Data Collection Requirements for FY23-25 Contracts (HMIS and HMIS-Comparable Systems) and EO 23-02

	E	0 2		BAFI-NATO					CSBG(8)	EHA and DRF ①				ERA (Elderly)			ES	ESG and ESG-CV			V2		HSP			BRA	NA\	/ CTR	ORE-DAP PT		PTK			F	RAY			SHAP		
DATA ELEMENT or EVENT	SO	ES	RRH	l SO	ES(2) HP	RRH	TH	SSO	SO	ES2	HP	RRH	TH	HP	RRH	TH	SO	ES	HP	RRH	TH	HP	RRH	TH	HP	RRH	ES	SO	SSO	ES	TH	SO	ES(2) HF	RR	н тн	H PSH	I SO	ES2
Name & Name Data Quality	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	X	Х	Χ	Х	Χ	Χ	Χ	Χ	Х	Χ	Х	Х	Χ	Х	Х	Χ	Χ	Χ	Χ	Χ	Χ	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	Х	X	Х	Х	X
Social Security No. & Data Quality	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	X	X	X	Х	Х
Date of Birth and DOB Data Quality	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	X	X	Х	Х	Х
Race & Ethnicity	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	Х	. X	X	Х	X
Gender	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	Х	: X	X	Х	X
Veteran Status	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Χ	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	X	: X	. X	Х	X
Disabling Condition (Y/N)	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	Х	X	X	Х	Х
Project Start & End Dates	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	. X	X	X	Х	X
Destination	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	X	: X	: X	Х	X
Relationship to Head of Household	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	X	X	X	Х	Х
Enrollment CoC (Client Location)	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	X	: X	: X	Х	Х
Housing Move-in Date			Х				X						Х			Х					Х			Х			Х									X		X		
Prior Living Situation	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	: X	: X	. X	Х	X
Current County of Residence ③	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	X	X	: X	Х	X
Percent Of AMI			Х			Х	Х	Х	Х			Х	Х	Х	Х	Х	Х			Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х			Χ	_		Ш		Х	X	X	: X		
Level of Households Income (FPL) 9			0			0	0	0	Х			0	0	0	0	0	0			0	0	0	Х	Х	Χ	0	0													
Income & Sources	Х	Х	Х			Х	Х	Х	Х			Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х						Х	Х	Х	X	. X	X		
Non-Cash Benefits	Х	Х	Х			Х	Х	Х				Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х						Х	Х	Х	X	: X	. X		
Health Insurance	Х	Х	Х			Х	Х	Х	Х			Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х						L				\perp			
Specific Disabilities	Х	Х	Х			Х	X	Х				Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х		Х	Х	Х	Х	Х	: X	: X	: X		
Domestic Violence (Y/N)	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х		Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Χ	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х				Ш		Х	Х	Х	X	: X	: X	Х	X
If 'Yes' to DV, currently fleeing?	Х	Х	Х															Х	Х	Х	Х	Х																		
Current Living Situation	Х	Х	Х	Х	X	Х	X	Х		Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х		Х	Х	Х	Х	Х	: X	: X	: X	Х	X
Date of Engagement	Х			Х						Х								Χ											Х				Х						Х	
Bed-Night (Overnight Start/End)		Х			Х						Х								Х									Х			Х		L	Х			Ш			X
Coordinated Entry Assessment 4	Х	Х	Х															Х	Х	Х	Х	Х																		
Coordinated Entry Event (5)	Х	Х	Х															Х	Х	Х	Х	Х																		
Youth Education Status									x (7)																															
Service Transactions	Х		Х	Х		Х	Х	Х	Х	Х		Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ		Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х		Х	Χ		Х	Х	Х	Х	X	X	X	Х	
Fund Source 6	Х	Х	Х	Х		Х	Х	Х		Х		Х	Х	Χ	Х	Χ	Х	Х		Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х		Х	Χ		Х	Х	Х	Х	X	: X	X	Х	Х
Program/Fund (Prov. Standards) 10	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	X	: X	: X	Х	Х
Bed/Unit Inventory (Prov. Standards) 🛈		Х	Х		Х		Х	Χ			Χ		Χ	Χ		Χ	Х		Х		Х	Χ		Χ	Χ		Х	Χ			Х	Х		Х		Х	: X	X		X

- (1) DRF: Set up as a DRF project or used as a fund in a project funded by another fund in your MGA
- ② ES: May include "Alternative" Shelters and/or Day Access Centers
- (3) Currently County of Residence: Required for CoCs with more than one County in the geo-area
- (4) Coordinated Entry Assessment: May required if the program is participating in the CoC's CE system
- (5) Coordinated Entry Event: May be required by the CE project in your area
- (6) Fund Source: for Direct Services (example: prescription payment assistance, rent payment assistance, gas voucher)
- (7) CSBG: Education Level is reported for youth ages 14 to 24 and Adults in the CSBG Annual Report.
- 8 CSBG does not require HMIS data entry, but highly recommends
- (9) FPL is only required for CSBG and HSP (X). OHCS recommends collecting FPL for other programs in order to include in the CSBG Client Characteristics report, but collection is optional (O)
- (ii) **Prov. Standards** refer to OHCS project descriptor data such as project types, bed/unit inventories (if appropriate) and Federal Partner Program and Component (funding) information. These rows are relevant only for HMIS Administrators or HMIS Leads who create providers and keep this information up-to-date.

NOTE: If new funds/programs or reporting requirments are adding during the biennium then this chart will be updated. These data are required regardless of which management information is used (example: HMIS, HMIS comparable, other)

Reference: HMIS Data Dictionary

ACRONYMS

BAFI NATO- By and For Initiative, Native American Tribes of Oregon

CSBG- Community Services Block Grant

CoC- Continuum of Care

DRF- Document Recording Fee

EHA- Emergency Housing Account

EO 23-02 Governor's Executive Order 23-02

ERA- Elderly Rent Assistance

ES- Emergency Shelter

- - -

ESG- Emergency Solutions Grant

HP- Homeless Prevention

H TBRA- Home Tenant-Based Rental Assist.

ORE DAP- Oregon Eviction, Diversion, and Prevention

Also EO Eviction Prevention

PH- Housing with Services (no disability required)

PTK- Project Turnkey

RAY - Rent Assistance for Youth

RRH- Rapid Rehousing

SHAP- State Homeless Assistance Prog.

SO- Street Outreach

SSO- Supportive Services Only

TH- Transitional Housing