



# قائمة انتظار الإسكان

## فتح باب التسجيل

نموذج RAD لمقاطعة Fairfax County  
(يُعرف سابقًا بالإسكان العام)  
تقديم الطلبات عبر الإنترنت

من 10 يوليو 2018 حتى 23 يوليو 2018

أهلاً ومرحباً بكم في الدليل التوجيهي لعملية التقديم المبدئي عبر الإنترنت في هيئة الإسكان وإعادة التعمير التابعة لمقاطعة Fairfax County. خلال مقطع الفيديو هذا، سنقوم بمراجعة الخطوات اللازمة للتسجيل من أجل التقديم المبدئي عبر الإنترنت في قائمة انتظار الإسكان الخاصة بنموذج المساعدة في الإيجارات السكنية (RAD).  
تمتاز هذه العملية بالسرعة والسهولة.

# يمكنك التقديم من أي جهاز متصل بالإنترنت



لتيسير الأمور عليكم، يمكن إتمام هذه العملية من أي كمبيوتر أو كمبيوتر محمول أو جهاز لوحي أو هاتف ذكي متصل بالإنترنت.

## البنود المطلوبة:

- عنوان البريد الإلكتروني
- رقم الضمان الاجتماعي
- أفضل رقم هاتف للاتصال بك
- معلومات عن الدخل
- معلومات عن تكوين الأسرة

للتقديم في قائمة انتظار الخاصة بنموذج RAD، ستحتاج إلى بعض الأشياء.  
عنوان البريد الإلكتروني - يلزم توفره. إذا لم يكن لديك بريد إلكتروني، فستحتاج إلى إنشاء واحد  
قبل البدء في هذه العملية.

## البنود المطلوبة:

- عنوان البريد الإلكتروني
- رقم الضمان الاجتماعي
- أفضل رقم هاتف للاتصال بك
- معلومات عن الدخل
- معلومات عن تكوين الأسرة

رقم الضمان الاجتماعي، إن أمكن.

## البنود المطلوبة:

- عنوان البريد الإلكتروني
- رقم الضمان الاجتماعي
- أفضل رقم هاتف للاتصال بك
- معلومات عن الدخل
- معلومات عن تكوين الأسرة

أفضل رقم هاتف للاتصال بك.

## البنود المطلوبة:

- عنوان البريد الإلكتروني
- رقم الضمان الاجتماعي
- أفضل رقم هاتف للاتصال بك
- معلومات عن الدخل
- معلومات عن تكوين الأسرة

معلومات عن دخل الأسرة، إن أمكن.

## البنود المطلوبة:

- عنوان البريد الإلكتروني
- رقم الضمان الاجتماعي
- أفضل رقم هاتف للاتصال بك
- معلومات عن الدخل
- معلومات عن تكوين الأسرة

ومعلومات عن تكوين الأسرة ومن سيعيش معك.  
لذلك دعونا نبدأ.

للوصول إلى موقع الويب من أي جهاز متصل بالإنترنت،  
اكتب ما يلي في متصفح الويب الخاص بك:

[www.fairfaxcounty.gov/housing/waitlist](http://www.fairfaxcounty.gov/housing/waitlist)



من أي جهاز متصل بالإنترنت، يتعين الانتقال إلى الموقع [www.fairfaxcounty.gov/housing/waitlist](http://www.fairfaxcounty.gov/housing/waitlist) على متصفح الإنترنت الخاص بك. قم بالتمرير لأسفل وصولاً إلى الزر "Click here to apply!" للبدء في تقديم الطلب.





Fairfax County Redevelopment and Housing Authority

Call us : (703) 246-5100

## Login

Fairfax County is committed to a policy of nondiscrimination in all county programs, services, and activities and will provide reasonable accommodations upon request. To request special accommodations call [703-246-5101](tel:703-246-5101) or TTY 711. Please allow 48 hours to make the necessary arrangements. *Equal Housing/Equal Opportunity Employer.*

User Name

Password

Login

[Forgot password?](#)

[Click here to register](#)

سينقلك هذا إلى صفحة للتقديم المبدئي عبر الإنترنت التابع لهيئة الإسكان وإعادة التعمير في مقاطعة Fairfax County.



Fairfax County Redevelopment and Housing Authority

Call us : (703) 246-5100

## Login

Fairfax County is committed to a policy of nondiscrimination in all county programs, services, and activities and will provide reasonable accommodations upon request. To request special accommodations call [703-246-5101](tel:703-246-5101) or TTY 711. Please allow 48 hours to make the necessary arrangements. *Equal Housing/Equal Opportunity Employer.*

User Name

Pa

Forgot password?

[Click here to register](#)

## أماكن إقامة معقولة

إذا كنت بحاجة إلى أماكن إقامة معقولة، فاتصل على 703-246-5101

إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في ملء استمارة التقديم المبدئي لأماكن الإقامة المعقولة، يرجى الاتصال على [703-246-5101](tel:703-246-5101). يرجى الانتظار 48 ساعة حتى نقوم بإجراء الترتيبات اللازمة لتحضير مكان الإقامة.



Fairfax County Redevelopment and Housing Authority

Call us : (703) 246-5100

## Login

Fairfax County is committed to a policy of nondiscrimination in all county programs, services, and activities and will provide reasonable accommodations upon request. To request special accommodations call [703-246-5101](tel:703-246-5101) or TTY 711. Please allow 48 hours to make the necessary arrangements. *Equal Housing/Equal Opportunity Employer.*

User Name

Password

Login

[Forgot password?](#)

[Click here to register](#)

لبدء عملية التقديم المبدئي، انقر فوق جملة "Click here to register" (انقر هنا للتسجيل).



Fairfax County Redevelopment and Housing Authority

Call us : (703) 246-5100

## Create an Account

Fairfax County is committed to a policy of nondiscrimination in all county programs, services, and activities and will provide reasonable accommodations upon request. To request special accommodations call [703-246-5101](tel:703-246-5101) or TTY 711. Please allow 48 hours to make the necessary arrangements. *Equal Housing/Equal Opportunity Employer.*

The password must contain each of the following: one upper case character, one lower case character and one special character (ex. !, #, \$, %). It must be a **minimum length** of 10 characters.

Create My Account

وبعد ذلك، قم بالنقر فوق "Create My Account" (إنشاء حساب).



Fairfax County Redevelopment and Housing Authority

Call us : (703) 246-5100

## Create an Account

Fairfax County is committed to a policy of nondiscrimination in all county programs, services, and activities and will provide reasonable accommodations upon request. To request special accommodations call [703-246-5101](tel:703-246-5101) or TTY 711. Please allow 48 hours to make the necessary arrangements. *Equal Housing/Equal Opportunity Employer.*

The password must contain each of the following: one upper case character, one lower case character and one special character (ex. !, #, \$, %). It must be a **minimum length of 10 characters.**

I have a registration code

I do NOT have a registration code

لن يكون لدى معظم الأشخاص رمز تسجيل، لذا فالرجاء النقر فوق "I do NOT have a registration code" (ليس لديّ رمز تسجيل).

## Personal Details

First Name\*

Last Name\*

SSN#\* (If you do not have a SSN, please enter 999-99-9999)

Phone (Home)\*

## Account Information

Email Address\* (Your email address is your user name)

Password\*

Confirm Password\*

I'm not a robot



I have read and accept the [Terms and Conditions](#)

\* Required fields

Register

ستقوم بإدخال معلوماتك الشخصية في صفحة التفاصيل الشخصية.

## Personal Details

First Name\*

Last Name\*

SSN#\* (If you do not have a SSN, please enter 999-99-9999)

Phone (Home)\*

## Account Information

Email Address\* (Your email address is your user name)

Password\*

Confirm Password\*

I'm not a robot



I have read and accept the [Terms and Conditions](#)

\* Required fields

Register

ابدأ بكتابة الاسم واللقب.

## Personal Details

First Name\*

Last Name\*

SSN#\* (If you do not have a SSN, please enter 999-99-9999)

Phone (Home)\*

## Account Information

Email Address\* (Your email address is your user name)

رقم الضمان الاجتماعي  
إذا لم يكن لديك رقم ضمان اجتماعي، فاكذب 999-99-9999

Confirm Password

I'm not a robot



I have read and accept the [Terms and Conditions](#)

\* Required fields

Register

ستقوم بإدخال رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك بعد ذلك. إذا لم يكن لديك رقم، يرجى كتابة "999-99-9999".



## Personal Details

First Name\*

Last Name\*

SSN#\* (If you do not have a SSN, please enter 999-99-9999)

Phone (Home)\*

## Account Information

Email Address\* (Your email address is your user name)

Password\*

Confirm Password\*

I'm not a robot



reCAPTCHA  
Privacy - Terms

I have read and accept the [Terms and Conditions](#)

\* Required fields

Register

يرجى كتابة أفضل رقم هاتف للاتصال بك.

## Personal Details

First Name\*

Last Name\*

SSN#\* (If you do not have a SSN, please enter 999-99-9999)

Phone (Home)\*

## Account Information

Email Address\* (Your email address is your user name)

Password

Confirm Password\*

I'm not a robot



reCAPTCHA  
Privacy - Terms

I have read and accept the [Terms and Conditions](#)

\* Required fields

Register

أدخل عنوان بريدك الإلكتروني. يرجى العلم أن في حالة تسجيل الدخول مرة أخرى إلى استمارة التقديم المبدئي تلك، سواء للتحقق من الحالة أو للمتابعة أو لتحديث معلوماتك، سيكون عنوان البريد الإلكتروني هذا طريقتك لتسجيل الدخول.

## Personal Details

First Name\*

Last Name\*

SSN#\* (If you do not have a SSN, please enter 999-99-9999)

Phone (Home)\*

## Account Information

Email Address\* (Your email address is your user name)

Password\*

Confirm Password\*

I'm not a robot



## كلمة المرور

يجب أن يكون طولها 10 رموز كحد أدنى ويجب أن تحتوي على حرف صغير واحد، وحرف كبير واحد، ورقم واحد ورمز واحد على الأقل (مثل: % \$ # @ !)

سيطلب منك إنشاء كلمة مرور. يجب أن يكون طول كلمة المرور 10 رموز كحد أدنى ويجب أن تحتوي على حرف صغير واحد، وحرف كبير واحد، ورقم واحد ورمز واحد. ومن ثم ستقوم بتأكيد كلمة المرور عن طريق كتابتها مرة أخرى. هذه كلمة المرور التي ستقوم باستخدامها لتسجيل الدخول مرة أخرى إلى استمارة التقديم المبدئي.

## Personal Details

First Name\*

Last Name\*

SSN#\* (If you do not have a SSN, please enter 999-99-9999)

Phone (Home)\*

## Account Information

Email Address\* (Your email address is your user name)

Password\*

Confirm Password\*



I'm not a robot



reCAPTCHA  
Privacy - Terms

I have read and accept the [Terms and Conditions](#)

\* Required fields

Register

الآن، ستقوم بالنقر فوق المربع الموجود بجانب "I'm not a robot." (أنا لست روبوتًا).

## Personal Details

First Name\*

Last Name\*

SSN#\* (If you do not have a SSN, please enter 999-99-9999)

Phone (H)

Select all images with hats.

## Account

Email Address

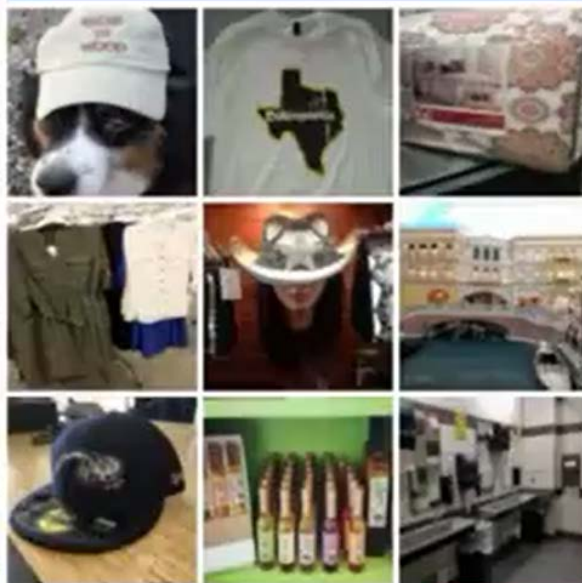
Password

Confirm Password

I have

\* Required

Register



VERIFY

قد تظهر شاشة تطلب منك طرح سؤال. إذا حدث ذلك، فاقراً التعليمات الموجودة أعلى الشاشة.

Personal Details

First Name\*

Last Name\*

SSN#\* (If you do not have a SSN, please enter 999-99-9999)

Phone (H...)

Account

Email Address

Password

Confirm Password

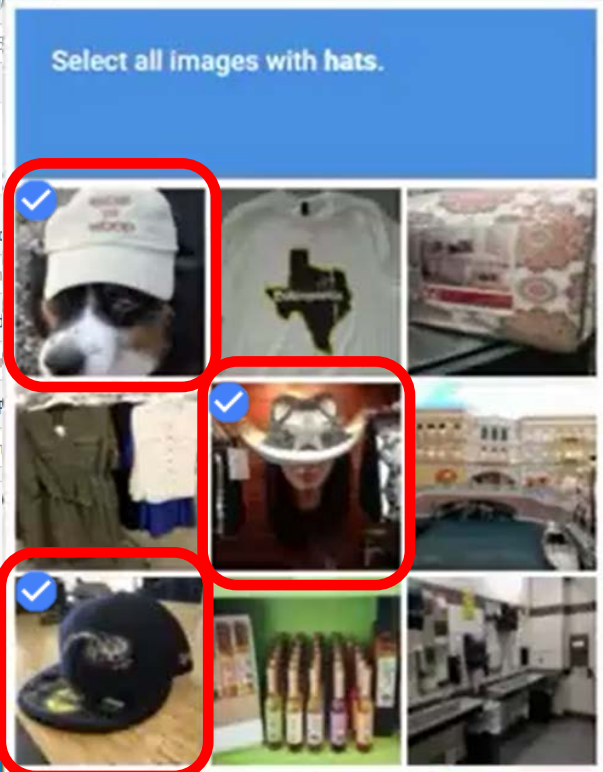
I have read and agree to the Terms of Service

\* Required

Register

VERIFY

Select all images with hats.



انقر فوق المربعات التي تجيب على سؤالك بشكل أفضل.

## Personal Details

First Name\*

Last Name\*

SSN#\* (If you do not have a SSN, please enter 999-99-9999)

Phone (H)

## Account

Email Address

Password

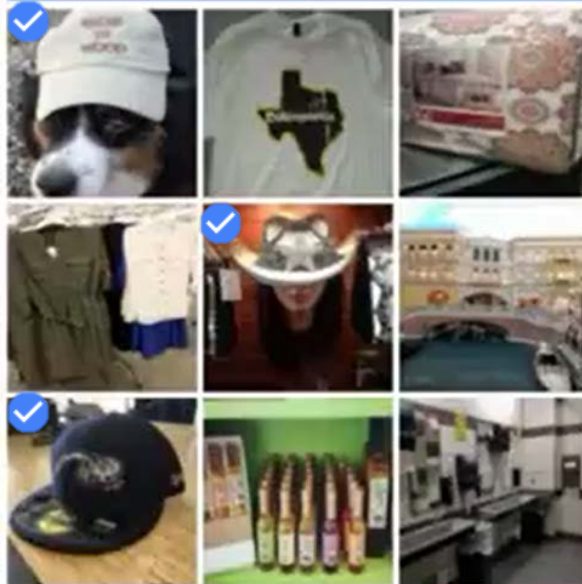
Confirm Password

I have

\* Required

Register

Select all images with hats.



VERIFY

ثم انقر فوق "Verify" (تأكيد).

## Personal Details

First Name\*

Phil

Last Name\*

Test

SSN#\* (If you do not have a SSN, please enter 999-99-9999)

999-99-9999

Phone (Home)\*

(703) 246-5100

## Account Information

Email Address\* (Your email address is your user name)

philttest@email.com

Password\*

••••••••

Confirm Password\*

••••••••



I'm not a robot



reCAPTCHA  
Privacy - Terms



I have read and accept the [Terms and Conditions](#)

\* Required fields

Register

بمجرد ظهور علامة التحقق الخضراء، انقر فوق المربع "I have read and accept the Terms and Conditions" (لقد قرأت الأحكام والشروط وأوافق عليها) لإظهار شاشة الأحكام والشروط.



## Terms and Conditions

### RENTCafé TERMS OF SERVICE – United States and Canada

If you are a property manager or owner, please [click here](#).

Welcome to RENTCafé! These Terms of Service (these “Terms” or the “Agreement”) apply to persons or entities in the United States and Canada who access the RENTCafé websites or related downloadable mobile applications (collectively, the “Site”), including without limitation renters and potential renters (collectively, with all persons or entities who access the Site, “Users”, “you” or “your”). If you are a property owner or manager who lists or advertises properties or otherwise uses services available on the Site to communicate or transact with Users (a “property manager” or “owner”), your use of the Site is governed by the RENTCafé Agreement For Property Owners and Managers.

RENTCafé is a technology platform that facilitates the development and delivery of innovative renter-related services, including advertising rental properties to prospective tenants, assisting prospective renters in their search for a new place to live, and managing and facilitating various activities and transactions between Users and property managers or owners related to rental properties (the “Services”). RENTCafé allows prospective and current residents of properties that use the Site to take advantage of a range of services designed to make their relationship with their property manager or owner as pleasant as possible.

The Site is owned and operated by Yardi Systems, Inc. (collectively, with its subsidiaries and affiliates, “Yardi”, “we”, “us” or “our”). Since 1982, Yardi has been dedicated to the design, development, and support of property management software. Throughout these Terms, all references to the Site and to “RENTCafé” shall include the websites of affiliates and subsidiaries of Yardi that are involved with the operation of the Site or the provision of the Services.

**IMPORTANT – PLEASE READ CAREFULLY.** THESE TERMS CONSTITUTE A LEGAL AGREEMENT BETWEEN YOU AND YARDI. THIS AGREEMENT ALONG WITH ANY OTHER TERMS THAT MAY BE POSTED ON THE SITE WITH RESPECT TO RENTCAFÉ PRODUCTS AND SERVICES, AND ANY OTHER WRITTEN AGREEMENTS OR CONTRACTS BETWEEN YOU AND YARDI THAT INCORPORATE THESE TERMS BY REFERENCE, SET FORTH THE COMPLETE TERMS AND CONDITIONS UNDER WHICH YOU MAY ACCESS AND USE THE SITE AND THE SERVICES. IF YOU DO NOT AGREE TO THESE TERMS, YOU MAY NOT USE THE SITE OR THE SERVICES.

**1. YOUR ACCEPTANCE.** Yardi is pleased to provide the Site and the Services conditioned upon your acceptance, and we hope that you will find the Site informative and useful. BY USING THE SITE, YOU EXPRESSLY ACCEPT AND CONSENT TO THESE TERMS WITHOUT QUALIFICATION. YARDI MAY AMEND THESE TERMS FROM TIME TO TIME. SHOULD THESE TERMS BE MODIFIED IN ANY WAY, THE NEW TERMS WILL BE POSTED TO THIS WEBPAGE. BY USING THE SITE AFTER THE EFFECTIVE DATE OF ANY MODIFICATION TO THESE TERMS, YOU EXPRESSLY CONSENT, WITHOUT QUALIFICATION, TO THE MODIFIED TERMS.

#### **2. YARDI IS NOT A PARTY TO ANY RENTAL TRANSACTIONS.**

2.1 The Site serves as a platform for property managers and owners to provide the Services. Yardi does not own or manage the properties listed on the Site and does not enter into rental contracts for those properties. Although the Site may lead to certain business transactions expressly agreed to between Yardi and Users, Yardi is not a party to any transactions between Users and property managers other than providing the Site. AS A RESULT, YARDI SHALL NOT BE LIABLE UNDER ANY CIRCUMSTANCES FOR INFORMATION, THE CONTENTS OF ANY DOCUMENTS, OR FOR ANY OTHER INTERACTIONS BY, BETWEEN OR AMONG USERS, PROPERTY MANAGERS OR OWNERS THROUGH THE SITE.

2.2 You are responsible for how you use the Site, and Yardi encourages anyone who accesses the Site, including Users, to exercise sound judgment when entering into property rental transactions. IN THE EVENT THAT YOU HAVE A DISPUTE WITH A PROPERTY MANAGER OR OWNER, YOU RELEASE YARDI FROM ANY CLAIMS, DEMANDS AND DAMAGES (ACTUAL AND CONSEQUENTIAL) OF EVERY KIND AND NATURE, KNOWN AND UNKNOWN, SUSPECTED AND UNSUSPECTED, DISCLOSED AND UNDISCLOSED, ARISING OUT OF OR IN ANY WAY CONNECTED WITH SUCH DISPUTES.

#### **3. ACCESS TO AND USE OF THE SITE.**

Accept

Close

بعد قراءة الأحكام والشروط، انقر فوق “Accept” (قبول).

## Personal Details

First Name\*

Last Name\*

SSN#\* (If you do not have a SSN, please enter 999-99-9999)

Phone (Home)\*

## Account Information

Email Address\* (Your email address is your user name)

Password\*

Confirm Password\*

I'm not a robot




I have read and accept the [Terms and Conditions](#)

\* Required fields

Register

يمكنك الآن النقر فوق "Register" (تسجيل).



Fairfax County Redevelopment and Housing Authority

Call us : (703) 246-5100

My Application...

Application Progress 0%


Applications & Certifications | Hi, Bill

Please select your preferred language

- English
- Español (Spanish)
- Việt (Vietnamese)
- العربية (Arabic)
- 中文简体 (Chinese Simplified)
- 한국의 (Korean)

Save and Continue.

يمكنك تحديد اللغة المفضلة إليك من اللغات الست المدرجة في هذه الصفحة، حتى تتمكن من استخدامها خلال ما تبقى من عملية التقديم المبدئي.



Fairfax County Redevelopment and Housing Authority

Call us : (703) 246-5100

My Application...

- Language Selection
- Instructions
- Contact Information
- Head of Household
- Household Information
- Waiting List
- Preferences
- Summary
- Confirmation Number

Application Progress 0%

Applications & Certifications | Hi, Bill ▾

Please select your preferred language

- English
- Español (Spanish)
- Việt (Vietnamese)
- العربية (Arabic)
- 中文简体 (Chinese Simplified)
- 한국의 (Korean)

**Save and Continue.**

ومن ثم انقر فوق "Save and Continue" (حفظ ومتابعة).

... بلدي التطبيق

اختيار اللغة

تطبيقات

معلومات الاتصال

رب الأسرة

معلومات المنزلية

قائمة الانتظار

التفضيلات

ملخص

رقم التأكيد

Application Progress 74

Applications & Certifications | Hi, Test

مرحبًا بكم في طلب إعادة الإسكان والإسكان المقدم من هيئة مقاطعة فيرفاكس للمساعدة في الإسكان

#### للبدء:

يتطلب هذا التطبيق المسبق عبر الإنترنت استكمال هذه أقسام ، بما في ذلك معلومات عن الأسرة المعيشية ، وأعضاء آخرين في معلومات الأسرة ، واختيار قائمة (قوائم) الانتظار التي تقدمون بها ، واختيار التفضيلات.

يرجى التأكد من إدخال جميع المعلومات المطلوبة والتحقق من جميع المربعات السارية. أثناء إكمال كل قسم ، انقر على **حفظ ومتابعة** أسفل الصفحة للمتابعة إلى الصفحة التالية. إذا كنت بحاجة إلى في أسفل الصفحة. إذا لم تتمكن من إكمال طلبك المسبق ، فيمكنك تسجيل الخروج والعودة في وقت لاحق. تأكد من **Go Back** الرجوع إلى الصفحة السابقة ، فيمكنك إجراء ذلك من خلال النقر على الزر حفظ طلبك المسبق قبل تسجيل الخروج. لن يكتمل طلبك المسبق إلا بعد قبولك **للبنود والشروط** وينقر على زر إرسال **الطلب** . سوف تتلقى رقم تأكيد في ذلك الوقت.

تلتزم مقاطعة فيرفاكس بسياسة عدم التمييز في جميع برامج وخدمات وأنشطة المقاطعات وستوفر أماكن إقامة معقولة عند الطلب. لطلب أماكن إقامة يرجى إتاحة 48 ساعة لإجراء الترتيبات اللازمة. تكافؤ المساكن / تكافؤ الفرص. 711 TTY خاصة يرجى الاتصال بالرقم 5101-246-703 أو

بيان تكافؤ الفرص السكنية: نحن ملتزمون بنص وروح السياسة الأمريكية لتحقيق فرصة سكنية متكافئة في جميع أنحاء البلاد. ندعم وتؤيد برناميًا إيجابيًا للإعلان والتصويق لا توجد فيه عوائق للحصول على المسكن بسبب العرق أو اللون أو الجنس أو الدين أو الأصل القومي أو العرقي أو الحالة العائلية أو التوجه الجنسي أو الإعاقة



حفظ ومتابعة

يرجى قراءة خطوات عملية التقديم المبدئي من أجل التقديم في قائمة الانتظار التابعة لهيئة الإسكان وإعادة التعمير بمقاطعة Fairfax County. ومن ثم انقر فوق "Save and Continue" (حفظ ومتابعة).

... بلدي التطبيق

Application Progress 13%

Applications & Certifications | Hi, Test

اختيار اللغة  
تعليمات  
معلومات الاتصال  
رب الأسرة  
معلومات المنزلية  
قائمة الانتظار  
التفضيلات  
ملخص  
رقم التأكد

معلومات الاتصال

يرجى إدخال معلومات الاتصال الخاصة بك أدناه. تذكر التحقق من صحة العنوان وأرقام الهاتف.

الاسم الأول *	Test
MI	
اسم العائلة *	Test
SSN	***-**-9999
عنوان *	3700 Pender Drive
مدينة *	Fairfax
حالة *	VA
الرمز البريدي *	22033
البريد الإلكتروني	testfive@email.com
عمل	(555) 555-5555
الصفحة الرئيسية	(703) 246-5100
زنازة	(555) 555-5555

حفظ ومتابعة

سيُطلب منك إدخال أفضل عنوان يمكننا التواصل به معك.

... بلدي التطبيق

اختبار اللغة  
تعليمات  
معلومات الاتصال  
رب الأسرة  
معلومات المنزلية  
قائمة الانتظار  
التفضيلات  
ملخص  
رقم التأكد

Application Progress 13%

Applications & Certifications | Hi, Test ▾


معلومات الاتصال

يرجى إدخال معلومات الاتصال الخاصة بك أدناه. تذكر التحقق من صحة العنوان وأرقام الهاتف.

الاسم الأول *	Test
MI	
اسم العائلة *	Test
SSN	***-**-9999
عنوان *	3700 Pender Drive
مدينة *	Fairfax
حالة *	VA
الرمز البريدي *	22033
البريد الإلكتروني	testfive@email.com
عمل	(555) 555-5555
الصفحة الرئيسية	(703) 246-5100
زنازة	(555) 555-5555

حفظ ومتابعة

ومن ثم انقر فوق "Save and Continue" (حفظ ومتابعة).



Fairfax County Redevelopment and Housing Authority

Call us : (703) 246-5100

... بلدي التطبيق

- اختيار اللغة
- تعليمات
- معلومات الاتصال
- رب الأسرة
- معلومات هود
- هود التركيبة السكانية
- معلومات المترلية
- قائمة الانتظار
- التفضيلات
- ملخص
- رقم التأكيد

Application Progress 20%

Applications & Certifications | Hi, Test

رب الأسرة

رئيس المترلية هو فرد بالغ من الأسرة الذي يعتبر الرأس لأعراض تحديد أهلية الدخل والإيجار.

استكمال القسم التالي لرب الأسرة

حفظ ومتابعة

إن هذه هي الصفحة التي تقدم وصفًا عن رب الأسرة. بمجرد انتهائك من قراءتها، انقر فوق "Save and Continue" (حفظ ومتابعة) مرة أخرى.





بلدي التطبيق ...

- اختيار اللغة
- تعليمات
- معلومات الاتصال
- رب الأسرة
- معلومات هوه
- هوه التركيبة السكانية
- معلومات المتزاوية
- قائمة الانتظار
- التقضيلات
- ملخص
- رقم التأيد

Application Progress 27%

Applications & Certifications | Hi, Test ▾

رب الأسرة

\* تاريخ الميلاد


  

\* الجنس

حفظ ومتابعة

عد

يرجى كتابة تاريخ ميلادك وتحديد الجنس باختيار ذكر أو أنثى.



Fairfax County Redevelopment and Housing Authority

Call us : (703) 246-5100

بلدي التطبيق ...

- اختيار اللغة
- تعليمات
- معلومات الاتصال
- ربا الأسرة
- معلومات هوه
- هوه التركيبة السكانية
- معلومات المنزلية
- قائمة الانتظار
- التفضيلات
- ملخص
- رقم التأكد

Application Progress 27%

● Applications & Certifications | Hi, Test ▾

ربا الأسرة

تاريخ الميلاد \* 7/10/1980

الجنس \* ذكر ▾

حفظ ومتابعة

انقر فوق "Save and Continue" (حفظ ومتابعة).



... بلدي التطبيق

- اختيار اللغة
- تعليمات
- معلومات الاتصال
- رب الأسرة
- معلومات هوه
- هوه التركيبة السكانية
- معلومات المنزلية
- قائمة الانتظار
- التفضيلات
- ملخص
- رقم التأكد

Application Progress 33%

Applications & Certifications | Hi, Test

رئيس المعلومات الديموغرافية المنزلية

تحقق من كل ما ينطبق على العرق.  
استخدم القائمة المعدلة للعرق والجنسية

- أبيض
- أسود أو أفريقي أمريكي
- هندي، أو، الإسكيا، الآين للبلد
- آسيا
- مواطن هاواي أو غيره من سكان جزر المحيط الهادئ
- لا شيء

العرق \*

المواطنة

حفظ ومراجعة

حدد العرق الذي يصفك على النحو الأفضل من الخيارات المدرجة.



... بلدي التطبيق

اختيار اللغة

تعليمات

معلومات الاتصال

رب الأسرة

معلومات هوه

هوه التركيبة السكانية

معلومات المنزلية

قائمة الانتظار

التفضيلات

ملخص

رقم التأكد

Application Progress 33%

Applications & Certifications | Hi, Test

رئيس المعلومات الديموغرافية المنزلية

تحقق من كل ما ينطبق على العرق.  
استخدم القائمة المعدلة للعرق والجنسية

أبيض	<input type="checkbox"/>
أسود أو أفريقي أمريكي	<input type="checkbox"/>
هندي، أو، الإسكافي، الآين للبلد	<input type="checkbox"/>
آسيا	<input type="checkbox"/>
مواطن هاواي أو غيره من سكان جزر المحيط الهادئ	<input type="checkbox"/>
لا شيء	<input type="checkbox"/>
العرق *	<input type="text"/>
المواطنة	<input type="text"/>

حفظ ومراجعة

إذا لم ينطبق عليك أي من الخيارات المدرجة على النحو الأفضل، يرجى تحديد "None" (لا يوجد).



... بلدي التطبيق

- اختيار اللغة
- تعليمات
- معلومات الاتصال
- رب الأسرة
- معلومات هوه
- هوه التركيبة السكانية
- معلومات المنزلية
- قائمة الانتظار
- التفضيلات
- ملخص
- رقم التأكد

Application Progress 33%

Applications & Certifications | Hi, Test

رئيس المعلومات الديموغرافية المنزلية

تحقق من كل ما ينطبق على العرق.  
استخدم القائمة المنسدلة للعرق والجنسية

- |   |  |
|---|--|
| أبيض  | <input type="checkbox"/>                       |
| أسود أو أفريقي أمريكي                         | <input type="checkbox"/>                       |
| هندي، أو، الإسكافي، الآين للبلد               | <input type="checkbox"/>                       |
| آسيا  | <input type="checkbox"/>                       |
| مواطن هاواي أو غيره من سكان جزر المحيط الهادئ | <input type="checkbox"/>                       |
| لا شيء  | <input checked="" type="checkbox"/>            |
| العرق *                                       | <input type="text" value="لا لبيض أو لا شيء"/> |
| المواطنة                                      | <input type="text" value=""/>                  |

حفظ ومتابعة

في مربع القائمة المنسدلة "Ethnicity" (الانتماء العرقي)، يرجى تحديد الخيار الذي ينطبق عليك على النحو الأفضل. إذا لم ينطبق عليك أي من الخيارات، يرجى تحديد "None" (لا يوجد).



... بلدي التطبيق

- اختيار اللغة
- تعليمات
- معلومات الاتصال
- رب الأسرة
- معلومات هوه
- هوه التركيبة السكانية
- معلومات المنزلية
- قائمة الانتظار
- التفضيلات
- ملخص
- رقم التأيد

Application Progress 33%

Applications & Certifications | Hi, Test

رئيس المعلومات الديموغرافية المنزلية

تحقق من كل ما ينطبق على العرق.  
استخدم القائمة المنسدلة للعرق والجنسية

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| أبيض  | <input type="checkbox"/>            |
| أسود أو أفريقي أمريكي                         | <input type="checkbox"/>            |
| هندي، أو، الإسكنا، الإين للبلاد               | <input type="checkbox"/>            |
| آسيا  | <input type="checkbox"/>            |
| مواطن هاواي أو غيره من سكان جزر المحيط الهادئ | <input type="checkbox"/>            |
| لا شيء  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| العرق *                                       | لا أبيض أو لاتيني                   |
| المواطنة                                      | مخصص مواطناً مؤهلاً                 |

حفظ ومتابعة

في مربع القائمة المنسدلة "Citizenship" (الجنسية)، يرجى تحديد الخيار الذي ينطبق عليك على النحو الأفضل.



... بلدي التطبيق

- اختيار اللغة
- تعليمات
- معلومات الاتصال
- رب الأسرة
- معلومات هره
- هوه التركيبية السكانية
- معلومات المنزلية
- قائمة الانتظار
- التفضيلات
- ملخص
- رقم التأقيد

Application Progress 33%

Applications & Certifications | Hi, Test


رئيس المعلومات الديموغرافية المنزلية

تحقق من كل ما يطابق على العرق.  
استخدم القائمة الممددة للعرق والجنسية

أبيض	<input type="checkbox"/>
أسود أو أفريقي أمريكي	<input type="checkbox"/>
هندي، أو، الإسكيا، الابن للبلاد	<input type="checkbox"/>
آسيا	<input type="checkbox"/>
مواطن هاواي أو غيره من سكان جزر المحيط الهادئ	<input type="checkbox"/>
لا شيء	<input checked="" type="checkbox"/>
العرق *	<input type="text" value="لا أبيض أو لاتيني"/>
المواطنة	<input type="text" value="مخصص مواطناً مؤهلاً"/>

حفظ ومتابعة

انقر فوق "Save and Continue" (حفظ ومتابعة).



Fairfax County Redevelopment and Housing Authority

Call us : (703) 246-5100

بلدي التطبيق ...

- اختيار اللغة
- تعليمات
- معلومات الاتصال
- رب الأسرة
- معلومات المنزلية
- الزوج أو الرئيس المشارك
- الدخل والأعضاء
- احتياجات المعاقين
- الاحتياجات الخاصة
- قائمة الانتظار
- التفضيلات
- ملخص
- رقم التأكيد

Application Progress 40%

Applications & Certifications | Hi, Test

المعلومات المنزلية

أكمل القسم التالي لجميع أفراد الأسرة الآخرين.

سيتم استخدام هذه المعلومات عند تحديد عدد غرف النوم التي ستصبح عائلتك مؤهلة للحصول عليها ، بالإضافة إلى أهلية المساعدة في برنامج الإسكان

حفظ ومتابعة

إن هذه هي الصفحة التي تقدم وصفًا عن المعلومات بشأن أفراد الأسرة. بمجرد انتهائك من قراءتها، انقر فوق "Save and Continue" (حفظ ومتابعة) مرة أخرى.





... بلدي التطبيق

- اختيار اللغة
- تعليمات
- معلومات الاتصال
- رب الأسرة
- معلومات المنزلية
- الزوج أو الرئيس المشارك**
- الدخل والأعضاء
- احتياجات المعاقين
- الاحتياجات الخاصة
- قائمة الانتظار
- التفضيلات
- ملخص
- رقم التأهيد

Application Progress 47%

Applications & Certifications | Hi, Test

الزوج أو الرئيس المشارك

إن رب الأسرة المعيشية هو أحد أفراد الأسرة المعيشية المسؤول بنفس القدر عن رب الأسرة لضمان أن الأسرة تكتمل جميع مسؤولياتها بموجب البرنامج ولكنها ليست من الزوج.  
" Save and Continue andquot; إذا لم يكن لديك زوجك أو رئيس مشترك للأسرة ، فترك فارغاً وانقر فوق

علاقة	<input type="text"/>
الاسم الأول *	<input type="text"/>
MI	<input type="text"/>
اسم العائلة *	<input type="text"/>
SSN	<input type="text"/>
تاريخ الميلاد	<input type="text"/>
جنس	<input type="text"/>

حفظ ومتابعة

كانت لديك زوجة أو رب أسرة شريك، يرجى إدخال المعلومات الخاصة به/بها على هذه الشاشة.



... بلدي التطبيق

- اختبار اللغة
- تعليمات
- معلومات الاتصال
- رب الأسرة
- معلومات المنزلية
- الزوج أو الرئيس المشارك**
- الدخل والأعضاء
- احتياجات المعاقين
- الاحتياجات الخاصة
- قائمة الانتظار
- التفضيلات
- ملخص
- رقم التأكد

Application Progress 47%

Applications & Certifications | Hi, Test

الزوج أو الرئيس المشارك

إن رب الأسرة المعيشية هو أحد أفراد الأسرة المعيشية المسؤول بنفس القدر عن رب الأسرة لضمان أن الأسرة تتحمل جميع مسؤولياتها بموجب البرنامج ولكنها ليست من الزوج.  
"Save and Continue" إذا لم يكن لديك زوج أو رئيس مشترك للأسرة ، فترك فارغاً وانقر فوق

علاقة	<input type="text" value="الزوج"/>
الاسم الأول *	<input type="text" value="Test"/>
MI	<input type="text"/>
اسم العائلة *	<input type="text" value="Test"/>
SSN	<input type="text"/>
تاريخ الميلاد	<input type="text"/>
جنس	<input type="text"/>

حفظ ومتابعة

عندما تنتهي، أو إذا لم تتوفر لديك معلومات لإدخالها عن الزوجة أو رب الأسرة الشريك، فانقر فوق "Save and Continue" (حفظ ومتابعة).

## الدخل والأعضاء

؛ سواء عدد كل نوع من أفراد الأسرة ودخل عائلتك السنوي. سوف يتم استخدام حجم أسرته لتحديد عدد غرف النوم التي تستحقها أسرته ، mdash يرجى تقديم معلومات عن جميع أفراد أسرته و سيتم استخدام الدخل السنوي للأسرة لتحديد الأهلية قبل البرنامج السكني.

الدخل السنوي يعني جميع المبالغ النقدية أو غير النقدية التي:  
(1) اذهب إلى أو دعاية عن أي فرد من أفراد العائلة  
(2) من المتوقع أن تستقبلها الأسرة

دخل الأسرة  
\* الدخل السنوي

عدد أفراد الأسرة

	نكر	أنثى	مجموع
رب الأسرة			1
الزوج / المشارك رئيس			1
عدد البالغين الآخرين	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
عدد الطلاب +18 سنة قديم	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
عدد الشباب الذين تقل أعمارهم عن 18 سنة	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
عدد الأطفال الحاضرة	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
عدد المساعدين المباشرون	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
عدد الأشخاص في الأسرة			2

تعد

حفظ ومتابعة

سوف تُطلب منك الآن كتابة مبلغ الدخل الذي تنتفع به الأسرة سنويًا. يُقصد بذلك إجمالي المبلغ الذي يجنيه جميع المستأجرين الذين سيسكنون معك.

! سواء عدد كل نوع من أفراد الأسرة ودخل عائلتك السنوي. سوف يتم استخدام حجم أسرته لتحديد عدد غرف النوم التي تستحقها أسرة ، mdash يرجى تقديم معلومات عن جميع أفراد أسرته و

## أفراد الأسرة

في حالة عدم وجود أي مستأجرين في المستقبل ضمن فئة معينة، يتعين عليك إدخال القيمة 0.  
لا تترك أي مربع من هذه المربعات فارغاً.

دخل الأسرة  
الدخل السنوي \* \$25,000.00

عدد أفراد الأسرة

	نتر	أنثى	مجموع
رب الأسرة			1
الزوج / المشارك رئيس			1
عدد البالغين الآخرين	1	0	1
عدد الطلاب +18 سنة قديم	0	0	0
عدد الشباب الذين تقل أعمارهم عن 18 سنة	1	1	2
عدد الأطفال الحاضنة	0	0	0
عدد المساعدين المباحرون	0	0	0
عدد الأشخاص في الأسرة			5

حفظ ومراجعة عد

نحن بحاجة إلى الحصول على حساب دقيق عن المستأجرين الذين تنوي إدخالهم في الوحدة في المستقبل.  
يرجى إدخال عدد المستأجرين في المستقبل بجوار العمر المطابق. ستحتاج إلى إدخال العدد بداخل كل مربع  
أو إدخال قيمة صفر في حال لم يوجد أي شخص في تلك الفئة ممن سيقطنون في الوحدة.

## الدخل والأعضاء

؛ سواء عدد كل نوع من أفراد الأسرة ودخل عائلتك السنوي. سوف يتم استخدام حجم أسرته لتحديد عدد غرف النوم التي تستحقها أسرته ، mdash يرجى تقديم معلومات عن جميع أفراد أسرته و سيتم استخدام الدخل السنوي للأسرة لتحديد الألفية قبل البرنامج السكني.

الدخل السنوي يعني جميع المبالغ النقدية أو غير النقدية التي:  
(1) اذهب إلى أو تلبية عن أي فرد من أفراد العائلة  
(2) من المتوقع أن تستقبلها الأسرة

### دخل الأسرة

\* الدخل السنوي

\$25,000.00

### عدد أفراد الأسرة

	ذكر	أنثى	مجموع
رب الأسرة			1
الزوج / المشارك رئيس			1
عدد البالغين الآخرين	1	0	1
عدد الطلاب +18 سنة قديم	0	0	0
عدد الشباب الذين تقل أعمارهم عن 18 سنة	1	1	2
عدد الأطفال الحاضرة	0	0	0
عدد المساعدون المباشرين	0	0	0
عدد الأشخاص في الأسرة			5

عد.

حفظ ومتابعة

ومن ثم انقر فوق "Save and Continue" (حفظ ومتابعة).



... بلدي التطبيق

اختيار اللغة

تعليمات

معلومات الاتصال

ربا الأسرة

معلومات المترتبة

الزوج أو الرئيس المشارك

النحل والأعضاء

احتياجات المعاقين

الاحتياجات الخاصة

قائمة الانتظار

التفضيلات

ملخص

رقم التأيد

Application Progress

60%

● Applications & Certifications | Hi, Test ▾

احتياجات إمكانية الوصول

... شخص ما في بيتي يتطلب

سماع الوصول

وصول التنقل

وصول البصر

لا شيء

تعد

حفظ ومعالجة

نود أن نعرف ما إذا كان هناك أي فرد في الأسرة بحاجة إلى لوازم الإعانة. في حالة عدم وجود حاجة لأي من هذه الخيارات، انقر فوق "None" (لا يوجد).



... بلدي التطبيق

- اختيار اللغة
- تعليمات
- معلومات الاتصال
- رب الأسرة
- معلومات المنزلية
- الزوج أو الرئيس المشارك
- الدخل والأعضاء
- احتياجات المعاقين
- الاحتياجات الخاصة
- قائمة الانتظار
- التفضيلات
- ملخص
- رقم التأيد

Application Progress 60%

Applications & Certifications | Hi, Test ▾


احتياجات إمكانية الوصول

... شخص ما في بيتي يتطلب

- |             |                                     |
|-------------|-------------------------------------|
| سماح الوصول | <input type="checkbox"/>            |
| وصول التنقل | <input type="checkbox"/>            |
| وصول البصر  | <input type="checkbox"/>            |
| لا شيء      | <input checked="" type="checkbox"/> |

حفظ ومتابعة

ومن ثم انقر فوق "Save and Continue" (حفظ ومتابعة).



Fairfax County Redevelopment and Housing Authority

Call us : (703) 246-5100

... بلدي التطبيق

اختيار اللغة  
تعليمات  
معلومات الاتصال  
رب الأسرة  
معلومات المنزلية  
الزوج أو الرئيس المشارك  
الدخل والأعضاء  
احتياجات المعاقين  
الاحتياجات الخاصة  
قائمة الانتظار  
التفضيلات  
ملخص  
رقم التأكد

Application Progress 67%

● Applications & Certifications | Hi, Test ▾


الاحتياجات الخاصة

بالقرب مسنين   
كبار السن   
معاق   
المشردون   
مشرد   
لا شيء

حفظ ومراجعة

الآن نحتاج معرفة ما إذا كان أحد أفراد الأسرة لديه احتياجات خاصة. في حالة عدم وجود حاجة لأي من هذه الخيارات، انقر فوق "None" (لا يوجد).





Fairfax County Redevelopment and Housing Authority

Call us : (703) 246-5100

بلدي التطبيق ...

- اختيار اللغة
- تعليمات
- معلومات الاتصال
- رب الأسرة
- معلومات المنزلية
- الزوج أو الرئيس المشارك
- الدخل والأعضاء
- احتياجات المعاقين
- الاحتياجات الخاصة
- قائمة الانتظار
- ملخص
- رقم التأكد

Application Progress 67%

● Applications & Certifications | Hi, Test ▾

الاحتياجات الخاصة

بالقرب مسنين	<input type="checkbox"/>
كبار السن	<input type="checkbox"/>
معاق	<input type="checkbox"/>
المشردون	<input type="checkbox"/>
مشرّد	<input type="checkbox"/>
لا شيء	<input checked="" type="checkbox"/>

حفظ ومتابعة

ومن ثم انقر فوق "Save and Continue" (حفظ ومتابعة).



... بلدي التطبيق

- اختبار اللغة
- تعليمات
- معلومات الاتصال
- رب الأسرة
- معلومات المنزلية
- قائمة الانتظار
- التفضيلات
- ملخص
- رقم التأكد

Application Progress 73%

● Applications & Certifications | Hi, Test ▾

قائمة الانتظار

أكثر قائمة (قوائم) الانتظار التي ترعب في التقديم لها.  
يرجى التفر هنا ، RAD لمزيد من المعلومات التفصيلية فيما يتعلق بقائمة انتظار

Search:

حدد	قائمة الانتظار	وصف	الحالة
<input type="checkbox"/>	راد	الكفاءة ، 1 - 2 ، 3 ، و 4 حرف دوم الشقق في جميع أنحاء مقاطعة فيرفاكس	

حفظ ومتابعة

الآن سوف تقوم بتحديد قائمة انتظار الإسكان الخاصة بنموذج RAD للتقديم.



... بلدي التطبيق

- اختيار اللغة
- تعليمات
- معلومات الاتصال
- رب الأسرة
- معلومات المنزلية
- قائمة الانتظار
- التفضيلات
- ملخص
- رقم التأكد

Application Progress 73%

Applications & Certifications | Hi, Test ▾

قائمة الانتظار

اختر قائمة (قوائم) الانتظار التي ترغب في التقديم لها.  
يرجى التفر هنا . RAD لمزيد من المعلومات التفصيلية فيما يتعلق بقائمة انتظار

Search:

حدد	قائمة الانتظار	وصف	الحالة
<input checked="" type="checkbox"/>	راد	الكفاءة ، -1 ، -2 ، 3 ، و 4 حرف نوم الشق في جميع أنحاء مقاطعة فيرفاكس	

حفظ ومتابعة

ومن ثم انقر فوق "Save and Continue" (حفظ ومتابعة).

## تفضيلات

إذا طبق لا شيء، الرجاء انقر فوق حفظ ومتابعة

Search: 

حدد	التفضيلات	وصف
<input type="checkbox"/>	إيجار	يجب أن تستوفي عائلة مقدم الطلب أحد المعايير التالية: بداً على حجم الأسرة (AMI) ؛ يجب أن تكسب أقل من 50٪ من متوسط دخل المنطقة Number9679 و ؛ يجب أن يدفع أكثر من 30٪ من الدخل الإجمالي للإيجار والمرافق العامة Number9679 و
<input type="checkbox"/>	الإقامة	يجب أن يفي مقدم الطلب (الطلبات) بأحد المعايير التالية: ؛ يجب أن يكون رب الأسرة أو الزوجة أو الرأس المشارك مقيماً أو عاملاً أو مستأجراً للعمل في الولايات القضائية التالية: مقاطعة فيرفاكس ، أو Number9679 و كنيسة مدينة فولز ، أو مدينة هيرندون أو مدينة فيرفاكس. ؛ يجب أن يكون رئيس الأسرة أو الزوج أو الزميل المشارك قد تخرج من أو مشاركين نشطين في برامج التعليم والتدريب المصممة لإعداد مقدم الطلب Number9679 و (ق) لسوق العمل في مقاطعة فيرفاكس ، أو كنيسة مدينة فولز ، أو مدينة هيرندون ، أو مدينة فيرفاكس
<input type="checkbox"/>	العمل	يجب أن يفي مقدم الطلب (الطلبات) بأحد المعايير التالية: ؛ يبلغ رأس الأسرة المعيشية والزوج / الزوج أو العضو الوحيد 62 سنة أو أكثر ، أو هو شخص معوق Number9679 و ؛ يجب توظيف رب الأسرة أو الزوجة أو الالتحاق بالمدرسة و / أو المشاركة في برنامج التدريب الوظيفي أو الجمع بينهما لمدة لا تقل عن 30 ساعة Number9679 و في الأسبوع ؛ يعمل الشخص البالغ الوحيد في الأسرة أقل من 30 ساعة في الأسبوع وهو المسؤول الأساسي عن إعادة تأهوية معاقه Number9679 و

حدد

حفظ ومتابعة

حدد التفضيلات التي تتناسب مع حالتك على النحو الأفضل. ليس ضرورياً أن يكون لديك أي من هذه التفضيلات لكي يتم تسجيلك في قائمة الانتظار، لذلك إذا لم ينطبق عليك أي منها، فاتركها فارغة.

إذا طبق لا شيء، الرجاء انقر فوق حفظ ومتابعة

Search: 

حدد	تفضيلات	وصف
<input type="checkbox"/>	إيجار	يجب أن تستوفي عائلة مقدم الطلب أحد المعايير التالية: بداً على حجم الأسرة (AMI)؛ يجب أن تكسب أقل من 50٪ من متوسط دخل المنطقة Number9679 و ؛ يجب أن يدفع أكثر من 30٪ من الدخل الإجمالي للإيجار والمرافق العامة Number9679 و
<input type="checkbox"/>	الإقامة	يجب أن يفي مقدم الطلب (الطلبات) بأحد المعايير التالية: ؛ يجب أن يكون رب الأسرة أو الزوجة أو الرأس المشارك مقيماً أو عاملاً أو مستأجراً للعمل في الولايات القضائية التالية: مقاطعة فيرفاكس ، أو Number9679 و كنيسة مدينة فولز ، أو مدينة هيرندون أو مدينة فيرفاكس. ؛ يجب أن يكون رئيس الأسرة أو الزوج أو الزميل المشارك قد تخرج من أو مشاركين نشطين في برامج التعليم والتدريب المصممة لإعداد مقدم الطلب Number9679 و (ق) لسوق العمل في مقاطعة فيرفاكس ، أو كنيسة مدينة فولز ، أو مدينة هيرندون ، أو مدينة فيرفاكس
<input type="checkbox"/>	العمل	يجب أن يفي مقدم الطلب (الطلبات) بأحد المعايير التالية: ؛ يبلغ رأس الأسرة المعيشية والزوج / الزوج أو العضو الوحيد 62 سنة أو أكثر ، أو هو شخص معوق Number9679 و ؛ يجب توظيف رب الأسرة أو الزوجة أو الالتحاق بالمدرسة و / أو المشاركة في برنامج التدريب الوظيفي أو الجمع بينهما لمدة لا تقل عن 30 ساعة Number9679 و في الأسبوع ؛ يعمل الشخص البالغ الوحيد في الأسرة أقل من 30 ساعة في الأسبوع وهو المسؤول الأساسي عن إعادة تأهوية معاقلة Number9679 و

حدد

حفظ ومتابعة

ومن ثم انقر فوق "Save and Continue" (حفظ ومتابعة).

المراجعة النهائية وتقديمها

يرجى التحقق من المعلومات التي أرسلتها صحيحة إذا كنت ترغب في إجراء تغييرات، انقر فوق الارتباطات القائمة المدانبة على الجانب الأيسر من الشاشة. عند الانتهاء، انقر فوق إرسال التطبيق

قائمة الانتظار   التفضيلات   الاحتياجات الخاصة   احتياجات المعاقين   الدخل والأعضاء   الزوج أو الرئيس المشارك   هوه التركيبة السكانية   معلومات هوه

تاريخ الميلاد   07/10/1980

جنس   ذكر

Terms and Conditions

أقر بأن المعلومات المقدمة إلى هيئة إصاه الإسكان والإسكان في مقاطعة فيرفاكس بشأن تكوين الأسرة والدخل والأصول صحيحة ودقيقة.

القسم 1001 من قوانين الولايات المتحدة الأمريكية تنص على أنه من غير المقبول معرفة ما إذا كانت ستقوم بإصدار بيانات كاذبة أو بيانات خاطئة إلى أي **TITLE 18** تحذير دائرة أي وكالة تابعة للولايات المتحدة الأمريكية

إذا أقبل كل من البنود والشروط المذكورة أعلاه

حفظ ومتابعة

قد قمت الآن بملء استمارة التقديم المبدئي ويمكنك مراجعة أي من المعلومات أو جميعها المميزة باللون الأزرق الفاتح للتأكد من صحتها قبل القيام بإرسالها.

المراجعة النهائية وتقديمها

يرجى التحقق من المعلومات التي أرسلتها صحيحة إذا كنت ترغب في إجراء تغييرات، انقر فوق الارتباطات القائمة المدانبة على الجانب الأيسر من الشاشة. عند الانتهاء، انقر فوق إرسال التطبيق

قائمة الانتظار التفضيلات الاحتياجات الخاصة احتياجات المعاقين الدخل والأعضاء الزوج أو الرئيس المشارك هوه التركيبة السكانية معلومات هوه

سماع الوصول	<input type="checkbox"/>
وصول التنقل	<input type="checkbox"/>
وصول البصر	<input type="checkbox"/>
لا شيء	<input checked="" type="checkbox"/>

Terms and Conditions

أقر بأن المعلومات المقدمة إلى هيئة إعداء الإسكان والإنسان في مقاطعة فيرفاكس بشأن تكوين الأسرة والدخل والأصول صحيحة ودقيقة.

القسم 1001 من قوانين الولايات المتحدة الأمريكية تنص على أنه من غير المقبول معرفة ما إذا كانت ستقوم بإصدار بيانات كاذبة أو بيانات خاطئة إلى أي ، **TITLE 18**: تحذير دائرة أو وكالة تابعة للولايات المتحدة الأمريكية

أنا أقبل كل من البنود والشروط المذكورة أعلاه

حفظ ومتابعة

على سبيل المثال، فإن النقر فوق "لوازم الإعانة" "لوازم الإعانة" سوف ينقلك إلى قائمة "لوازم الإعانة" "لوازم الإعانة" التي قمت بملئها سابقاً.

المراجعة النهائية وتقديمها

يرجى التحقق من المعلومات التي أرسلتها صحيحة إذا كنت ترغب في إجراء تغييرات، انقر فوق الارتباطات القائمة المدانبة على الجانب الأيسر من الشاشة. عند الانتهاء، انقر فوق إرسال التطبيق

قائمة الانتظار التفضيلات الاحتياجات الخاصة احتياجات المعاقين الدخل والأعضاء الزوج أو الرئيس المشارك هوه التركيبة السكانية معلومات هوه

سماع الوصول	<input type="checkbox"/>
وصول التنقل	<input type="checkbox"/>
وصول البصر	<input type="checkbox"/>
لا شيء	<input checked="" type="checkbox"/>

Terms and Conditions

أقر بأن المعلومات المقدمة إلى هيئة إعداده الإسكان والإسكان في مقاطعة فيرفاكس بشأن تكوين الأسرة والدخل والأصول صحيحة ودقيقة.

القسم 1001 من قوانين الولايات المتحدة الأمريكية تنص على أنه من غير المقبول معرفة ما إذا كانت ستقوم بإصدار بيانات كتابية أو بيانات خاطئة إلى أي **TITLE 18**: تحذير دائرة أي وكالة تابعة للولايات المتحدة الأمريكية

أنا أقبل كل من البنود والشروط المذكورة أعلاه

حفظ ومتابعة

إذا كنت متأكدًا من المعلومات التي قمت بإدخالها، فعليك قراءة القسم الخاص بالشروط والأحكام.



المراجعة النهائية وتقديمها

يرجى التحقق من المعلومات التي أرسلتها صحيحة إذا كنت ترغب في إجراء تغييرات، انقر فوق الارتباطات القائمة المدانبة على الجانب الأيسر من الشاشة. عند الانتهاء، انقر فوق إرسال التطبيق

قائمة الانتظار التفضيلات الاحتياجات الخاصة احتياجات المعاقين الدخل والأعضاء الزوج أو الرئيس المشارك هوه التركيبة السكانية معلومات هوه

سماع الوصول	<input type="checkbox"/>
وصول التنقل	<input type="checkbox"/>
وصول البصر	<input type="checkbox"/>
لا شيء	<input checked="" type="checkbox"/>

#### Terms and Conditions

أقر بأن المعلومات المقدمة إلى هيئة إغاثة الإسكان والإسكان في مقاطعة فيرفاكس بشأن تكوين الأسرة والدخل والأصول صحيحة ودقيقة.

القسم 1001 من قوانين الولايات المتحدة الأمريكية تنص على أنه من غير المقبول معرفة ما إذا كانت ستقوم بإصدار بيانات كاذبة أو بيانات خاطئة إلى أي **TITLE 18**: تحذير دائرة أو وكالة تابعة للولايات المتحدة الأمريكية

أنا أقبل كل من البنود والشروط المذكورة أعلاه

تعد

حفظ ومتابعة

انقر فوق "I accept all of the above terms and conditions" (أوافق على جميع الشروط والأحكام الواردة بالأعلى).

المراجعة النهائية وتقديمها

يرجى التحقق من المعلومات التي أرسلتها صحيحة إذا كنت ترغب في إجراء تغييرات، انقر فوق الارتباطات القائمة المنسدلة على الجانب الأيسر من الشاشة. عند الانتهاء، انقر فوق إرسال التطبيق.

قائمة الانتظار التفضيلات الاحتياجات الخاصة احتياجات المعاقين الدخل والأعضاء الزوج أو الرئيس المشارك هوه التركيبة السكانية معلومات هوه

سماع الوصول	<input type="checkbox"/>
وصول التنقل	<input type="checkbox"/>
وصول البصر	<input type="checkbox"/>
لا شيء	<input checked="" type="checkbox"/>

#### Terms and Conditions

أقر بأن المعلومات المقدمة إلى هيئة إغاثة الإسكان والإسكان في مقاطعة فيرفاكس بشأن تكوين الأسرة والدخل والأصول صحيحة ودقيقة.

القسم 1001 من قوانين الولايات المتحدة الأمريكية تنص على أنه من غير المقبول معرفة ما إذا كانت ستقوم بإصدار بيانات كاذبة أو بيانات خاطئة إلى أي ، **TITLE 18**: تحذير دائرة أو وكالة تابعة للولايات المتحدة الأمريكية

أنا أقبل كل من البنود والشروط المذكور أعلاه

حفظ ومتابعة

انقر فوق "Submit Application" (إرسال الطلب).



... بلدي التطبيق

- اختيار اللغة
- تعليمات
- معلومات الاتصال
- رب الأسرة
- معلومات المنزلية
- قائمة الانتظار
- التفضيلات
- ملخص
- رقم التأكيد

Application Progress 100%

Applications & Certifications | Hi, Test

رقم التأكيد

لقد تم تقديم طلبك المسبق بنجاح.

في غضون 24 إلى 48 ساعة من إرسال طلبك المسبق ، إذا كنت بحاجة إلى إجراء أي تغييرات ، فيمكنك تسجيل الدخول مرة أخرى إلى موقع البوابة لإجراء ذلك. ستحتاج إلى عنوان بريدك الإلكتروني وكلمة المرور من أجل القيام بذلك.

إذا تغير عنوانك البريدي أو تفضيلاتك أو دخلك أو تكوين عائلتك ، يرجى التأكد من تحديث طلبك عبر الإنترنت على الفور.

بمجرد إتمام الفرصة للتقدم بطلب للحصول على قائمة الانتظار في الساعة 11:59 مساءً بتوقيت شرق الولايات المتحدة يوم الاثنين 24 يوليو 2018 ، سيتم إجراء اختيار عشوائي للتطبيق المسبق علاوة على ذلك ، ستتمكن أيضًا من تسجيل الدخول إلى RAD خلال 14 يومًا. سيتم إخطار الجميع عبر البريد الإلكتروني إذا تم اختيار طلبك المسبق أو لم يتم تحديده ليكون في قائمة الانتظار الخاصة بـ المدخل لاحتلال على حالة قائمة انتظارك.

برقم التأكيد A0000082

لمزيد من الاتصالات، يرجى استخدام رقم التأكيد هو مبين أعلاه \*

PDF تحميل التطبيق في

خروج

تم الآن إتمام التقديم المبدئي الخاص بك. سوف يتم تزويدك برقم تأكيد. برجاء تسجيل هذا الرقم لمراجعتها عند الحاجة.



... بلدي التطبيق

- اختيار اللغة
- تعليمات
- معلومات الاتصال
- رب الأسرة
- معلومات المنزلية
- قائمة الانتظار
- التفضيلات
- ملخص
- رقم التأكيد

Application Progress 100%

Applications & Certifications | Hi, Test ▾

رقم التأكيد

لقد تم تقديم طلبك المسبق بنجاح.

في غضون 24 إلى 48 ساعة من إرسال طلبك المسبق ، إذا كنت بحاجة إلى إجراء أي تغييرات ، فيمكنك تسجيل الدخول مرة أخرى إلى موقع البوابة لإجراء ذلك. ستحتاج إلى عنوان بريدك الإلكتروني وكلمة المرور من أجل القيام بذلك.

إذا تغير عنوانك البريدي أو تفضيلاتك أو دخلك أو تكوين عائلتك ، يرجى التأكد من تحديث طلبك عبر الإنترنت على الفور.

بمجرد إتمام الفرصة للتقدم بطلب للحصول على قائمة الانتظار في الساعة 11:59 مساءً بتوقيت شرق الولايات المتحدة يوم الاثنين 24 يوليو 2018 ، سيتم إجراء اختبار عضواني للتطبيق المسبق علنًا على ذلك ، ستتمكن أيضًا من تسجيل الدخول إلى RAD. خلال 14 يومًا. سيتم إخطار الجميع عبر البريد الإلكتروني إذا تم اختيار طلبك المسبق أو لم يتم تحديده ليكون في قائمة الانتظار الخاصة بـ المدخل للاطلاع على حالة قائمة انتظارك.

برقم التأكيد: A0000082

لمزيد من الاتصالات، يرجى استخدام رقم التأكيد من مربع أجهزتك.

PDF تحميل التطبيق في

عد

خروج

طباعة الطلب من هذه الشاشة إذا كنت في مكان يسمح لك بالاتصال بطابعة من خلال النقر فوق  
"Download Application in PDF" (تنزيل الطلب بتنسيق PDF).



... بلدي التطبيق

- اختيار اللغة
- تطبيقات
- معلومات الاتصال
- رب الأسرة
- معلومات المنزلية
- قائمة الانتظار
- التفضيلات
- ملخص
- رقم التأكيد

Application Progress 100%

Applications & Certifications | Hi, Test

رقم التأكيد

لقد تم تقديم طلبك المسبق بنجاح.

في غضون 24 إلى 48 ساعة من إرسال طلبك المسبق ، إذا كنت بحاجة إلى إجراء أي تغييرات ، فيمكنك تسجيل الدخول مرة أخرى إلى موقع البوابة لإجراء ذلك. ستحتاج إلى عنوان بريدك الإلكتروني وكلمة المرور من أجل القيام بذلك.

إذا تغير عنوانك البريدي أو تفضيلاتك أو دخلك أو تكوين عائلتك ، يرجى التأكد من تحديث طلبك عبر الإنترنت على الفور.

بمجرد إتمام الفرصة للتقدم بطلب للحصول على قائمة الانتظار في الساعة 11:59 مساءً بتوقيت شرق الولايات المتحدة يوم الاثنين 24 يوليو 2018 ، سيتم إجراء اختيار عشوائي للتطبيق المسبق عاتوه على ذلك ، ستتمكن أيضًا من تسجيل الدخول إلى RAD خلال 14 يومًا. سيتم إخطار الجميع عبر البريد الإلكتروني إذا تم اختيار طلبك المسبق أو لم يتم تحديده ليكون في قائمة الانتظار الخاصة بـ المدخل للاطلاع على حالة قائمة انتظارك.

رقم التأكيد: A0000082

لمزيد من الاتصالات، يرجى استخدام رقم التأكيد هو مبين أعلاه \*

PDF تحميل التطبيق في

خروج

إذا لم ترغب في طباعة استمارة التقديم المبدئي في الوقت الحالي، أو إذا أردت الخروج، يمكنك النقر فوق "Log Out" (تسجيل الخروج).



# قائمة انتظار الإسكان

## فتح باب التسجيل

نموذج RAD لمقاطعة Fairfax County  
(يُعرف سابقًا بالإسكان العام)  
تقديم الطلبات عبر الإنترنت

من 10 يوليو 2018 حتى 23 يوليو 2018

نتطلع لمراجعة استمارة التقديم المبدئي الخاصة بك. برجاء العلم أن الأماكن الشاغرة في قائمة الانتظار سيتم تسكينها من خلال اختيار عشوائي من جميع استمارات التقديم المبدئي. سوف يتم إعلامك من خلال بريد إلكتروني إذا تم اختيارك أم لا. بعد 24 إلى 48 ساعة عقب إرسال استمارة التقديم المبدئي الخاصة بك، يمكنك أيضًا التحقق مرة أخرى عبر الإنترنت من خلال موقع الويب ذاته بشأن الحالة بشكل دوري. شكرًا لك.