

**Continuidad de la atención (Continuum of Care)
de Memphis/Condado de Shelby
Verificación de falta de vivienda - Autocertificación**

Nombre del cliente:		Fecha de nacimiento del cliente:	
Autocertificación de falta de vivienda			
Este formulario de autocertificación se puede usar para documentar la historia de falta de vivienda o las interrupciones en la falta de vivienda. Este formulario solo debe completarse en el caso de falta de vivienda que no pueda ser documentada por un tercero. Se debe dar documentación que demuestre la debida diligencia en la obtención de verificaciones de terceros por parte del personal y los resultados u obstáculos para casos de falta de vivienda y estancias en instituciones. Excepto en circunstancias limitadas, no deben documentarse más de 3 meses de falta de vivienda con autocertificación.			
Inicio (MM/DD/AA):	Finalización (MM/DD/AA):	Tipo de lugar	Lugar de la estancia (nombre de la agencia/programa o descripción general)
/ /	/ /	<input type="checkbox"/> Sin refugio <input type="checkbox"/> Refugio de emergencia <input type="checkbox"/> Vivienda de transición	
/ /	/ /	<input type="checkbox"/> Sin refugio <input type="checkbox"/> Refugio de emergencia <input type="checkbox"/> Vivienda de transición	
/ /	/ /	<input type="checkbox"/> Sin refugio <input type="checkbox"/> Refugio de emergencia <input type="checkbox"/> Vivienda de transición	
Cualquier otra información relevante sobre la historia de falta de vivienda (<i>adjunte hojas adicionales si es necesario</i>):			
Certificación del cliente:			
<i>Certifico que la información documentada arriba es verdadera y precisa.</i>			
Firma del cliente:		Fecha:	
Esfuerzos del personal para obtener la verificación de terceros			
Hice los siguientes esfuerzos para obtener la verificación de terceros de las ocasiones autocertificadas de falta de vivienda del cliente (<i>adjunte hojas adicionales si es necesario</i>):			
Certificación del personal:			
<i>Certifico que la información documentada arriba es verdadera y precisa.</i>			
Nombre en letra de molde:		Nombre de la agencia:	
Puesto:		Teléfono:	
Firma:		Fecha:	