

Continuidad de la atención (Continuum of Care) de Memphis/Condado de Shelby Verificación de falta de vivienda – Estancias en refugio/programa/centro (terceros)

El cliente busca la colocación en un programa de vivienda financiado por el programa de Continuidad de la atención del HUD. Para ser elegible, el cliente debe tener documentación de falta de vivienda.

Nombre del cliente:	Fecha de nacimiento del cliente:
Verificación de estancias en refugio/programa/centro	
Nombre de la agencia y del programa:	
Este programa/centro está clasificado como uno de los siguientes:	
<input type="checkbox"/> Refugio de emergencia	<input type="checkbox"/> <i>Institución de Salud Mental*</i>
<input type="checkbox"/> Refugio seguro	<input type="checkbox"/> <i>Centro para el Abuso de Sustancias*</i>
<input type="checkbox"/> <i>Vivienda de transición*</i>	<input type="checkbox"/> <i>Centro correccional*</i>
<i>*solo las estancias en refugios de emergencia o refugios seguros contarán para la duración total del tiempo sin vivienda en el caso de la falta de vivienda crónica</i>	
La persona mencionada arriba permaneció en este programa/centro durante los siguientes períodos dentro de los últimos 3 años (comience con el período más reciente , si hay más de una ocasión): (Adjunte páginas adicionales, si es necesario). <i>*Si el solicitante se quedó en más de un centro/agencia, cada uno debe completar un formulario por separado.</i>	
Fecha de entrada (MM/DD/AA):	Fecha de salida (DD/MM/AA):
/ /	/ / <input type="radio"/> [] Actualmente está en el programa/centro
/ /	/ /
/ /	/ /
/ /	/ /
/ /	/ /
/ /	/ /
/ /	/ /
/ /	/ /
Verificado por:	
<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: