

CHAT HOUSING SOLICITUD (9/2018)

Legal /Dado Nombre: _____ Fecha: ____ / ____ / ____

Genero: _____ Pronombres preferidos: _____

Numero de teléfono: casa _____ celular: _____

Correo electrónico: _____

Nombre del contacto de emergencia: _____

Numero de teléfono: casa _____ celular: _____

ETHNICIDAD: (por favor circule uno) Hispano / latinx o No hispano / latinx

RAZA: (por favor circule uno) Indio americano o nativo de Alaska - asiático -

Negro o afro americano - Nativo de Hawai o otra isla del Pacífico - Blanco

Eres un veterano? si ____ no ____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Circulo uno: Soltero/a Casado/a Asociado

Estas buscando vivienda con otra persona/ personas ? Por favor liste con la relación? _____

Estas dispuesto compartir una casa? con otra gente (con su propio habitación)? si ____ no ____

Usted tiene una mascota(s) ? si ____ no ____ Que tipo? _____

Donde se quedad ahora? _____ por cuanto tiempo? _____

Cuanto tiempo has estado en Chico? _____ Has tenido una vivienda en Chico? si ____ no ____

Si te mudaste aqui de donde eres anteriormente? _____

Cual crees que han sido sus principales barrereas para conseguir o mantener un vivienda?

Sus ingresos mensual? _____ Fuente? _____

Usted tiene una discapacidad o especial necesariamente? si ____ no ____ Si si por favor

de explicar? _____

Tiene usted alg mental de salud? si ____ no ____

Diagnostico o problemas de salud mental? _____

Por favor lista alguna medicaciones que estas actualmente tomando: _____

Necesitas acomodación especial? _____

Estas dispuesto o capaz al trabajo? si ____ no ____ Los tipos de trabajo tu has hecho?

Historia de fármacos abuso? _____

actualmente utilizado? _____ tipo? _____

Consumo de alcohol (circulo): Nunca - de vez encunado - borrachera beber - cada día
con problemas de alcohol - dejar

Usted tiene parientes en la zona quien son apoyo o ayuda? _____

Usted se ha quedado en (circulo):

Torres Abrigo Sábado House Rescate Misión Vectores Jesús Centrar

Alojamiento Escaleras CHAT- casa otro? _____

Como fue su experiencia ahí? _____

Nosotros podemos hablar con otras agencias acerca de usted? si ____ no ____

Referencias (nombre y numero de teléfono y otra información de contacto de las personas
que lo conocen):

Nombre: _____ Teléfono _____

Nombre: _____ Teléfono _____

Cualquier cosa más usted querré que nosotros sabremos acerca de te: _____

Chico Housing Action Team ~ P.O. Box 4868 ~ Chico CA 95927

sarathomas.chat@gmail.com

www.chicohousingactionteam.org

Los solicitantes son revisados para los requisitos de elegibilidad del programa incluyendo: Falta de vivienda, composición familiar, nivel de ingresos y estado de discapacidad. Las personas que cumplan con los requisitos de elegibilidad de nuestro programa no están discriminados por motivos de raza, color, religión, edad, estado familiar, discapacidad, origen nacional, generó, orientación sexual o cualquier otra base arbitraria.

PARA USO DE CHAT

Referido por: _____

Ser entrevistado? si_____ no_____ Referido a 211 para CE? si_____ no_____

Fecha de la entrevista: ____/____/____

Entrevistado por: _____

Notas: _____

Decisión: _____
