



SOLICITUD DE RESIDENTE PARA MEMBRESÍA PARA AQUELLOS QUE PARTICIPAN EN EL PROCESO EN COMITÉ DE ASUNTOS DE CASAS MÓVILES

(Solicitud se vence el 19 de noviembre del 2009)

30

<p>Por favor devuelva la solicitud completa a:</p> <p>City of Chula Vista Attn: Stacey Kurz, Housing Division 276 Fourth Avenue Chula Vista, CA 91910 (619) 585-5609 teléfono (619) 585-5698 fax skurz@ci.chula-vista.ca.us correo electrónico</p>	<p align="center"><i>Solo para uso de la oficina</i></p> <p><i>Solicitud fue recibida:</i></p> <p><i>Residente de: ___Senior Park ___Family Park</i> <i>___MH Park ___Trailer Park</i> <i>___NW ___SW ___E</i></p>
---	--

INSTRUCCIONES: Se esta formando un Comité a aquellos que desean participan en un proceso para hacer un esfuerzo a presentar una recomendación al Ayuntamiento sobre la actualización de la Ordenanza de Cierre de Casa Móvil, Chula Vista del capítulo 9.40 del Código Municipal (insignia 9.40). El comité estará compuesto de las partes interesadas, de cinco (5) de los residentes y cinco (5) dueños del parque y contarán con dos (2) suplentes adicionales nombrados por cada grupo. Esta solicitud está abierta a todos los residentes actuales de los parques de casas móviles que son dueños de su propia casa móvil / remolque y que cuentan con un contrato vigente para alquilar el espacio. Las selecciones se harán para asegurar que la comisión cuenta con una representación transversal de los parques de Chula Vista, incluyendo el tipo de parque y la geografía. Además, los solicitantes deben demostrar su capacidad para comunicar y difundir información a la comunidad de casas móviles. Las reuniones de las partes interesadas se llevaran acabo de enero a marzo del 2010.

Los solicitantes serán pre-seleccionados para las posibles partes interesadas de cada partido (dueño o residente). Se prevé que las entrevistas, si es necesario, se llevaran acabo el 1 de diciembre al 8 del 2009 con la final decisión del comité la semana del 14 de diciembre. Para obtener información actualizada sobre las selecciones de los interesados al comité o del proceso, por favor visite www.chula-vista.ca.us/cvrh. Por favor, complete cada uno de los siguientes elementos.

Favor escriba con tinta o con maquina de escribir

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: _____

TELÉFONO DE CASA: _____ TELÉFONO DE TRABAJO: _____

TELÉFONO CELULAR: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

¿Cuánto tiempo ha sido un residente de Chula Vista? _____ año (s) _____ mes (s)

Nombre del parque que es actualmente un residente: _____

Duración del tiempo de residencia actual: _____

Se prevé que el comité de partes interesadas pueden reunirse tan frecuentemente como cada dos semanas durante un máximo de 3 meses. ¿Su horario le permiten participar regularmente en reuniones necesarias? _____ Sí _____ No

Por favor, identifique cualquier momento las restricciones: _____

Solicitud de residente - Aquellos que participan en el proceso del Comité - MH

¿Tiene experiencia anterior como representante de un grupo más grande de un comité?

_____ Sí, en Chula Vista _____ Sí, fuera de Chula Vista _____ No

En caso afirmativo, por favor explique con más detalle:

¿Participó usted en los esfuerzos anteriores en el 2007 para actualizar CVMC 9.40 (Cierre de la Ordenanza)? _____ Sí _____ No

En caso afirmativo, por favor explique con más detalle:

¿Es usted un representante del parque que actualmente sea residente y / o tienen otros medios para comunicarse con los residentes de su parque o con la comunidad de casas móviles? (por ejemplo: miembro de la asociación de propietarios de viviendas, miembro del GSMOL)

_____ Sí _____ No

En caso afirmativo, por favor explique con más detalle:

¿Qué cree usted que sean las principales responsabilidades de esta comisión?

¿Por qué desea servir como miembro de esta comisión?

¿Qué traería por medio de la perspectiva o la experiencia para esta comisión?

_____ (iniciales) Soy consciente de las obligaciones y responsabilidades de esta comisión y estoy dispuesto y capaz de cumplir con este compromiso si soy nombrado.

Al firmar abajo, declaro que la información proporcionada es exacta y completa a lo mejor de mi conocimiento.

FIRMA: _____ **FECHA:** _____

Si la aplicación retorno de las 5 pm Jueves, 19 de noviembre 2009 a:

City of Chula Vista
Attn: Stacey Kurz, Housing Division
276 Fourth Avenue
Chula Vista, CA 91910