

**第 3 部分：优先信息** (请按要求回答每个问题，可能需要详细信息或验证信息。)

11. 您是美国退伍军人吗？或者是已故美国退伍军人的配偶吗？  是  否
12. 您的申报家庭中是否有两 (2) 名或更多成员？  是  否
13. 您或您的配偶/联合户主是否患有残障？  是  否
14. 您家中是否有其他人患有残障？  是  否
15. 您的家庭是否曾因自然灾害或政府行动而迁移？  是  否
16. 您的家庭是否曾因拖欠租金或缺乏联邦拨款而被剔除出第八款住房选择凭证项目？  是  否 如果是，是被哪个房屋管理局？ \_\_\_\_\_
17. 您是否是阿拉米达市居民或在阿拉米达市受雇？  是  否

**第 4 部分：户口信息**

请列示本预申请项下将住在您家的所有人，包括您自己。请提供所有成员的所需信息。请**清晰填写**。

姓名 姓 名 中间名	社会保险号	关系 (见 本表下方 代码)*	性别	出生日期	收入来源 (工资、贫困 援助、补充保 障收入等)	年均总收入
户主						
所有来源的年收入总额：						

\* 关系代码 (表示相应单词或字母)：户主=H；配偶=S；老年人=K；领养子女/成人=F；其他成人 (18 周岁以上) =A；其他未满 18 周岁的青少年=Y；18 周岁以上全日制学生=E；住家护工=L

18. 您主要说/写哪种语言？  英语  西班牙语  普通话  粤语  俄语

菲律宾语  韩语  越南语  波斯语  其他 \_\_\_\_\_

19. 您的家人还说/写其他什么语言？  英语  西班牙语  普通话  粤语

俄语  菲律宾语  韩语  越南语  波斯语  其他 \_\_\_\_\_

**第 5 部分：申请人证明**

本人兹证明以上所有信息均真实完整。本人理解，根据美国法典 18 编 1001 节，向美国政府部门或机构作出任何虚报或故意虚假陈述均可能构成拒绝或终止援助的理由，并可能受到罚款和/或监禁惩罚。

申请人签字： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_