



SHARED HOUSING CENTER, INC.

APLICACIÓN DE PROVEEDOR PRINCIPAL

Por favor completar en su totalidad para ayudarnos a servirle mejor.

Nombre _____ Fecha _____

Dirección: _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Inicio teléfono: _____ celular: _____

Teléfono de trabajo: _____ fecha de nacimiento: _____

Email Address: _____

Estado civil: _____ etnia: _____

SS # _____ Texas ID # _____

¿Cómo te enteraste compartió vivienda? _____

Ocupación: empresario de _____ : _____

Compruebe su nivel de ingresos: _____ \$ 19.050 o menos _____ \$ 19.051-\$ 24.499

_____ \$ 24.500 o más

Describa el tipo de persona con quien le gustaría compartir su hogar. Ser lo más específico posible, es decir, hábitos de macho o hembra, edad, religión, fumar, beber, características o comportamiento que son importantes para usted.

¿Hay otros ocupantes en tu casa? _____ YES _____ NO

En caso afirmativo, sírvase especificar age(s) y sexo (es) _____

¿Fumas? _____ ¿Te tener una mascota? _____ En caso afirmativo, de qué tipo? _____

¿Aceptaría (respuesta sí o no):

¿Un fumador? _____ Una mascota? _____ Un macho? _____ Una hembra? _____

¿Un estudiante universitario? _____

¿Una persona en silla de ruedas (es su silla de ruedas casa accesible)? _____

¿Tienes tu casa? _____ Durante cuántos años? _____

Describe su hogar y el espacio que proporcionará a la compañera de cuarto, es decir, cuántas habitaciones, amuebladas, tamaño, espacio en el armario, etc.: _____

¿En qué área de la ciudad se encuentra la casa? _____

Es el hogar cerca de: línea de autobús _____ supermercado _____ iglesias _____
comercial _____ De lavandería _____

¿Conduces? ¿_____ Tener un coche? ¿_____ Es un espacio de estacionamiento proporcionado?

¿Cuánto tiempo desea su distribución homesharing pasado? _____

Preocupaciones y preguntas que tenga acerca de Homesharing: _____

¿Tiene una condición de salud que debe conocer un compañero? _____

¿Cuáles son sus talentos especiales, intereses y aficiones, etc.? _____

Utilice este espacio que nos proporcione cualquier información adicional que desee compartir: _____

¿Quién va a ser notificado en caso de una emergencia? Nombre _____

Inicio de teléfono celular _____ De teléfono de trabajo _____

Referencias: Sírvase enumerar a dos individuos que podemos contactar como referencias para usted (sin parientes, por favor). Las referencias son una parte muy importante de nuestro proceso y es necesario que tengamos dos referencias antes de que podemos organizar a un partido para usted.

Reference Nombre _____

Direccion: _____

Ciudad _____ Estado _____ Codigo Postal _____

Teléfono: _____ teléfono del trabajo: _____

Reference 2 Nombre _____

Direccion: _____

Ciudad _____ Estado _____ Codigo Postal _____

Teléfono: _____ teléfono del trabajo: _____

ACUERDO DE NO RESPONSABILIDAD

El personal de compartir vivienda Center, Inc. utilizará su formación y experiencia para reunir a quienes tienen viviendas y aquellos que buscan vivienda, o relación de pares o a través de un intergeneracional coincide con.

Entiendo Centro vivienda compartida no es el agente de cualquier partido, (homeprovider, homeseeker o compañero) pero actúa como un facilitador proporcionar la oportunidad para que las partes interesadas a unirse y trabajar por un acuerdo de vivienda aceptable. En consideración de los servicios y beneficios proporcionados por el centro de vivienda compartida, estoy de acuerdo celebrar la culpa compartida vivienda Center, Inc. y sus funcionarios, directores, employees y agentes de cualquier responsabilidad o daños y perjuicios que pudieran derivarse de mi participación en este programa.

Desde acuerdos o contratos se efectuará por las partes implicados en este acuerdo de homesharing, los funcionarios, directores, empleados y agentes de compartir vivienda Center, Inc. individualmente o en grupo, no serán considerados responsables y no asumirá ninguna responsabilidad por reclamaciones, daños u otras consecuencias que puedan derivarse de este acuerdo de homesharing.

He leído y entendido la sentencia anterior y acepta obligarse por sus términos.

Date: _____ Signatura: _____