தமிழர் வீட்டு வசதிக் கழகம்

"Tamil House"

Unit 2, Fountayne Business Centre, Broad Lane, Tottenham, London N15 4AG Tel: 020 8493 7160

Email: service@tamilhousing.org.uk www.tamilhousing.org.uk

Tamil
Community
Housing
Association Ltd



வீட்டுவசதிக்கான விண்ணப்பம் APPLICATION FOR HOUSING

All information on this form will be treated as strictly confidential and will only be used by staff of TCHA. It is important that you answer all the questions correctly. Please use **BLOCK CAPITALS**

Section A: PERSONAL DETAILS தனிப்பட்ட விபரம்

	Surname	
First Name(s)	Date of Birth:	
National Insurance No:		
Your Present Address தற்போதை ய ரு	ழகவர்	
		Post Code
Telephone தொலையேசி No. Home _	Mobile	
Email Address:		
Date moved to this address இம்முகவ	ப ரியில் வசிக்கத்தொடங்கிய திகதி	
Do you or any of your household have	ve a tenancy agreement ? தங்களுக்கு அல்லசு	து தங்களுடன் வசிப்பவர்கள் யாருக்காவது
வாடகை ஒப்பந்தம் உள்ளதா? Yes எ	ஆம் 🖵 No இல்லை 🖵 (please tick)	
lf Yes, what type அதன் தன்மை என் (E.g. Council, housing association, frie	ன ? end's house, rented room, B&B etc.)	
யாருக்காவது சொ <u>ந்</u> த வதிவிடம் உ	n any property, please give details: தங்களுள் ள்ளதாயின் தயவு செய்து விபரம் தருக.	
Who referred you to Tamil Housing?	? யாரால் பரிந்துரை செய்யப்படுகின்றீர் ?	
What is your income? தங்களது வரு	நமானம் என்ன?	
Gross	per week/month/quarter Net	per week/month/quarter

Are you employed? தாங்கள் தொழில் செய்கின்றீர்களா? Yes 🖵 No 🖵 (please tick)

Occupation தொழில்___

	udent, state course and coll ணவராயின் கற்கை நெறி மந்		ி பரங்களைத் தரஎ	ųů	
Are you entitled to H	lousing Benefit? தாங்	கள் வீட்டு உ தவி ட்	யணத்திற்கு உரித்	த்துடையவரா?	
Yes 🗖 No 🖵 (pl	ease tick)				
Please give details of	DUR HOUSEHOLD தங்க f everyone (including yours படும் ஒவ்வொருவரினதும் எ எலிப்பிகெக	elf) for whom acco	mmodation is red		
Surname	First Name	Date of Birth	M/F	Relationship	Occupation
தகப்பனது/கணவர பெயர்		பிறந்த திகதி	ஆண்-பெண்	உறவுமுறை	
· ·					
2.					
J					
j					
இவ் விண்ணப்பத்தில் Jame	d in this application is pregi உள்ளடக்கப்பட்ட பெண்களி	ல் யாராவது கர்பின Expecte	ed date of birth _		வும்.
ிபயர்		எதிர்பா	ர்க்கப்படும் பிறப்பு	த் திகதி	
f any of the above lis	everyone (including yourself) ted are not presently living ் யாராவது தற்சமயம் தங்க டுக.	; with you, please g	vive their names	and present addre	ess:
பெயர் தற்போதைய முகவரி அவர்களுக்கு தன		ieir own tenancy ? னிப்பட்ட வாடகை es, what type ? ஆ(i?	ஒப்பந்தம்		

Section D: Housing History தங்களது முன்னைய வதிவிடம்

Please give your previous addresses for the last three years (principal applicant only)

பிரதான விண்ணப்பதாரியின் முன்னைய 3 வருட முகவரி விபரங்களைத் தருக.

Address முகவரி	From இருந் து	To வரை	Reason for leaving விலகிய காரணம்	Tenancy type வாடகை ஒப்பந்தத்தி ன் தன்மை	Did you have any arrears? If YES, how much?

				6वां 	
				தன்மை	
Do you or any of your household	l members own o	r have a beneficial	interest in any ot	her properties	in the UK?
YES (if yes, please specify)		NO			
Section E: References	தங்களது குடியிமு	ந ் ய மனர்கள்			
Section E. References	வென்றவது இடியர்	JEE TOIL JOSEP			
Please give details of previous la	ndlords for the la	st three years for r	eference purpose	es	
Address முகவரி	Name of Landlo	rd	Contact Number	Email	
Section F: HOUSING NE	ED வீட்டுத் தே	5ബെ			
SHARING OF AMENITIES: பகிர்ந்த		ᠳᡣ᠅᠇			
Do you have to share any amenit			room in vour curre	ent property?	Please describe
தாங்கள் சமையலறை குளியலறை					
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			/-	,	, ,

PROPERTY CONDITION/LACK OF AMENITIES வீட்டின் தன்மை மற்றும் வசதியீனங்கள் :

Is your property in poor condition or lacks basic amenities. Please give details: தங்களது தற்போதைய வதிவிடம் தரமற்றதாகவோ அல்லது அடிப்படை வசதிகள் குறைவாகவோ இருப்பின் தங்களுக்கு மேலதிகபுள்ளிகள் வழங்கப்படலாம். தயவு செய்து விபரங்களைத் தருக.

Applications received will only be kept in our waiting list for <u>two years</u> . The s automatically remove you from the waiting list after two years.	system will
OVERCROWDING அதிக நபர்கள் வசித்தல் : Are you overcrowded? Please let us know if any bedrooms are shared and by whom (not couples) தா நெருக்கடியான இடத்தில் வசிக்கின்றிர்களா? படுக்கையறையினை ஏனையோரும் பயன்படுத்துகின்றார்கள போன்ற விபரங்களைத் தருக. (கணவன் மனைவி அல்லாதவர்கள்)	
POTENTIAL HOMELESSNESS வீடற்றவராகும் நிலை	
Please tick if you are, or are going to be homeless தாங்கள் வீடற்றவரா அல்லது வீடற்றவராகும் நிலை ஏற்படவுள்ளதாயின், பின்வருவனவற்றைக் குறிப்பிடு	க.
Are you currently homeless? தாங்கள் தற்சமயம் வீடற்றவரா?	
Will you be homeless within 28 days? தாங்கள் 28 நாட்களுள் வீடற்றவராக உள்ளீர்களா?	
Are you currently squatting? தாங்கள் தற்சயம் அத்துமீறி குடியிருக்கிறீர்களா?	
Have you received a letter from your landlord asking you to leave? வீட்டுரிமையாளரிடமிருந்து வீட்டைவிடுமாறு கடிதம் ஏதாவது கிடைத்ததா ?	_
Have you received a court order to leave? நீதிமன்றத்திலிருந்து வீட்டை விட்டு வெளியேறுமாறு உத்த	ரவு ஏதாவது
கிடைத்ததா?	
Are you facing racial violence or harassment? தாங்கள் ஏதாவது இனரீதியான தாக்குதலுக்கு அல்லது துன்புறுத்தலுக்கு உள்ளாகின்றீர்களா?	О
Are you a victim of domestic violence? தாங்கள் வீட்டில் துன்புறுத்தப்படுகின்றீர்களா?	□
Please describe what other kind of difficulties you are currently facing and why you need alternativ அனுபவிக்கும் ஏனைய வசதியீனங்களையும் ஏன் தங்களுக்கு மாற்று வதிவிடம் தேவைப்படுகின்றது என் குறிப்பிடுக.	

Are there any medical or other reasons for wanting to move from your present accommodation? ஏதாவது மருத்துவ காரணங்களினால் அல்லது ஏனைய காரணங்களால் தற்போதைய வதிவிடத்தினை விட்டு மாறவேண்டியுள்ளதா?	n Yes ஆம் 🗖 (tick applicable)	No இல்லை 🏻
lf yes, please state reasons ஆமெனில் காரணத்தினைக் குறிப்பிடுக.		
Details of GP: தங்களது வைத்தியரின் விபரம்		
Name		
Address		
	Telephone	
If you have cited a medical condition, do you give permission for a Allocations Officer to contact your GP or Hospital about your med condition if necessary? தங்களுக்கு மருத்துவ காரணங்கள் இருப்பி எமது வீடு ஒதுக்கீடு செய்யும் அலுவலருக்கு தங்களது குடும்ப வைத்தியரையோ அல்லது வைத்தியசாலையோ தேவையானவிடத்து தொடர்பு கொள்வதற்கு அனுமதியளிக்கின்றீர்களா?	dical Yes ஆம்⊡ ின்,	No இல்லை⊡ (please tick,
Are you on any Council Housing Register ? தாங்கள் உள்ளூராட்ச நிறுவனத்தில் வீட்டிற்காக பதிவு செய்துள்ளீர்	<i>ர்களா?</i> Yes ஆம்⊡	No இல்லை⊡ <i>(please tick)</i>
If yes, state which Council ஆமெனில் எந்த் உள்ளுராட்சி நிறுவனத்	தில் பதிவு செய்துள்ளீர்	கள்?
	Register No (if known	ா) . பதிவு இலக்கம்
Section G: TYPE OF HOUSING வதிவிடத்தின் தன்மை		
What kind and size of flat or house are you seeking ? என்ன தன்மையும் அளவும் உடைய வீட்டினை அல்லது அடுக்கு மா	ாடி வீட்டினை தாங்கள்	தேடுகின்றீர்கள்?
Which area/borough would you prefer to live in ? Please list in வ எந்தப் பகுதி உள்ளுராட்சி பிரிவில் தாங்கள் வசிப்பதற்கு விருப்புகி		் ஏற்ப கீழே நிரைப்படுத்துக.
1 st		
2 nd		
3 rd		
4 th		

Which areas or types of property will you NOT accept ? எந்தப் பகுதியில் அல்லது என்ன வகையான வீடுகளைத் தாங்கள் ஏற்று.	க்கொள்ள மாட்டீ	ர்கள்?
Do you or any of the people to be rehoused with you have or intend to keep pets or other animals? தங்களுக்கு வீடுதரப்படும் பட்சத்தில் வளர்ப்புப்பிராணிகளை வைத்திருப்பதற்கு உள்ளீர்களா?	Yes ஆம் 🗖	No இல்லை 🗖 (please tick)
Would you prefer a single or joint tenancy?	Single 🗖	Joint □ (please tick)
Section H: ANY OTHER DETAILS ஏனைய தகவல்கள்		
Please write anything you think we should be aware of: வேறு ஏதாவது தங்களைப்பற்றி நாம் தெரிந்து கொள்ள வேண்டுமெனத் த குறிப்பிடுக	தாங்கள் நினைப்ப	ின் அவற்றினைக் கீழே

Section I SIGNATURE கையொப்பம்

Declaration உறுதி மொழி

I declare that all the information given in this application is correct. I authorise TCHA to make such enquiries deemed reasonably necessary in order to verify the information I have given and undertake to inform TCHA of any changes in my circumstances including change of address, persons listed in the application or any other changes which may affect my application. I understand that if I give false information my/our application form will be cancelled.

இவ்விண்ணப்பத்தில் தரப்பட்ட எல்லாத் தகவல்களும் சரியானவை என நான் உறுதிபடுத்துகின்றேன். என்னால் தரப்பட்ட தகவல்களைச் சரிபாரப்பதற்கு நான் த வீ வ கழகத்திற்கு அதிகாரம் வழங்குகின்றேன். எனது முகவரி, விண்ணப்பத்தில் குறிப்பிடப்பட்ட நபர்கள் அல்லது வேறு ஏதாவது மாற்றங்கள் ஏற்படின் நான் அவற்றினை த வீ வ கழகத்திற்கு தெரிவிப்பேன் என்று உறுதி கூறுகின்றேன். நான் ஏதாவது பிழையான தகவல்களைத் தந்திருப்பின் எனது/ எமது விண்ணப்பம் இரத்துச் செய்யப்படும் என்பதனையும் நான் அறிவேன்.

To the best of your knowledge, are you related to any membe of our Management Board or Staff? தங்களது அறிவிற்கு எட்டியவரை தாங்கள் எமது முகாமைத்துவ சபை அங்கத்தவர் அல்லது அலுவலரின் உறவினரா?	Yes ஆம்	0	No இல்லை⊡
If yes, please state who, and your relationship. ஆமெனில் யார்	என்றும் என்ன உ	_நவு என்றும்	குறிப்பிடுக.
Signature கையொப்பம்		Date திகதி	
PRINT NAME:			
Remember: If you deliberately give false information you could	l be prosecuted.		

For Office Use

Please return this form to:

Tamil Community Housing Association
Unit 2, Fountayne Business Centre
Tottenham
London N15 4AG

e	Date received:	Acknowledged
	Eligibility assessed: Date:	Ву:
	Considered by Allocations	Panel on:
	Approved/Rejected	Applicant informed on:
	Shortlisted for offers on:	Home visit on:
	Offered (1)	Accepted/Refused
	Offered (2)	Accepted/Refused
	Offered (3)	Accepted/Refused

Tamil Housing Ethnic Monitoring Form

இனரீதியான தகவல் பெறுவதற்கான படிவம்

We require the following monitoring information to ensure that all sections of the community are equally catered for and to obtain a profile of the community and their needs. **The information in this section will not affect your application.** இப்பகுதியில் குறிப்பிடப்படும் இத்தகவல்கள் தங்களது விண்ணப்பத்தினைப் பாதிக்க மாட்டாது.

1.	. Please state whether you are தயவு செய்து பின்வருவனவற்ரை குறிப்பிடுக:					
	Tamil தமிழர் 🏻 🗖	Non-Tamil தமிழர் அல்லா	தோர் ப			
2.	Please tick how y	ou would describe your et	hnic grouping: த	நங்களது இனத்	தினை குறிப்பிடுக.	
	Asian (Tamil)		Asian (other tha	an Tamil) 🗖		
	White British		Black British	o	Black Afro-Caribbean	
	Asian British		African	0	Irish	□
	European		Other (please sp	pecify)		
 4. 	வீட்டில் என்னென்	are spoken in your househ ன மொழி பேசுகின்றீர்கள்? 	or speaking Eng		வது சிரமம் உள்ளதா?	
	Yes ஆம் 🏻		തെ 🗖 /please	tick)		
		cify your mother tongue હ	•		றய தயவு செய்து <u>—</u>	
5.	Do you suffer from	m any disabilities தாங்கள்	ஏதாவது வலது	குறைவினால்	வருந்துகிறீர்களா?	
	Yes ஆம் 🗖	No @	ളുഖ്തെ 🗖 (plea	se tick)		
	If Yes, please spe	cify ஆமெனில் விபரம் குறி	ப்பிடுக			