|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **市長住房及社區發展辦公室**  **（MOHCD）** | **MOHCD客戶登記表**   1. 與客戶審閱此表格，並填妥全部項目 2. 如需填表協助可參照指導說明 3. 檔案保存五年 |

名字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 姓氏或客戶號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 代名詞：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

街道地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_城市：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

州：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 郵遞區號： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 電話號碼（非必需): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

電郵地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（非必需）

|  |  |
| --- | --- |
| **1.種族與族裔 如何最貼切描述您的種族/族裔背景？**（標記全部適用方格） | |
| **原住民**  美國印第安人/美國原住民（具體部族：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  墨西哥、加勒比、中美洲或南美洲原住民（具體部族：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  其他原住民族 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **亞裔**  華裔  菲律賓裔  日裔  韓裔  蒙古裔  中亞裔  南亞裔  東南亞裔  其他亞洲裔 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **拉丁裔**  加勒比裔  中美洲裔  墨西哥裔  南美洲裔  其他拉丁裔 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **黑色人種**  非裔  非裔美國人  加勒比、中美洲、南美洲或墨西哥裔  其他黑種人 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **中東/西亞或北非**  北非裔  西亞裔  其他中東或北非族裔 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **太平洋島民**  查莫羅人  夏威夷原住民  薩摩亞人  其他太平洋島民 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **白種人**  歐洲裔  其他白種人 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2.性認同與性取向** |  |
| **您的性別是？**  （標記最貼切描述您現時性別認同的一項）  女  男  性別酷兒/非二元性別  跨性女  跨性男  未列出。請具體說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  不想回答 | **您如何描述您的性取向或性認同？**（標記一項）  雙性戀  同性戀  存疑/不確定  異性戀  未列出。請具體說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  不想回答 |

|  |
| --- |
| **您希望別人如何稱呼您？** *（非必需）* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **您使用哪個人稱代詞？**  （標記其一）  她 中性代詞（例如：其）  他 未列出。請具體說明：  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | | --- | | **3語言** | | **您的家裡主要說什麼語言？**（標記一項）  中文-粵語 俄語  中文-國語 西班牙語  英語 越南語  菲律賓語  其他語言： 請具體說明：\_\_\_\_ \_\_\_\_ | | | |
| 4.家庭人數及收入 | |
| **以下哪項最貼切描述您的家庭？**一個家庭可包含一個人或一個共同居住的群體。（標記一項）  單親家庭  雙親家庭 | **住在您家裡的人數**（包括您本人）：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **未來12個月中全部成年家庭成員的預計收入之總和：**  $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

5.當前收入情況

（查閱並圈出客戶收入水平。參照上面第4部分所列人數。家庭人數及收入須與之相符。若家庭人數多於八人，請參照指導說明）。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭人數： | 1人 | 2人 | 3人 | 4人 | 5人 | 6人 | 7人 | 8人 |
| 極低收入 | $0 – 36,550 | $0 – 41,800 | $0 – 47,000 | $0 – 52,200 | $0 – 56,400 | $0 – 60,600 | $0 – 64,750 | $0 – 68,950 |
| 低收入 | $36,551- 60,900 | $41,801- 69,600 | $47,000- 78,300 | $52,201- 87,000 | $56,401- 94,000 | $60,601- 100,950 | $64,750- 107,900 | $68,950- 114,850 |
| 中等收入 | $60,901- 97,600 | $69,601- 111,550 | $78,301- 125,500 | $87,001- 139,400 | $94,001- 150,600 | $100,951- 161,750 | $107,901- 172,900 | $114,851- 184,050 |
| 高於中等收入 | $97,601  或更多 | $111,551 或更多 | $125,501 或更多 | $139,401  或更多 | $150,601 或更多 | $161,751 或更多 | $172,901 或更多 | $184,051 或更多 |

|  |  |
| --- | --- |
| **6.收入證明** | |
| **您是否正在接受任何類型的公眾福利補助？** （標記全部適用選項）  加州工作機會及兒童照護計劃（CalWorks）  加州糧食券（CalFresh）  Medi-Cal相關現金補助（Cash Assistance Linked to Medi-Cal，CALM）  移民現金補助計劃（Cash Assistance Program for Immigrants，CAPI）  縣府成人援助計劃（County Adult Assistance Program，CAAP）  加州醫療補助計劃（Medi-Cal）  難民現金補助（Refugee Cash Assistance）  社會安全殘障保險（Social Security Disability Insurance，SSDI）  安全保障補助金（Supplemental Security Income，SSI） | **您的收入通過哪些資料核實？**（標記全部適用選項）  公眾福利（如果您選擇了左邊的任何一項，請標記此項）  工資單  報稅表  失業救濟金  退伍軍人津貼  租金補助（例如：第八章房屋補助券(Section 8 voucher))  寄養安置  自己證明。請說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*我在此證明，據本人所知，以上聲明真實無誤。我瞭解，以上資料只可由獲授權的美國住房及城市發展部（HUD）官員因聯邦注資補助之需進行核實。*

**客戶 訪問員**

客戶正楷姓名 訪問員正楷姓名

家長/客戶簽字 日期 訪問員簽字 日期