

N.º HMIS _____
Nombre del cliente _____
Nombre del personal _____
Fecha en que se completó el formulario _____

HMIS del Condado de Santa Cruz: Situación de vivienda actual

El proveedor de servicios debe completar este formulario mientras entrevista a todos los jefes de familia y otros adultos. *Este formulario debe completarse cada 90 días que un cliente haya estado inscrito en un programa específico, independientemente de si su información ha cambiado.* Se debe completar un formulario de situación de vivienda actual por separado para cada miembro adulto del hogar. No complete el formulario de Situación de Vivienda Actual para los niños a menos que sean el jefe de familia.

Fecha de la obtención de datos

		/			/				
Mes			Día			Año			

4.12 Situación de vivienda actual [jefe de familia y adultos]

<p>Pregúntele al cliente: “¿Dónde cree usted que dormirá o se quedará esta noche?”</p> <p><i>No existen refugios seguros en el condado de Santa Cruz.</i></p>	<p>Situaciones de personas sin hogar</p> <p><input type="checkbox"/> Lugar no destinado a la habitación humana (por ejemplo, un vehículo, un edificio abandonado, una estación de autobús/tren/metro/aeropuerto o cualquier lugar al aire libre)</p> <p><input type="checkbox"/> Refugio de emergencia, incluido hotel o motel pagado con un vale de refugio de emergencia o refugio en casa de acogida</p> <p><input type="checkbox"/> Refugio seguro</p> <p>Situaciones institucionales</p> <p><input type="checkbox"/> Hogar de acogida o hogar grupal de acogida</p> <p><input type="checkbox"/> Hospital u otro centro médico residencial no psiquiátrico</p> <p><input type="checkbox"/> Cárcel, prisión o centro de detención de menores</p> <p><input type="checkbox"/> Centro de atención a largo plazo o residencia de ancianos</p> <p><input type="checkbox"/> Hospital psiquiátrico u otro centro psiquiátrico</p> <p><input type="checkbox"/> Centro de tratamiento por abuso de sustancias o centro de desintoxicación</p> <p>Situaciones de vivienda temporal</p> <p><input type="checkbox"/> Viviendas de transición para personas sin hogar (incluidos jóvenes sin hogar)</p> <p><input type="checkbox"/> Proyecto residencial o casa de transición sin criterios de personas sin hogar</p> <p><input type="checkbox"/> Hotel o motel pagado sin vale de refugio de emergencia</p> <p><input type="checkbox"/> Hogar de acogida (sin crisis)</p> <p><input type="checkbox"/> Quedarse o vivir en la habitación, apartamento o casa de un amigo</p> <p><input type="checkbox"/> Quedarse o vivir en la habitación, apartamento o casa de un familiar</p> <p>Situaciones de vivienda permanente</p> <p><input type="checkbox"/> Alquiler por parte del cliente, sin subsidio continuo para vivienda</p> <p><input type="checkbox"/> Alquiler por parte del cliente, con subsidio continuo de vivienda <i>[obtener información adicional a continuación]</i></p> <p><input type="checkbox"/> Propiedad del cliente, con subsidio continuo de vivienda</p> <p><input type="checkbox"/> Propiedad del cliente, sin subsidio de vivienda permanente</p> <p>Otro</p> <p><input type="checkbox"/> Otros</p> <p><input type="checkbox"/> El trabajador no lo puede determinar</p> <p><input type="checkbox"/> El cliente no lo sabe</p>
---	--

	<input type="checkbox"/> El cliente prefiere no responder
Tipo de subsidio de alquiler: <i>Si selecciona “Alquiler por cliente, con subsidio de vivienda vigente”, seleccione el tipo de subsidio de vivienda en uso.</i>	<input type="checkbox"/> Subsidio de vivienda GPD TIP <input type="checkbox"/> Subsidio de vivienda VASH <input type="checkbox"/> Subsidio RRH o equivalente <input type="checkbox"/> Bono HCV (basado en inquilinos o proyectos) (no exclusivo) <input type="checkbox"/> Unidad de vivienda pública <input type="checkbox"/> Alquiler por parte del cliente, con otro subsidio continuo para vivienda <input type="checkbox"/> Vale de Vivienda de Emergencia (EHV) <input type="checkbox"/> Bono del Programa de Unificación Familiar (FUP) <input type="checkbox"/> Iniciativa de jóvenes adoptivos hacia la independencia (FYI) <input type="checkbox"/> Vivienda de apoyo permanente <input type="checkbox"/> Otras viviendas permanentes dedicadas a personas que anteriormente no tenían hogar

Situación de vivienda verificada por [SOLO para conectores H4H]. De lo contrario, deje la sección en blanco]

Si la situación de vivienda actual del cliente se encuentra dentro de las categorías de “situaciones institucionales”, “vivienda de transición” o “situaciones de vivienda de permanente”, debe responder las siguientes preguntas:

¿El cliente tendrá que abandonar su situación de vivienda actual dentro de 14 días?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> El cliente no lo sabe <input type="checkbox"/> El cliente prefiere no responder
Si la respuesta es “sí”, responda también las siguientes 4 preguntas:	
¿Se ha identificado una residencia posterior?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> El cliente no lo sabe <input type="checkbox"/> El cliente prefiere no responder
¿La persona o la familia tiene recursos o redes de apoyo para obtener otra vivienda permanente?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> El cliente no lo sabe <input type="checkbox"/> El cliente prefiere no responder
¿El cliente ha estado en una vivienda permanente en los últimos 60 días que estuviese alquilada o fuese de su propiedad?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> El cliente no lo sabe <input type="checkbox"/> El cliente prefiere no responder
¿El cliente se ha mudado 2 o más veces en los últimos 60 días?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> El cliente no lo sabe <input type="checkbox"/> El cliente prefiere no responder

Detalles de la ubicación (Información adicional según sea necesario)

--