



## FORMULARIO DE BUSCADOR DE HOGAR

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Idioma(s) preferentes: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Género:  Femenino  Masculino  Otro. Por favor, especifique: \_\_\_\_\_

Pronombres:  Ella  Él  Ellos  
 Otro. Por favor, especifique: \_\_\_\_\_

Me gustaría elegir un contacto principal (familiar, trabajador social, etc.) para todas mis comunicaciones con Home Match. (Si es así, nuestro personal recogerá su información).

¿Cómo nos conociste? \_\_\_\_\_

Si está aplicando en afiliación con un empleado, una *alma mater* u otra organización, por favor especifique cuál: \_\_\_\_\_

**Boletín de noticias de Home Match**  ¡Sí, quiero suscribirme!  No, gracias.

Aunque opte por no suscribirse, nos podremos en contacto con usted para sugerirle opciones afines. Puede cancelar la suscripción en cualquier momento.

**Política antidiscriminatoria:** nuestro programa es inclusivo. No discriminamos a nadie por su raza, color, religión, sexo, origen nacional, ancestros, género, identidad de género, estado familiar, condición de veterano, discapacidad, orientación sexual, estado civil, fuente de ingresos, edad o demás características protegidas. No ofrecemos opciones afines en base a estos factores.

**Lista de comprobación de la app** (solo para personal)

Trabajador: \_\_\_\_\_  Identificación con foto, tipo: \_\_\_\_\_  Autorización  
 Cesión de derechos de imagen  Declaraciones  Renuncia al programa

## DECLARACIONES

Por favor, marque las siguientes casillas para indicar si las declaraciones correspondientes son verdaderas. Si responde "Sí" a cualquiera de las siguientes declaraciones, póngase en contacto con el personal de Home Match para revisar elegibilidad. Nuestra Política de Elegibilidad está disponible en nuestro sitio web ([covia.org/services/home-match/](http://covia.org/services/home-match/)).

¿Alguna vez ha sido condenado por un crimen o un delito menor?  Sí  No

¿Alguna vez ha estado en libertad condicional?  Sí  No

¿Alguna vez ha estado en libertad vigilada?  Sí  No

¿Alguna vez ha sido desahuciado de un alquiler?  Sí  No

¿Alguna vez se ha declarado en bancarrota?  Sí  No

¿Alguna vez ha sido embargado o se ha dictado alguna sentencia en su contra?  
 Sí  No

Declaro bajo pena de declaración fraudulenta que todo lo anterior es cierto.

Firma: \_\_\_\_\_ Nombre (escrito): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## LOCALIZACIÓN DEL PROGRAMA

Para determinar su idoneidad: ¿en qué ciudades vive, trabaja o estudia actualmente?

Indique dónde le gustaría buscar un hogar. Tenga en cuenta que, para la mayoría de ubicaciones dentro del programa, debe vivir, trabajar o estudiar en el mismo condado.

Alameda County	Contra Costa County	Marin County	Monterey County
<input type="checkbox"/> Cualquiera <input type="checkbox"/> Fremont <input type="checkbox"/> Newark <input type="checkbox"/> Oakland <input type="checkbox"/> Union City	<input type="checkbox"/> Cualquiera <input type="checkbox"/> Antioch <input type="checkbox"/> Brentwood <input type="checkbox"/> Clayton <input type="checkbox"/> Concord <input type="checkbox"/> Danville <input type="checkbox"/> El Cerrito <input type="checkbox"/> Lamorinda <input type="checkbox"/> Martinez <input type="checkbox"/> Pittsburgh <input type="checkbox"/> Pleasant Hill <input type="checkbox"/> Richmond <input type="checkbox"/> San Ramon <input type="checkbox"/> Walnut Creek	<input type="checkbox"/> Cualquiera <input type="checkbox"/> Central <input type="checkbox"/> Corte Madera <input type="checkbox"/> Fairfax <input type="checkbox"/> Greenbrae <input type="checkbox"/> Inland Valley <input type="checkbox"/> Larkspur <input type="checkbox"/> Marin City <input type="checkbox"/> Mill Valley <input type="checkbox"/> Novato <input type="checkbox"/> Ross <input type="checkbox"/> San Anselmo <input type="checkbox"/> San Rafael <input type="checkbox"/> Sausalito <input type="checkbox"/> Sleepy Hollow <input type="checkbox"/> South Costal <input type="checkbox"/> Tiburon <input type="checkbox"/> Tomales Bay Area <input type="checkbox"/> Woodacre	<input type="checkbox"/> Cualquiera <input type="checkbox"/> Carmel <input type="checkbox"/> Del Rey Oaks <input type="checkbox"/> Marina <input type="checkbox"/> Monterey <input type="checkbox"/> Moss Landing <input type="checkbox"/> Pacific Grove <input type="checkbox"/> Salinas <input type="checkbox"/> Sand City <input type="checkbox"/> Seaside
San Francisco City & County			
<input type="checkbox"/> Cualquiera <input type="checkbox"/> Bayview <input type="checkbox"/> Bernal Heights <input type="checkbox"/> Castro <input type="checkbox"/> Chinatown <input type="checkbox"/> Cole Valley <input type="checkbox"/> Dogpatch <input type="checkbox"/> Downtown <input type="checkbox"/> Excelsior <input type="checkbox"/> Financial District <input type="checkbox"/> Forest Hill <input type="checkbox"/> Glen Park	<input type="checkbox"/> Haight-Ashbury <input type="checkbox"/> Hayes Valley <input type="checkbox"/> Hunter's Point <input type="checkbox"/> Ingleside <input type="checkbox"/> Inner Richmond <input type="checkbox"/> Inner Sunset <input type="checkbox"/> Japantown <input type="checkbox"/> Laguna Heights <input type="checkbox"/> Laurel Heights <input type="checkbox"/> Marina <input type="checkbox"/> Mission Bay <input type="checkbox"/> Mission District	<input type="checkbox"/> Nob Hill <input type="checkbox"/> Noe Valley <input type="checkbox"/> North Beach <input type="checkbox"/> Outer Richmond <input type="checkbox"/> Outer Sunset <input type="checkbox"/> Pacific Heights <input type="checkbox"/> Parkside <input type="checkbox"/> Portola <input type="checkbox"/> Potrero Hill <input type="checkbox"/> Presidio <input type="checkbox"/> Richmond <input type="checkbox"/> Russian Hill	<input type="checkbox"/> SoMa <input type="checkbox"/> South Beach <input type="checkbox"/> Sunset <input type="checkbox"/> Telegraph Hill <input type="checkbox"/> Tenderloin <input type="checkbox"/> Twin Peaks <input type="checkbox"/> Visitacion Valley <input type="checkbox"/> West Portal Western Addition/ NOPA (Panhandle)

## COSTOS E HISTORIAL DE VIVIENDA

Buscando vivienda para: # de adultos: \_\_\_\_\_  
# de niños (edad, tiempo completo o parcial): \_\_\_\_\_

¿Está en el programa de elección de vivienda?:  Sí  No AVISO: no trabajamos con vales de elección de vivienda. Encontrar vivienda a través de Home Match puede resultar en la pérdida de su vale.

Renta actual: \$ \_\_\_\_\_ Fecha de mudanza deseada: \_\_\_\_\_  
Costos máximos asequibles: \$ \_\_\_\_\_ Fecha de salida deseada: \_\_\_\_\_  
Servicios máximos asequibles: \$ \_\_\_\_\_ Máximo de depósito asequible: \$ \_\_\_\_\_

¿Qué le trae a Home Match? (Situación actual de vivienda)

\_\_\_\_\_

Describa la historia de su vivienda durante los 3 últimos años:

\_\_\_\_\_

## HISTORIAL DE INGRESOS Y EMPLEO

Ingresos brutos al mes: \_\_\_\_\_ Ingresos mensuales en el hogar (si difieren): \_\_\_\_\_

Empleado actual 1: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Fecha de inicio: \_\_\_\_ H/semana: \_\_\_\_\_ Pago anual: \_\_\_\_\_

Empleado actual 2: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Fecha de inicio: \_\_\_\_ H/semana: \_\_\_\_\_ Pago anual: \_\_\_\_\_

Seguridad social, \$ \_\_\_\_\_/mes  SSI, \$ \_\_\_\_\_/mes  SSDI, \$ \_\_\_\_\_/mes

Desempleo, \$ \_\_\_\_\_/mes  Pensión, \$ \_\_\_\_\_/mes  GA, \$ \_\_\_\_\_/mes

Otros: \_\_\_\_\_

Describa el historial de su empleo/ingresos durante los últimos 3 años:

\_\_\_\_\_

**Verificación de ingresos del hogar (Solo para personal)** Miembro del personal: \_\_\_\_\_

Estimación total de ingresos brutos en los próximos 12 meses: \_\_\_\_\_ Nivel de ingresos: \_\_\_\_\_

Declaración fiscal  Comprobantes  Declaración de beneficios  Formulario autoempleo

Otros NOTES: \_\_\_\_\_

## PREFERENCIAS DE CONVIVENCIA

*Marque las opciones válidas:*

<b>Hogar</b>			
Prefiere vivir con compañeros que sean:	<input type="checkbox"/> Hombres	<input type="checkbox"/> Mujeres	<input type="checkbox"/> Indiferente
¿Tiene animales?	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí. Especifique:	
¿Podría vivir con animales?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No. Especifique:	
<b>Servicios</b>			
¿Cuántas habitaciones privadas tiene?	<input type="checkbox"/> Una	<input type="checkbox"/> Varias. Especifique:	
¿Necesita baño privado?	<input type="checkbox"/> Sí, estrictamente	<input type="checkbox"/> No, estoy abierto a compartir	
¿Tiene preferencias respecto a los muebles?	<input type="checkbox"/> Solo habitación sin amueblar	<input type="checkbox"/> Habitación amueblada	<input type="checkbox"/> Abierto a ambos
¿Necesita espacio de almacenaje?	<input type="checkbox"/> Sí, un armario personal	<input type="checkbox"/> Sí, espacio de garaje	<input type="checkbox"/> No
¿Tiene vehículo y necesita aparcamiento?	<input type="checkbox"/> Sí, en la calle está bien	<input type="checkbox"/> Sí, aparcamiento privado solo	<input type="checkbox"/> No
¿Necesita estar cerca del transporte público?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
<b>Estilo de vida</b>			
¿Qué dinámica de compañerismo tiene?	<input type="checkbox"/> Prefiero estar solo	<input type="checkbox"/> Pasar tiempo juntos	<input type="checkbox"/> Abierto a ambas opciones
¿Fuma?	<input type="checkbox"/> Sí, también dentro de casa	<input type="checkbox"/> Sí, solo fuera de casa	<input type="checkbox"/> No
¿Aceptaría un fumador en casa?	<input type="checkbox"/> Sí, también dentro de casa	<input type="checkbox"/> Sí, solo fuera de casa	<input type="checkbox"/> No
¿Fuma marihuana?	<input type="checkbox"/> Sí, también dentro de casa	<input type="checkbox"/> Sí, solo fuera de casa	<input type="checkbox"/> No
¿Aceptaría el consumo de marihuana en casa?	<input type="checkbox"/> Sí, también dentro de casa	<input type="checkbox"/> Sí, solo fuera de casa	<input type="checkbox"/> No
¿Ingiere marihuana o la aplica tópicamente?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	

¿Aceptaría la ingesta de marihuana o su uso tópico en casa?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
¿Bebe alcohol?	<input type="checkbox"/> Sí, frecuentemente	<input type="checkbox"/> Sí, ocasionalmente	<input type="checkbox"/> No
¿Aceptaría alcohol en casa?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
¿Guarda armas de fuego en casa?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
¿Aceptaría armas de fuego en su casa?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
¿Cuánto usa la cocina?	<input type="checkbox"/> No demasiado	<input type="checkbox"/> Semanalmente	<input type="checkbox"/> A diario
¿Cuánto ve la TV y/o escucha música en zonas comunes?	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> A diario
¿A qué volumen ve la TV y/o escucha música?	<input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Bajo	<input type="checkbox"/> Alto
¿Qué describe mejor su estilo de limpieza?	<input type="checkbox"/> Extremadamente limpio	<input type="checkbox"/> Recoger después	<input type="checkbox"/> Limpiar no es una prioridad
¿Cuánto tiempo pasa en casa?	<input type="checkbox"/> Depende. Descríbalo:	<input type="checkbox"/> Noches y fines de semana	<input type="checkbox"/> La mayor parte del día

*Estas descripciones se utilizarán para presentarle como candidato ante un potencial compañero afín:*

¿Cómo describiría su hogar y compañero perfecto?

---



---

¿Cómo le gustaría que se le describiera ante un potencial compañero? ¿Cuál es o ha sido su profesión? ¿Qué le gusta hacer en su tiempo libre? **Aviso:** le recomendamos que no proporcione características personales tales como: raza, religión, dependencia, orientación sexual o edad. Le animamos a hablar con el personal si revelar esta información es importante para asegurar la compatibilidad y/o seguridad.

---



---





Este Acuerdo de programa de búsqueda de hogares afines (“Acuerdo”) se establece entre Covia Communities (“Covia”) y \_\_\_\_\_ (“usted”).

Covia opera un programa (“Hogares afines” o el “Programa”) los condados de Alameda, Contra Costa, Marin, Monterey y San Francisco que ayuda a emparejar personas que ofrecen alojamiento (“Proveedores de hogar”) con personas que lo buscan (“Buscadores de hogar”) (colectivamente “Participantes del programa”). Home Match examina y evalúa a potenciales proveedores de hogar para ayudar a los participantes del programa a encontrar compañeros de casa en base a sus necesidades y compatibilidad. Home match también proporciona soporte continuo a los participantes del programa después de encontrar su sitio.

Usted quiere participar en el programa como buscador de hogar.

1. **Proceso de solicitud.** Se requiere que todos los participantes del programa que completen una solicitud. Esta solicitud recoge información identificativa, necesidades y preferencias en una vivienda y demás información útil para encontrar compañeros de casa compatibles. Al firmar a continuación, reconoce que toda la información de la solicitud proporcionada a Covia es correcta. Las afirmaciones falsas o engañosas proporcionadas a Covia a través de la solicitud o por otros medios pueden ser motivo de la expulsión del programa.
2. **Compatibilidad.** El programa ayuda a encontrar compañeros afines facilitándoles a los participantes del programa cuestionarios y utilizando una interfaz informática para determinar su compatibilidad. Sin embargo, los proveedores y los buscadores de hogar serán quienes tomen la decisión final de acordar vivir juntos. Covia no aporta ninguna garantía o representación sobre la habilidad de un participante del programa para llevar a cabo sus obligaciones en cuanto a la gestión de la vivienda ni sobre la idoneidad de estas. Es responsabilidad del participante del programa buscar referencias de la persona potencialmente compatible antes de irse a vivir juntos.
3. **No garantía.** Acceder a este acuerdo o enviar los documentos de la solicitud no garantizan encontrar alguien compatible.
4. **Comprobación de antecedentes y referencias.** Para asegurar la seguridad de todos los participantes del programa y su idoneidad para vivir en un entorno compartido, Covia lleva a cabo comprobaciones de antecedentes y referencias. Al firmar a continuación, entiende y acepta que Covia y sus futuros compañeros de casa se pueden poner en contacto con sus referencias. También entiende y acepta



que el administrador pueda llevar a cabo una investigación de antecedentes criminales a través de los registros de la base de datos de los tribunales nacionales, las de delincuentes sexuales o las proporcionadas por terceros de su elección. Acepta cumplir con cualquier solicitud de información en relación a su historial criminal.

5. **Aceptación del riesgo**. Vivir en una residencia con otra persona conlleva ciertos riesgos, incluidos la incompatibilidad en cuanto a condiciones de vida, la repartición de las tareas del hogar, los pagos incompletos o la falta de pagos, desafíos relacionados con las finanzas, asuntos psicológicos, sociales o de abuso de sustancias o exposición a enfermedades contagiosas (aunque una persona no muestre síntomas, eso no significa que no tenga una enfermedad o que no pueda contagiar). Al finar a continuación, reconoce y acepta estos riesgos.
6. **Acuerdo de convivencia**. El proveedor de hogar y el buscador de hogar deben firmar un acuerdo de convivencia cuando se haya encontrado una buena combinación. Se entregarán a Covia una copia del acuerdo de convivencia y cualquier modificación. Los participantes del programa aceptan informar a Covia del fin del acuerdo de convivencia. Antes de empezar a vivir juntos, es responsabilidad del proveedor del hogar confirmar que su contrato de alquiler actual o cualquier otros arreglos de la casa, si los hubiera, no representan ninguna limitación para empezar a convivir según el acuerdo de convivencia.
7. **Declaración de no-discriminación**: Covia se rige por la Ley de Empleo y Vivienda Justa, los Derechos Civiles Unruh y otras leyes federales de California que prohíben la discriminación en el hogar por motivos de raza, color, religión, sexo, origen nacional, ancestros, género, estado familiar, incapacidad, orientación sexual, estado civil, fuente de ingresos, edad y demás características protegidas

Al firmar a continuación, reconoce que ha leído y entendido este acuerdo y que consiente los términos de participación del programa Home Match según se establecen en todo lo anterior.

Participante del programa

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre (escrito): \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## ENCUESTA DEMOGRÁFICA

Home Match recoge información demográfica de sus participantes para fines exclusivamente informativos (incluidos edad, género, ingresos y otros datos). Cualquier información personalmente identificable está protegida contra su divulgación no autorizada.

Para cada pregunta, seleccione una respuesta que sea la que mejor le describe.

<b>Situación de vivienda</b>	
<input type="checkbox"/> Alojado establemente <input type="checkbox"/> Alojado inadecuadamente: p. ej. en una casa saturada, inhabitable, inaccesible y/o demasiado alojada del trabajo o del colegio <input type="checkbox"/> Alojado temporalmente: residencia a corto plazo (1 mes o menos) <input type="checkbox"/> En transición: residencia de apoyo o dentro de un programa con fecha de salida <input type="checkbox"/> En riesgo de quedarme sin hogar: riesgo inminente de perder mi vivienda (21 días o menos) <input type="checkbox"/> Sin hogar: sin residencia fija, regular y adecuada para pasar la noche <input type="checkbox"/> Escapando o intentando escapar de violencia doméstica	
<b>Etnia y/o raza</b>	
<input type="checkbox"/> Hispano/latino <input type="checkbox"/> Nativo americano/nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro/afroamericano	
<input type="checkbox"/> Hispano/latino <input type="checkbox"/> Nativo americano/nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro/afroamericano	
<b>Orientación o identidad sexual</b>	<b>Tipo de hogar</b>
<input type="checkbox"/> Bisexual <input type="checkbox"/> Gay/lesbiana/mismo género <input type="checkbox"/> No estoy seguro <input type="checkbox"/> Heterosexual <input type="checkbox"/> Otro: _____ <input type="checkbox"/> Prefiero no contestar	<input type="checkbox"/> Unidad familiar unipersonal <input type="checkbox"/> Unidad familiar múltiple
<b>Estado de veteranía</b>	<b>Discapacidad</b>
<input type="checkbox"/> Veterano <input type="checkbox"/> No veterano <input type="checkbox"/> Prefiero no contestar	<input type="checkbox"/> Ausencia de discapacidad <input type="checkbox"/> Una discapacidad o más <input type="checkbox"/> Prefiero no contestar