

STORYTELLER CHILDREN'S CENTER

Housing Questionnaire SPA

July 2017

Cuestionario de Vivienda

Nombre del Niño/a _____ Fecha de Nacimiento _____

Este documento tiene como objetivo reconocer la Ley McKinney-Vento para Ayudar a las Personas sin Hogar. Así mismo, nos ayudara a determinar su elegibilidad para los servicios.

Donde esta viviendo su familia actualmente? (Marque una opción):

- Compartiendo casa/apartamento con una o más familias por necesidad económica
- Albergue de emergencia
- Albergue temporal
- Motel o hotel
- Automóvil, campamento, parque o casa rodante
- Familia sola en casa/apartamento (no comparte con otra familia)
- En un hogar de crianza temporal (con padres Foster)
- En un centro para niños
- Otro lugar: _____

Declaro, bajo pena de perjurio, en conformidad con las leyes de este Estado, que la información proporcionada es verdadera y correcta y que tengo un conocimiento personal de la misma.

Firma Padre/Guardián/Tutor

Fecha:

Si tiene preguntas o necesita ayuda en completar esta forma, favor de llamarnos a uno de los siguientes números

Storyteller Children's Center
2115 State St.
Santa Barbara, CA 93105
(805) 682-9585