

HMIS #
CM Name
Date of Contact / /

 **Santa Cruz County HMIS –PATH Situación de vivienda actual**

Esta forma fue diseñada por uso de proveedores de servicios que ofrecen los siguientes tipos de ayuda: PATH programa para adultos y el jefe(a) de familia. Cada adulto en la familia debe llenar una forma separada para captar la situación actual de vivienda.

|  |
| --- |
| **Información de perfil** |
| **Nombre** |  | **Segundo Nombre** |
| **Apellido** |  |  |
| **Nombre alternativo**( Si hay múltiple, nombres alternativos, seperar con comas) |  |

|  |
| --- |
| **4.12 Situación de vivienda actual** |
| **Tipo de Residencia**  | **Situación de pérdida de vivienda**  Lugar no apto para residencia humana (ej., vehículo, edifico abandonado, bus/tren/estación del metro /aeropuerto /o cualquier lugar en la intemperie) Refugio de Emergencia, incluyendo hotel o motel pagado con cupón de Refugio de Emergencia O casa de acogida para refugio pagado por RHYRefugio seguro**Other**  Trabajadora social no pudo determinarCliente no sabe Cliente se rehúsa |

|  |
| --- |
| **Detalles de ubicación** |
|  |

Yo, (Cliente adulto o Jefe de familia) certifico que la información que he proporcionado aquí es verdadera / correcta a mi leal saber y entender.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Escribe Nombre del cliente | Firma del cliente | Fecha |
| Escribe nombre de trabajador | Firma de trabajador | Date |