

**HOUSING CHOICES COALITION**  
**FORMA DE INTERES**  
**CONDADO DE SANTA CLARA**

Dia Recivida (para uso de oficina):

**INFORMACION DEL CLIENTE:**

Nombre del Apicante(s): \_\_\_\_\_  
Direccion: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_Codigo Postal: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lenguaje de preferencia: \_\_\_\_\_  
Sexo:  M  H Tutor:  Cliente del Centro Regional San Andreas(SARC):  Si  No  
Cordinador(SARC): \_\_\_\_\_  
Desabilidad Confirmada por:  SARC  Otro: \_\_\_\_\_  
Proveedor de Servicio ILS/SLS: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_  
Estoy interesado de vivir en los condados:  Santa Cruz County  Monterey County

**INFORMACION DE CONTACTO:**

Informacion de la persona que sera la principal funte de contacto con HCC?  
 Cliente  Padres  Mienbro familiar/amistad  Staff ILS/SLS  Cordinador SARC  
Nombre del contacto: \_\_\_\_\_  
Direccion de contacto: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_Codigo Postal: \_\_\_\_\_  
Telefono de Contacto: \_\_\_\_\_ Segundo Tel.: \_\_\_\_\_  
E-mail del contacto: \_\_\_\_\_  
Desea ser parte de nuestra lista de contacto para recibir correos con nuevas oportunidades?  Si  No  
Dia y hora para una llamada (30min)para colectar informacion: \_\_\_\_\_

**FAVOR DE COMPLETAR LA LISTA INTERNA DE HCC DE LAS SIGUIENTES OPORTUNIDADES:**

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| Archstone Santa Clara<br>1650 Hope Drive<br>Santa Clara, CA 95054<br><input type="checkbox"/> 1 Recamara \$897<br><input type="checkbox"/> 2 Recamara \$1,077<br><input type="checkbox"/> 3 Recamara \$1,231 | Rivertown Apartments<br>1340 Hope Drive<br>Santa Clara, CA 95054<br><input type="checkbox"/> 2 Recamara \$211-416<br><input type="checkbox"/> 3 Recamara \$1,355 | Jasmine Square<br>16500 Monterey Road<br>Morgan Hill, CA 95037<br><input type="checkbox"/> 1 Recamara \$545-685<br><input type="checkbox"/> 2 Recamara \$650-885<br><input type="checkbox"/> 3 Recamara \$950-1,030 | San Antonio Place<br>210 San Antonio Circle<br>Mountain View, CA<br><input type="checkbox"/> Estudio \$252-700 |
|--|--|---|--|

**(FAVOR DE COMPLETAR LA PARTE POSTERIOR ANTES DE ENVIAR POR CORREO)**

Para uso de oficina solamente:

Revisada por: \_\_\_\_\_ Dia: \_\_\_\_\_

*Gracias por llenar la aplicacion! Usted sera contactado en un periodo de dos semanas de recivida su aplicacion,,por un Cordinador de Vivienda que le ayudara con sus necesidades de vivienda.*

*Favor de enviar su aplicacion a: Housing Choices Coalition, 30 Las Colinas Lane, San Jose, CA 95119, Fax: (408)284-4225  
Si usted tiene alguna pregunta favor de ponerse en contacto al: (408)284-0990 or santaclara@housingchoices.com.*

**Housing Choices Coalition**  
**FORMA DE CONSENTIMIENTO PARA LA OBTENCION DE INFORMACION**

YO, \_\_\_\_\_, Fecha de Nacimiento. \_\_\_\_\_,

SS# \_\_\_\_\_, Autorizo A:

Programa: \_\_\_\_\_

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

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

Para la obtencion/uso de informacion personal y de mis archivos durante el proceso de localizacion de vivienda: A:

Housing Choices Coalition  
30 Las Colinas Lane  
San Jose, CA 95119  
408-284-0990

La anterior informacion tambien sera compartida con las siguientes agencias :

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

Esta autorizacion estara vigente hasta el periodo marcado \_\_\_\_\_,  
Mes dia a o

Lo anterior solo podra ser revocado por escrito por mi.

\_\_\_\_\_  
Dia

\_\_\_\_\_  
Firma del Cliente/tutor