**Verificación de personas sin hogar**

**Sección 1:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Yo, |  | , solicité asistencia para alquiler a través |
| del Programa de Oportunidades de Vivienda en Sociedad de Oregon (OHOP) financiado por la División de Vivienda y Desarrollo Urbano (HUD). Debido a que el Gobierno de los Estados Unidos financia este programa, entiendo que se exija que el Programa OHOP verifique mi estado de persona sin hogar. Declaro que soy una persona sin hogar y no tengo recursos para obtener una vivienda por los siguientes motivos:   |  | | --- | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |

Certifico que todas las declaraciones sobre mi estado de vivienda son verdaderas y entiendo que la información falsa, engañosa o incompleta puede resultar en mi eliminación del Programa OHOP.

Firma del cliente: Fecha:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Sección 2:**

**Documentación de personas sin hogar de terceros: *proporcione documentación de terceros, según corresponda. Marque la casilla correspondiente y adjunte la documentación a este formulario.***

El Participante duerme en lugares que no están destinados para ser habitados por las personas, como automóviles, parques, aceras, edificios abandonados, etc.

La documentación puede incluir cartas o memorandos sobre las actividades del Participante en el pasado reciente que podrían usarse para documentar el estado de persona sin hogar. Esto incluiría documentación del administrador de casos del cliente, vecinos, ciudadanos comunes, policía, alguacil, organismos de ayuda para personas sin hogar, Ayuda para Viajeros, iglesias, la dirección utilizada para los cheques de asistencia pública, etc.

El Participante es una persona sin hogar que vive en un refugio o en un hogar transición o de apoyo para personas sin hogar que originalmente vinieron de la calle o de refugios de emergencia.

La documentación debe incluir una carta o un memorando del organismo de servicios para personas sin hogar que verifique el estado actual del cliente como persona sin hogar.

El Participante acaba de salir de un centro de estadía corta, como un centro de desintoxicación, centro para crisis, cárcel, etc. (90 días o menos) **y** que anteriormente, antes de ingresar a esa institución, vivía en la calle, en un refugio o en un lugar que no está destinado para ser habitado por las personas inmediatamente.

La documentación debe incluir una carta o un memorando del centro de estadía corta o del Proveedor que verifique el estado actual de persona sin hogar del cliente.

Personas que huyen de la violencia doméstica

Obtenga una verificación por escrito del participante de que está huyendo o está intentando huir de una situación de violencia doméstica, no tiene otra residencia y carece de recursos o redes de apoyo para obtener una vivienda permanente. Si el Participante no puede preparar la verificación, el Programa OHOP o el administrador de casos del cliente pueden redactar una declaración escrita sobre la situación de vivienda anterior del Participante para que el Participante la firme y la feche.

**Sección 3** (Solo para uso del OHOP):

**Certificación del Programa OHOP**

Según la información que me proporcionó el cliente mencionado anteriormente y la documentación de respaldo de terceros, considero que es una persona sin hogar y elegible para recibir ayuda.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Nombre del Coordinador de Vivienda |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | /    / |  |  |
| Firma del Coordinador de Vivienda |  | Fecha |  |  |