



HPP CARES
 办公室地址 100 W Broadway Long Beach Ca
 90802
 电话。562.281.8861
 传真 :833.523.2438
 收容专家艾米丽-罗
 德里格斯
 emily@hppcares.org
www.hppcares.org

1.上传2021年报税表 (所有页或第1和2页) 。

2. 填写以下所需的信息

姓氏。	中间的首字母缩写。	姓氏。	出生日期。
_____	_____	_____	_____
社会保险号码	街道地址。	公寓/单元#:	
_____	_____	_____	
城市。:	州。:	县	
_____	_____	_____	
邮政编码 :	种族。	家庭电话	
_____	_____	_____	
移动电话。 牙裔?	民族性-西班	移民身份。:	
_____	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	_____	

有

否婚姻状况。

你如何识别

残疾人? <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 否	教育。:	月总收入
_____	_____	_____
退伍军人 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 否		

3. 共同申请人：填写下面要求的信息 (如果没有共同申请人，请在下面的字段中填写 NA)

名字。:	中间的首字母。	姓氏。	出生日期。
_____	_____	_____	_____
社会安全号码	街道地址。	公寓/单元#:	
_____	_____	_____	
城市。	州。	邮政编码 :	种族。
_____	_____	_____	_____

家庭电话。

工作电话

移动电话。

电子邮件。
裔？

民族-西班牙

移民身份。

有 没有

婚姻状况。

残疾人？

教育程度。

有 No

每月总收入

退伍军人

有 没有

你如何识别

与申请人的关系

配偶 家庭伙伴 亲属

4. 申请人和共同申请人的整个家庭的月总收入

5. 家庭类型 (请选择最准确的) 。

- 以女性为户主的单亲家庭
- 单身成人
- 结婚有孩子
- 其他
- 以男性为户主的单亲家庭
- 两个或更多无关的成年人
- 已婚没有孩子

如果其他, 请指定: (如果没有, 则不适用)

6. 我将如何资助我的 ADU 项目？

目前正在寻找新的

抵押贷款

从储蓄中以现金支付

两者的结合

从以前的再融资、HELOC 等中支付
现金。

7. CALHFA ADU 40K 赠款将如何帮助我的 ADU 项目的前期开发成本？

8. 请告诉我们您为什么要添加 ADU、JADU、完成车库改造或在没有许可证的情况下允许住宅单元。

9. ¿Planea alojar a alguien? (Estas preguntas son para nuestra información)

家庭成员

租出

额外的宜居空间

10. 这是我的主要住所

有

没有

如有必要, 请提供进一步的细节 (如果没有, 则为N/A)。

11. 申请人或共同申请人的姓名是否出现在契约上?

有

没有

如有必要, 请提供进一步的细节 (如果没有, 则为N/A)。

附加信息:

12. 您在构建 ADU 的过程中处于什么阶段? 答案必须详细。

开始进程

完成一半

几乎完成

13. 上传ADU项目的工作范围、投标、预算。

提供额外的细节 (如果没有, 则为NA)

14. 收入证明 工资收入者--最近/30天内的工资单和一份银行对账单 自营职业者--最近6个月的损益表和6个月的银行对账单 所有其他收入 SSI SSDI 退休金

15. 30天内的公用事业账单 (只有1张水/垃圾、煤气、电)。

16. 如果您认为我们应该了解其他详细信息，请使用此字段告知我们。

请描述上传文件的内容

授权。

我了解 HPP CARES 提供此教育课程。HPP CARES 不打算出售任何产品，只是为了提供教育。

客户

签名

日期

共同申请者

签名