ) \_\_\_\_\_

Que clase de trabajo: \_\_\_\_\_

Cuanto tiempo usted estuvo en ese trabajo: \_\_\_\_\_

Por favor describa que hace su familia para entretenerse cuando  
están juntos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A que escuela van sus niños?

	Nombre	Escuela	Grado
--	--------	---------	-------

#1 \_\_\_\_\_

#2 \_\_\_\_\_

#3 \_\_\_\_\_

#4 \_\_\_\_\_

#5 \_\_\_\_\_

#6 \_\_\_\_\_

De que manera usted apoya la experiencia educational de su niño(s)  
en la escuela? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pueden y están ustedes dispuestos a cuidar y mantener adentro y  
afuera de la casa y el jardín? \_\_\_\_\_

Por favor nombre dos (2) referencias personales que conocen a su  
familia bien:

Nombre: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefono: (    ) \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Por Favor conteste las siguientes preguntas:

INGRESO MENSUAL - por mes

Sueldo (patron: \_\_\_\_\_ ) \$ \_\_\_\_\_  
(patron: \_\_\_\_\_ ) \$ \_\_\_\_\_  
Donaciones, becas, etc. \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
Ayuda familiar \$ \_\_\_\_\_  
Otro ingreso mensual: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
INGRESO TOTAL POR MES: \$ \_\_\_\_\_

GASTOS MENSUALES - por mes

Fijo

Alquiler \$ \_\_\_\_\_  
Gas, electricidad, agua, etc. \$ \_\_\_\_\_  
Medicos \$ \_\_\_\_\_  
Seguro (auto y personal) \$ \_\_\_\_\_  
Transporte (gasolina, omnibus, etc) \$ \_\_\_\_\_  
Pago de prestamo para \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Electivos

Telefono \$ \_\_\_\_\_  
Alimentos \$ \_\_\_\_\_  
Ropa \$ \_\_\_\_\_  
Pago por auto \$ \_\_\_\_\_  
Caridad \$ \_\_\_\_\_  
Otros gastos \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TOTAL DE LOS GASTOS MENSUALES \$ \_\_\_\_\_

Describe una situacion especial que no esta incluida en este formulario.

Por favor diganos acerca de su familia y por que ustedes piensan que obteniendo una casa de costo bajo el precio del mercado seria apropiado para ustedes.

Ustedes estan dispuestos para dar un numero especifico de horas por mes de servicio para la comunidad?

---

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_