

HOUSING ELEMENT COMMUNITY ENGAGEMENT AND OUTREACH COMMITTEE APPLICATION

City Manager's Office – City Clerk
 701 Laurel St., Menlo Park, CA 94025
 tel 650-330-6620
 jaherren@menlopark.org



Please type or print clearly. You may attach additional pages, if necessary. This is a public document.

Name: _____

1. Civic affiliations and community activities, including service on other advisory bodies, commissions, committees:

2. Describe why you want to serve on this advisory body, how your personal and professional experiences would help bring diverse perspectives to the group, and what you hope to accomplish as a member:

3. Describe how you communicate and engage with your friends and neighbors about issues that matter to you:

4. Do you own real property in Menlo Park besides your primary residence? Yes No
 (All committee members will be asked to disclose and sign a real property form before serving on the committee.)

5. Applicant acknowledges the committee's [roles and responsibilities](#): Yes No

 Signature

 Date

OFFICE USE ONLY:

Application received: _____
 Considered by City Council: _____
 Considered by City Council: _____
 Considered by City Council: _____
 If appointed, term ends: _____

Address verified in city limits (if necessary): By: _____
 Appointed: Yes No (Initials)
 Appointed: Yes No
 Appointed: Yes No

Personal information			
Name:	Number of years as a Menlo Park resident:		
Resident address:	City:	State:	Zip:
Mailing address (if different):	City:	State:	Zip:
Home phone:	Email:		
Cell phone:	Employer phone:		
Employer address:	City:	State:	Zip:
Registered voter: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			
How did you hear about this opportunity:			
<input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Local newspaper <input type="checkbox"/> City website <input type="checkbox"/> News site <input type="checkbox"/> Social media <input type="checkbox"/> Other: (Facebook, Nextdoor, etc.)			
If I am appointed, the City is authorized to post the this information on the city website (please select at least one)		Home phone:	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
		Cell phone:	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
		Employer phone:	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
		Email:	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Demographic information			
Age: <input type="checkbox"/> 18-30 yrs <input type="checkbox"/> 31-40 yrs <input type="checkbox"/> 41-50 yrs <input type="checkbox"/> 51-60 yrs <input type="checkbox"/> 61-70 yrs <input type="checkbox"/> 71-80 yrs <input type="checkbox"/> 80+ yrs			
Ethnicity and race (Check all that apply):		<input type="checkbox"/> Asian <input type="checkbox"/> Black or African American <input type="checkbox"/> Hispanic or Latino <input type="checkbox"/> Native Hawaiian and other Pacific Islander <input type="checkbox"/> White or Caucasian <input type="checkbox"/> Not specified (write in):	
Housing status (Check one and enter years):	<input type="checkbox"/> Renter _____ years	<input type="checkbox"/> Homeowner _____ years	<input type="checkbox"/> Other _____ years

SOLICITUD DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN Y DIVULGACIÓN COMUNITARIA DE ELEMENTO DE VIVIENDA

Oficina del Administrador de la Ciudad - Secretario de la ciudad
701 Laurel St., Menlo Park, CA 94025
Tel. 650-330-6620
jaherren@menlopark.org



Escriba de manera clara. Si es necesario, puede adjuntar páginas adicionales. Este es un documento público.

Nombre: _____

1. Afiliaciones cívicas y actividades comunitarias, incluyendo el servicio en otros organismos asesores, comisiones, o comités:

2. Describa por qué desea formar parte de este organismo asesor, cómo sus experiencias personales y profesionales ayudarían a aportar diversas perspectivas al grupo y qué espera lograr como miembro:

3. Describa cómo se comunica e interactúa con sus amigos y vecinos sobre temas que le importan:

4. ¿Posee bienes raíces en Menlo Park además de su residencia principal? Sí No
(Se le pedirá a todos los miembros del comité que divulguen y firmen un formulario de bienes inmuebles antes de formar parte del comité.)

5. El solicitante reconoce las [funciones y responsabilidades del comité](#): Sí No

Firma

Fecha

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA:

Solicitud recibida el: _____

Considerado por el Ayuntamiento: _____

Considerado por el Ayuntamiento: _____

Considerado por el Ayuntamiento: _____

Término del mandato: _____

Dirección verificada en los límites de la ciudad:

Designado: Sí No

Designado: Sí No

Designado: Sí No

Por: _____
(Iniciales)

Información personal			
Nombre:	Número de años como residente de Menlo Park:		
Domicilio residencial:	Ciudad:	Estado:	C.P.:
Domicilio postal (en caso de ser diferente)	Ciudad:	Estado:	C.P.:
Teléfono:	Correo electrónico:		
Celular:	Teléfono del empleador:		
Domicilio del empleador:	Ciudad:	Estado:	C.P.:
Votante registrado <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
¿Como se enteró de esta oportunidad?			
<input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Periódico local <input type="checkbox"/> Sitio Web <input type="checkbox"/> Redes sociales <input type="checkbox"/> Noticiero (Facebook, Nextdoor, etc.) <input type="checkbox"/> Otro: _____			
Si soy designado, la Ciudad está autorizada a publicar esta información en el sitio web de la ciudad (seleccione al menos uno)		Teléfono:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
		Celular:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
		Teléfono del empleador:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
		Correo electrónico:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Información demográfica			
Edad: <input type="checkbox"/> 18-30 <input type="checkbox"/> 31-40 <input type="checkbox"/> 41-50 <input type="checkbox"/> 51-60 <input type="checkbox"/> 61-70 <input type="checkbox"/> 71-80 <input type="checkbox"/> 80+			
Etnia y raza (Marque todas las que apliquen):			
<input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano <input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> Nativo de Hawaii y otras islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco o Caucásico <input type="checkbox"/> No especificado (escribir): _____			
Estatus de vivienda (Elija una e indique los años):		<input type="checkbox"/> Inquilino _____ años	<input type="checkbox"/> Propietario _____ años
		<input type="checkbox"/> Otro _____ años	