

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 |