

Verificación de personas sin hogar

Sección 1

Yo, _____, solicité la asistencia para alquileres a través del programa de Oportunidades de Vivienda en Sociedad de Oregon (OHOP) financiado por la División de Vivienda y Desarrollo Urbano (Housing and Urban Development, HUD). Debido a que el gobierno de los Estados Unidos financia este programa, entiendo que se exija que el Programa OHOP verifique mi estado como persona sin hogar.

Certifico que soy una persona sin hogar y que en la actualidad me hospedo en los siguientes lugares:

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 inhabilitarme de estar en la lista de espera para viviendas del OHOP.

Firma del cliente: _____ Fecha: _____

Política de no discriminación de Oregon Health Authority, OHA

Si considera que se le ha discriminado, comuníquese con la Oficina de Equidad e Inclusión:

- Sitio web: www.oregon.gov/OHA/OEI
- Correo electrónico: OHA.PublicCivilRights@state.or.us
- Teléfono: 1-844-882-7889, TTY: 711
- Correo postal: Office of Equity and Inclusion Division
421 SW Oak St., Suite 750
Portland, OR 97204

Declaración de acceso a servicios en otros idiomas de OHA

Puede obtener de forma gratuita este documento en otros idiomas, en letra grande, en braille o en el formato que usted prefiera.

Teléfono: 971-673-0144

Correo electrónico: Community.Services@odhsoha.oregon.gov

Aceptamos todas las llamadas por servicio de retransmisión, o puede marcar el 711.

Sección 2: Documentación de terceros para la verificación de personas sin hogar

Proporcione la documentación de terceros, cuando proceda. Marque la casilla correspondiente y adjunte la documentación a este formulario.

El participante duerme en lugares no habitables, como coches, parques, aceras, edificios abandonados, etc.

La documentación puede incluir cartas o notas relativas a las actividades del participante en el pasado reciente que podrían utilizarse para documentar el estado como persona sin hogar. Esto incluiría documentación del administrador de casos del cliente, vecinos, ciudadanos particulares, policía, comisarios, agencias de ayuda a personas sin hogar, organización de ayuda al viajero (Traveler's Aid), iglesias, la dirección utilizada para recibir cheques de asistencia pública, etc.

El participante no tiene hogar y vive en un albergue o en una vivienda de transición o de acogida para personas sin hogar procedentes de la calle o de albergues de emergencia.

La documentación debe incluir una carta o nota de la agencia de servicios para personas sin hogar que verifique el estado como persona sin hogar del cliente.

El participante sale de un centro de corta estancia, como un centro de desintoxicación, un centro para situaciones de crisis, una cárcel, etc. (90 días o menos) y anteriormente residía en la calle, en un refugio o en un lugar no habitable inmediatamente antes de ingresar en esa institución.

La documentación debe incluir una carta o nota del centro de estancia corta o del proveedor en la que se verifique el estado como persona sin hogar del cliente.

El participante se encuentra en una situación de protección contra la violencia doméstica.

Obtenga una verificación por escrito del participante de que se encuentra en una situación de violencia doméstica o intenta huir de ella, no tiene otra residencia y carece de recursos o redes de asistencia para obtener una vivienda permanente. Si el participante no puede preparar la verificación, OHOP o el administrador de casos del cliente pueden elaborar una declaración escrita sobre la situación de vivienda anterior del participante para que este último la firme y feche.

Sección 3 (Solo para uso del OHOP): Certificación del programa OHOP

Según la información que me ha facilitado el cliente arriba mencionado y la documentación de terceros que se adjunta, considero que se trata de una persona sin hogar y que reúne los requisitos para recibir asistencia.

Nombre del coordinador de vivienda: _____

Firma del coordinador de vivienda

Fecha