



## HSH Aplikasyon sa Permanenteng Pabahay

### Pormularyo B: Pagpapatunay ng Katayuan ng Walang-tahanan

#### Seksiyon 1: Katayuan ng Walang-tahanan [kukumpletuhin ng Kawani]

**Alin sa nasa ibaba ang naaangkop sa kliyente o kasalukuyang sitwasyon sa pamumuhay ng mga pamilya?**  
(Lagyan ng Tsek ang Isa Lang)

**Paalala:** Ang kliyente (Ulo ng Sambahayan) ay dapat matugunan ang piling kahulugan sa panahon ng pagpasok sa programa para sa mga programa na HUD CoC PSH at RRH o natugunan ang piling kahulugan sa loob ng huling pitong (7) araw para sa mga programang pinondohan ng Lungsod at County ng San Francisco.

Mangyaring sumangguni sa Kahulugan ng Kawalan ng Tahanan mula sa HUD at sa mga Kahulugan ng Populasyon ng Walang-tahanan mula sa glosaryo para sa karagdagang detalye.

Ang mga sambahayan na kronic na walang-tahanan ay dapat na 1, 2, 3 o 5.

- 1. Walang silungan
- 2. Naninirahan sa isang silungan o Safe Haven
- 3. Naninirahan sa isang transisyon na programa ng pabahay para sa mga tao na nakakaranas ng kawalan ng tahanan o nasa pagtangkilik na kabataan
- 4. Tumatakas sa karahasan sa tahanan
- 5. Nakatira sa pasilidad ng institusyong pangangalaga para sa 90 araw o mas mababa pa at tumutugon sa Pamantayan 1, 2, o 4 pre-institution
- 6. Nasa mataas na panganib ng pangmatagalan o paulit-ulit na kawalan ng tahanan
- 7. Nasa Nagbabantang Panganib ng Kawalan ng Tahanan
- 8. Ang sambahayan na lumilipat mula sa permanenteng suportadong pabahay o Rapid Re-Housing at isang karapat-dapat na sambahayan sa panahon ng pagpasok

#### Katayuan ng Kronic na Walang-tahanan:

Mayroon ba kayong dokumentasyon na ang indibiduwal o pamilya ng HoH ay tumutugon sa kahulugan ng kronic na kawalan ng tahanan mula sa HUD?

OO     HINDI     HINDI TIYAK/HINDI KUMPLETO ANG DOKUMENTASYON

#### Para Lamang sa mga Panauhin sa Shelter-in-Place Hotel (SIP):

Ang Kliyente (Ulo ng Sambahayan) ay nakatira sa \_\_\_\_\_ (ilagay ang pangalan ng SIP Hotel),  
simula noong \_\_\_\_\_ (ilagay ang petsa ng pag-enrol).



**Seksiyon 2. Mga Pagpapatunay [kukumpletuhin ng Kawani at Kliyente]**

**Pagpapatunay ng Kawani:** Sa abot ng aking kaalaman at kakayahan, lahat ng impormasyon at dokumentasyon na ginamit sa paggawa ng pagpapasiyang ito sa pagiging karapat-dapat ay totoo at kumpleto.

--	--	--

Kawani (Naka-print na Pangalan)

Kawani (Lagda)

Petsa

--	--	--

Titulo

Organisasyon

Mangyaring ilagay ang mga hakbang na ginawa upang makakuha ng dokumentasyon ng ikatlong partido kung walang magamit na patotoo:

**Katibayan ng Ulo ng Sambahayan:** Sa abot ng aking kaalaman at kakayahan, ang lahat ng impormasyong ibinigay sa dokumentong ito ay totoo at kumpleto.

--	--	--

Naka-print na pangalan ng Kliyente  
(Ulo ng Sambahayan /Pangunahing  
Aplikante)

Lagda ng Kliyente (Ulo ng  
Sambahayan /Pangunahing Aplikante)

Petsa

--	--	--

Naka-print na pangalan ng Kliyente  
(ikalawang tao na nasa hustong gulang)

Lagda ng Kliyente (ikalawang tao na nasa  
hustong gulang)

Petsa