

Appendix IV  
Public Survey Instruments

# Collier County Housing and Community Development Survey

## Your Opinion Counts!

Collier County is working on the following plans to improve housing conditions and encourage community development throughout the County:

1. 2016-2021 Consolidated Plan;
2. 2016-2017 Annual Action Plan; and
3. Analysis of Impediments to Fair Housing Choice.

These plans are required by the U.S. Department of Housing and Urban Development (HUD) in order for the County to receive federal funds through the Community Development Block Grant (CDBG), HOME Investment Partnerships (HOME), and Emergency Solutions Grants (ESG) programs. These studies will identify needs related to housing, economic/community development, and homelessness, and identify any fair housing barriers in Collier County.

A key component of this process involves hearing from members of the public on issues of community needs, housing needs, and fair housing. This survey is one way we will gather input from the public for these plans.

Your responses will be kept strictly confidential. We will only report this information in combination with other survey responses and in summary format to protect your privacy. Please do not place your name or other identifying information anywhere on the survey. You may discontinue your participation at any time without loss of benefits otherwise afforded to you. If you have questions about the survey, please contact WFN Consulting at (770) 420-5634 or [info@wfnconsulting.com](mailto:info@wfnconsulting.com).

Estimated time to complete: 7-10 minutes

## General Information

### 1. Please select the ZIP Code where you live.

- |                                |                                |  |
|--------------------------------|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 34101 | <input type="checkbox"/> 34110 | <input type="checkbox"/> 34138                   |
| <input type="checkbox"/> 34102 | <input type="checkbox"/> 34112 | <input type="checkbox"/> 34139                   |
| <input type="checkbox"/> 34103 | <input type="checkbox"/> 34113 | <input type="checkbox"/> 34140                   |
| <input type="checkbox"/> 34104 | <input type="checkbox"/> 34114 | <input type="checkbox"/> 34142                   |
| <input type="checkbox"/> 34105 | <input type="checkbox"/> 34116 | <input type="checkbox"/> 34143                   |
| <input type="checkbox"/> 34106 | <input type="checkbox"/> 34117 | <input type="checkbox"/> 34145                   |
| <input type="checkbox"/> 34107 | <input type="checkbox"/> 34119 | <input type="checkbox"/> 34146                   |
| <input type="checkbox"/> 34108 | <input type="checkbox"/> 34120 | <input type="checkbox"/> Other (please specify): |
| <input type="checkbox"/> 34109 | <input type="checkbox"/> 34137 | _____  |

### 2. Which is your age group?

- |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 18-24 | <input type="checkbox"/> 55-61 |
| <input type="checkbox"/> 25-34 | <input type="checkbox"/> 62-74 |
| <input type="checkbox"/> 35-44 | <input type="checkbox"/> 75+   |
| <input type="checkbox"/> 45-54 |                                |

**3. Which range most accurately reflects your total household income?**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Less than \$10,000   | <input type="checkbox"/> \$25,000 to \$34,999 | <input type="checkbox"/> \$75,000 to \$99,999 |
| <input type="checkbox"/> \$10,000 to \$14,999 | <input type="checkbox"/> \$35,000 to \$49,999 | <input type="checkbox"/> \$100,000 and above  |
| <input type="checkbox"/> \$15,000 to \$24,999 | <input type="checkbox"/> \$50,000 to \$74,999 |   |

**4. In which field(s) are you employed? (CHECK ALL THAT APPLY)**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Agriculture, forestry, fishing, hunting, and mining | <input type="checkbox"/> Finance, insurance, and real estate                      |
| <input type="checkbox"/> Construction  | <input type="checkbox"/> Professional, scientific, and management                 |
| <input type="checkbox"/> Manufacturing                                       | <input type="checkbox"/> Educational services, health care, and social assistance |
| <input type="checkbox"/> Wholesale Trade                                     | <input type="checkbox"/> Arts, entertainment, accommodation, and food services    |
| <input type="checkbox"/> Retail Trade  | <input type="checkbox"/> Public administration                                    |
| <input type="checkbox"/> Transportation, warehousing, and utilities          | <input type="checkbox"/> Other services   |
| <input type="checkbox"/> Information   | <input type="checkbox"/> Not currently working                                    |
| <input type="checkbox"/> Other (please specify): _____                       |   |

**5. What is your race/ethnicity?**

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> White                  | <input type="checkbox"/> Asian or Pacific Islander        | <input type="checkbox"/> Multiple races                |
| <input type="checkbox"/> African American/Black | <input type="checkbox"/> Native American or Alaska Native | <input type="checkbox"/> Other (please specify): _____ |
| <input type="checkbox"/> Latino/Hispanic        |   |  |

**6. Is a language other than English spoken regularly in your household?**

- Yes                       No
- If yes, what language? \_\_\_\_\_

**7. Please check whether anyone in your household has any of the following disabilities (CHECK ALL THAT APPLY):**

- Hearing
- Vision
- Cognitive (difficulty remembering, concentrating, or making decisions)
- Ambulatory (difficulty walking or climbing stairs)
- Self-care (difficulty bathing or dressing)
- Independent living (difficulty doing errands such as shopping or visiting a doctor)
- No one in my household has a disability

**Housing and Transportation Information**

**8. What is your current housing status?**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> I own a home  | <input type="checkbox"/> I live in a hotel/motel | <input type="checkbox"/> Other (please specify): _____ |
| <input type="checkbox"/> I rent a home | <input type="checkbox"/> I am homeless           |  |

**9. What share of your monthly income is used for housing expenses (include rent or mortgage, taxes, insurance, and utility payments)?**

- |  |                                      |  |
|--|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Less than 30% | <input type="checkbox"/> 31% to 50%  | <input type="checkbox"/> I do not have any housing costs |
| <input type="checkbox"/> 30%           | <input type="checkbox"/> 51% or more | <input type="checkbox"/> Not applicable                  |

**10. Which of the following are important considerations to you in choosing a place to live? (CHECK ALL THAT APPLY)**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Price of housing                   | <input type="checkbox"/> Safety of surrounding area  |
| <input type="checkbox"/> Size of housing                    | <input type="checkbox"/> Quality of schools  |
| <input type="checkbox"/> Size of outdoor space/yard         | <input type="checkbox"/> Proximity to work   |
| <input type="checkbox"/> Condition of housing               | <input type="checkbox"/> Proximity to reliable public transit                              |
| <input type="checkbox"/> Handicap accessibility             | <input type="checkbox"/> Proximity to facilities such as medical services and retail areas |
| <input type="checkbox"/> Attractiveness of surrounding area |  |
| <input type="checkbox"/> Other (please specify) _____       |  |

**11. Please indicate any challenges that you may have related to transportation. (CHECK ALL THAT APPLY)**

- I do not have a car
- Transportation is not available from my home to my work
- Transportation is not available from my home to my medical services
- Transportation is not available to the public services I need
- Transportation is not available on weekends (Friday evening to Sunday)
- Transportation is not available weekdays after 5 pm
- I do not have any transportation challenges

**12. Please check the frequency that you need transportation assistance. Count a round trip as one instance of assistance.**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 5 or more times per week | <input type="checkbox"/> Occasionally (once a month or less)     |
| <input type="checkbox"/> 2-4 times per week       | <input type="checkbox"/> I do not need transportation assistance |
| <input type="checkbox"/> 2-4 times per month      |  |

**Community Development Needs**

**13. Please rank the following Public Facility Needs in Collier County on a scale ranging from a low need to a high need.**

	<i>Low Need</i>	<i>Moderate Need</i>	<i>High Need</i>
Child care centers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Community centers and facilities (i.e., youth or senior centers)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Community parks, recreational facilities, and cultural centers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Health care facilities	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Public safety offices (fire, police, emergency management)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Street, road, or sidewalk improvements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other: _____			

**14. Please rank the following Economic/Community Development Needs in Collier County on a scale ranging from a low need to a high need.**

	<i>Low Need</i>	<i>Moderate Need</i>	<i>High Need</i>
Façade improvements for businesses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Financial assistance for community organizations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Financial assistance for entrepreneurs and small businesses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Historic preservation efforts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Increased code enforcement efforts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Redevelopment/rehabilitation/demolition of blighted properties	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other: _____			

**15. Please rank the following Public Service Needs in Collier County on a scale ranging from a low need to a high need.**

	<i>Low Need</i>	<i>Moderate Need</i>	<i>High Need</i>
Child abuse prevention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Childcare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domestic abuse services	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drug abuse education/crime prevention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Employment training	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Food banks/community meals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Housing counseling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Legal services	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medical and dental services	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neighborhood cleanups	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Senior services	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transportation assistance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Youth services	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other: _____			

**Housing Needs**

**16. Please rank the following Homeless Needs in Collier County on a scale ranging from a low need to a high need.**

	<i>Low Need</i>	<i>Moderate Need</i>	<i>High Need</i>
Accessibility to homeless shelters	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Homelessness prevention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outreach to homeless persons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Permanent housing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transitional/supportive housing programs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other: _____			

**17. Please rank the following Housing Needs in Collier County on a scale ranging from a low need to a high need.**

	<i>Low Need</i>	<i>Moderate Need</i>	<i>High Need</i>
Down payment assistance/1 <sup>st</sup> time homebuyer program	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elderly housing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Energy efficiency improvements to current housing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Family housing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Homeowner rehabilitation grants/loans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Housing for people with disabilities	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
New construction of affordable rental units	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
New construction of housing for homeownership	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rental rehabilitation grants/loans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tenant based rental assistance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other: _____			



**25. If you answered YES to question 21, but you did not file a report, why didn't you file? (CHECK ONLY ONE)**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> I did not know what good it would do            | <input type="checkbox"/> The process was not in my native language                    |
| <input type="checkbox"/> I did not know where to file                    | <input type="checkbox"/> The process was not accessible to me because of a disability |
| <input type="checkbox"/> I did not realize it was a violation of the law | <input type="checkbox"/> Other (please specify): _____                                |
| <input type="checkbox"/> I was afraid of retaliation                     |   |

**Barriers to Housing Choice**

**26. Please select whether any of the following are barriers to fair housing in Collier County.**

	<i>Barrier</i>	<i>Not a Barrier</i>	<i>I Don't Know</i>
Income levels of minority and female-headed households	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Concentration of low-income housing in certain areas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Concentration of group homes in certain areas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Limitation on density of housing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lack of adequate zoning for manufactured housing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Restrictive covenants by homeowners associations or neighborhood associations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Limited capacity of a local organization devoted to fair housing investigation/testing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lack of knowledge among residents regarding fair housing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lack of knowledge among large landlords/property managers regarding fair housing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lack of knowledge among real estate agents regarding fair housing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lack of knowledge among bankers/lenders regarding fair housing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Other: \_\_\_\_\_

**27. Please use the space below to provide an additional information about housing and community development needs in Collier County.**

**Thank you for your participation!**

Please return completed surveys to:

Gino Santabarbara  
 Collier County Community and Human Services Division  
 3339 Tamiami Trail East, Suite 211, Naples, FL 34112-5361

# Condado de Collier Encuesta para La Division de Comunidad y Servicios Sociales

## ¡Contamos con tu Opinión!

Condado de Collier está trabajando en los siguientes planes para mejorar las condiciones de vivienda y alentar del desarrollo comunitario través del Condado:

1. 2016-2021 Plan Consolidado;
2. Plan de Acción Anual para 2016-2017; y
3. Análisis de los Impedimentos para la Equidad de Vivienda.

Estos documentos son requeridos por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de EE.UU. (HUD) y están relacionadas con la recepción local de los fondos federales a través del Community Development Block Grant (CDBG) Subvención en bloque para el desarrollo comunitario, Emergency Solutions Grant (ESG) Subvención para soluciones emergencia y Programas de HOME Alianza para la inversión inmobiliaria. Estos planes identificarán las necesidades relacionadas con la vivienda, el económico, el desarrollo de la comunidad, y la falta de vivienda. También identificarán las barreras de equidad de vivienda dentro del condado.

Un componente importante de este proceso consiste en escuchar de los miembros del público en temas de necesidades de la comunidad, equidad de vivienda, y la elección de vivienda. Las preguntas de las páginas siguientes están designadas a servir a estos propósitos.

La información que usted comparta con nosotros será anónima y los resultados se reportarán solamente en combinación con otras respuestas de otras encuestas, y esto será en forma resumida para proteger su privacidad. Le pedimos que no ponga su nombre o ninguna otra información de identificación, para mantener su privacidad. Usted mantiene el derecho de terminar la encuesta en cualquier momento sin consecuencias. Si usted tiene preguntas respecto a este estudio, por favor comuníquese con la oficina de WFN Consulting al 770-420-5634 o [info@wfnconsulting.com](mailto:info@wfnconsulting.com).

Esta encuesta solo tomara 7-10 minutos para completar.

## Información General

### 1. Indique el código postal en el que reside.

- |                                |                                |                                |  |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 34101 | <input type="checkbox"/> 34108 | <input type="checkbox"/> 34117 | <input type="checkbox"/> 34142               |
| <input type="checkbox"/> 34102 | <input type="checkbox"/> 34109 | <input type="checkbox"/> 34119 | <input type="checkbox"/> 34143               |
| <input type="checkbox"/> 34103 | <input type="checkbox"/> 34110 | <input type="checkbox"/> 34120 | <input type="checkbox"/> 34145               |
| <input type="checkbox"/> 34104 | <input type="checkbox"/> 34112 | <input type="checkbox"/> 34137 | <input type="checkbox"/> 34146               |
| <input type="checkbox"/> 34105 | <input type="checkbox"/> 34113 | <input type="checkbox"/> 34138 | <input type="checkbox"/> Otro (especificar): |
| <input type="checkbox"/> 34106 | <input type="checkbox"/> 34114 | <input type="checkbox"/> 34139 | _____  |
| <input type="checkbox"/> 34107 | <input type="checkbox"/> 34116 | <input type="checkbox"/> 34140 |  |

### 2. ¿Cuál grupo de edad le pertenece a usted?

- |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 18-24 | <input type="checkbox"/> 55-61 |
| <input type="checkbox"/> 25-34 | <input type="checkbox"/> 62-74 |
| <input type="checkbox"/> 35-44 | <input type="checkbox"/> 75+   |
| <input type="checkbox"/> 45-54 |                                |



**3. Por favor, seleccione el ingreso que más refleja el ingreso total del hogar.**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Menos de \$10,000   | <input type="checkbox"/> \$25,000 - \$34,999 | <input type="checkbox"/> \$75,000 - \$99,999 |
| <input type="checkbox"/> \$10,000 - \$14,999 | <input type="checkbox"/> \$35,000 - \$49,999 | <input type="checkbox"/> \$100,000 o más     |
| <input type="checkbox"/> \$15,000 - \$24,999 | <input type="checkbox"/> \$50,000 - \$74,999 |  |

**4. ¿En cuál de los siguientes campos trabaja? (SELECCIONAR TODO LO QUE CORRESPONDA)**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Agricultura, silvicultura, pesca y caza, y minería    | <input type="checkbox"/> Finanzas y seguros y bienes raíces y alquiler y arrendamiento     |
| <input type="checkbox"/> La construcción                                       | <input type="checkbox"/> Profesionales, científicos, y administrativos                     |
| <input type="checkbox"/> La fabricación  | <input type="checkbox"/> Los servicios educativos y servicios de salud y asistencia social |
| <input type="checkbox"/> Comerciales al por mayor                              | <input type="checkbox"/> Artes, entretenimiento, alojamiento y servicios de comida         |
| <input type="checkbox"/> Comercio minorista                                    | <input type="checkbox"/> Administración pública  |
| <input type="checkbox"/> Transporte y almacenamiento, y los servicios públicos | <input type="checkbox"/> Otros servicios, excepto administración pública                   |
| <input type="checkbox"/> Información   | <input type="checkbox"/> Actualmente no está trabajo                                       |
| <input type="checkbox"/> Otro (especificar): _____                             |  |

**5. Indique su Raza/Etnia.**

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Blanca                 | <input type="checkbox"/> Asiático o Isleños del Pacífico      | <input type="checkbox"/> Mas de una raza           |
| <input type="checkbox"/> Afro Americano o Negro | <input type="checkbox"/> Indios Americano o Natural de Alaska | <input type="checkbox"/> Otro (especificar): _____ |
| <input type="checkbox"/> Latino o Hispano       |   |  |

**6. ¿Hay otro idioma que no sea inglés hablado regularmente en su hogar?**

- Si  No
- En caso que si, ¿qué es el idioma? \_\_\_\_\_

**7. ¿Alguien en su casa es discapacitado con uno de lo siguiente? (SELECCIONAR TODO LO QUE CORRESPONDA)**

- Personas con discapacidades auditivas
- Personas con discapacidades visuales
- Cognitivo (dificultades para recordar, concentrarse o tomar decisiones)
- Ambulatoria (dificultad para caminar o subir escaleras)
- Cuidado de sí mismo (dificultades para bañarse o vestirse)
- Vivienda independiente (dificultades haciendo diligencias como ir de compras o visitar a un médico)
- No hay personas discapacidades en el hogar

**Información de Vivienda y El Transporte**

**8. ¿Cuál es su situación presente de vivienda?**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Soy propietario   | <input type="checkbox"/> Vivo en un hotel o motel | <input type="checkbox"/> Otro (especificar): _____ |
| <input type="checkbox"/> Yo renta una casa | <input type="checkbox"/> Soy desamparado          |  |

**9. ¿Qué porcentaje de su ingreso mensual se utiliza para los gastos de vivienda (incluye la renta o los pagos de la hipoteca, impuestos, seguros, y servicios de utilidades)?**

- |                                       |                                    |  |
|---------------------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Menos de 30% | <input type="checkbox"/> 31% - 50% | <input type="checkbox"/> No tengo los costos de vivienda |
| <input type="checkbox"/> 30%          | <input type="checkbox"/> 51% o más | <input type="checkbox"/> No se aplique                   |

**10. ¿Cuál de los siguientes son consideraciones importantes para usted en la elección de un lugar para vivir? (SELECCIONAR TODO LO QUE CORRESPONDA)**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Precios de vivienda                           | <input type="checkbox"/> Área segura  |
| <input type="checkbox"/> Espacio de vida adecuado                      | <input type="checkbox"/> La calidad de las escuelas   |
| <input type="checkbox"/> Tamaño de espacios exteriores y la yarda      | <input type="checkbox"/> Proximidad al trabajo  |
| <input type="checkbox"/> Condiciones de vivienda                       | <input type="checkbox"/> El acceso confiable al transporte público  |
| <input type="checkbox"/> La accesibilidad para personas discapacitadas | <input type="checkbox"/> Conveniencia para las instalaciones como los servicios médicos y áreas comerciales |
| <input type="checkbox"/> Zona atractivo para vivir                     |   |
| <input type="checkbox"/> Otro (especificar): _____                     |   |

**11. Sírvase indicar las dificultades que pueda tener en relación con el transporte. (SELECCIONAR TODO LO QUE CORRESPONDA)**

- Yo no tengo un coche
- El transporte no está disponible de mi casa al trabajo
- El transporte no está disponible de mi casa con mis servicios medicos
- El transporte no está disponible para los servicios públicos que necesito
- El transporte no está disponible los fines de semana (viernes por la tarde a domingo)
- El transporte no está disponible entre semana después de las 5:00
- Yo no tengo ningún problema de transporte

**12. Por favor, compruebe la frecuencia que usted necesita ayuda con el transporte. Contando ida y vuelta como un viaje como una instancia de asistencia.**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 5 o más veces por semana | <input type="checkbox"/> De vez en cuando (una vez al mes o menos) |
| <input type="checkbox"/> 2-4 veces por semana     | <input type="checkbox"/> No necesito ayuda con el transporte       |
| <input type="checkbox"/> 2-4 veces al mes         |  |

**Necesidades de Desarrollo Comunitario**

**13. Por favor eliges las siguientes necesidades de instalaciones públicas en el Condado de Collier en una escala que va desde poca necesidad a gran necesidad.**

	<i>Necesidades Mínimas</i>	<i>Necesidades Razonables</i>	<i>Gran Necesidades</i>
Centros de cuidado de niños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Centros comunitarios (centros de juventud, centros de mayores)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parques de la comunidad, instalaciones recreativas y centros de culturales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instalaciones para el cuidado salud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oficinas de seguridad pública (bomberos, policía, emergencias gestión)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mejoras de la calle, carretera o la acera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros: _____			

**14. Por favor eliges las siguientes necesidades económica y del desarrollo comunitario en el Condado de Collier en una escala que va desde poca necesidad a gran necesidad.**

	<i>Necesidades Mínimas</i>	<i>Necesidades Razonables</i>	<i>Gran Necesidades</i>
Mejoras de fachada para los negocios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistencia financier adicional para las organizaciones de la comunidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistencia financier para los empresarios y creadores de empleo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esfuerzos de conservación histórica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aumento de los esfuerzos reglamento de aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reurbanización/rehabilitación/demolición propiedades arruinadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros: _____			

**15. Por favor eliges las siguientes necesidades de servicio públicas en el Condado de Collier en una escala que va desde poca necesidad a gran necesidad.**

	<i>Necesidades Mínimas</i>	<i>Necesidades Razonables</i>	<i>Gran Necesidades</i>
Prevención del abuso infantil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuidado de niños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicios de abuso doméstico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La educación sobre drogas / prevención del delito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entrenamiento de empleo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Despensas de alimentos /alimentación comunitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consejería de domicilio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicios legales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicios de medico y dental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Limpieza de los vecindarios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicios para los mayores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transporte / transporte compartido taxis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicios para los juventud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros: _____			

**Necesidades de Alojamiento**

**16. Por favor eliges las siguientes necesidades de las personas desamparadas en el Condado de Collier en una escala que va desde poca necesidad a gran necesidad.**

	<i>Necesidades Mínimas</i>	<i>Necesidades Razonables</i>	<i>Gran Necesidades</i>
Accesibilidad de los refugios de las personas desamparadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programas para prevenir la carencia de hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alcance a personas desamparadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vivienda permanente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programas de vivienda adicionales para transición y de apoyo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros: _____			

**17. Por favor eliges las siguientes necesidades de vivienda en el Condado de Collier en una escala que va desde poca necesidad a gran necesidad.**

	<i>Necesidades Mínimas</i>	<i>Necesidades Razonables</i>	<i>Gran Necesidades</i>
Asistencia de depósito /programa de propietario por primera vez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vivienda para los ancianos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mejoras en actual vivienda para hacer más eficiencia energética	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vivienda para la familia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rehabilitación actual de unidades de propietario incluyendo préstamos y becas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Viviendas para personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nueva construcción de las unidades de alquiler asequibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Construcción de casas nuevas para vivienda propia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rehabilitación actual de unidades de alquiler incluyendo préstamos y becas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistencia de inquilino basada para el alquiler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros: _____			



**25. Si usted no presentó un informe, ¿Por qué no presentó una queja? (SELECCIONAR UNA SOLA)**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Yo no sabía lo bueno que iba a hacer            | <input type="checkbox"/> El proceso no fue en mi idioma                                |
| <input type="checkbox"/> No sabía dónde archivar                         | <input type="checkbox"/> El proceso no era accesible para mí debido a una discapacidad |
| <input type="checkbox"/> No me di cuenta que era una violación de la ley | <input type="checkbox"/> Otro (especificar): _____                                     |
| <input type="checkbox"/> Tenía miedo a las represalias                   |  |

**Barreras a la Equidad de Vivienda**

**26. Por favor seleccione si alguno de los siguientes son las barreras a la equidad de vivienda en el Condado de Collier.**

	<i>Barrera</i>	<i>Ninguna Barrera</i>	<i>No Sabes</i>
Los niveles de ingresos de la minoridad y encabezados por mujeres hogares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Concentración de bajos ingresos vivienda en cierta áreas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Las concentraciones de grupo casas en cierta vecindarios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Limitaciones a la densidad de viviendas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La falta de una adecuada zonificación para viviendas prefabricadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Convenios restrictivos por asociaciones de propietarios o vecindario organizaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacidad limitada de un local de organización dedicada a la equitativa viviendas investigación /ensayos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La falta de conocimiento entre residents respecto equitativa viviendas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La falta de conocimiento entre arrendadores /administradores de propiedades respect equitativa viviendas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La falta de conocimiento entre agentes de bienes raíces con respecto a la equidad de vivienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La falta de conocimiento entre banqueros / prestamistas con respecto a vivienda justa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**27. Utilice el cuadro debajo para información adicional con respecto a las necesidades de vivienda locales y el desarrollo comunitario.**

**¡Gracias por su tiempo!**

Por favor, devuelva la encuesta completada a la siguiente ubicación:

Gino Santabarbara  
 Collier County Community and Human Services Division  
 3339 Tamiami Trail East, Suite 211, Naples, FL 34112-5361