Evaluación de inicio de proyecto - HUD VASH PSHEste formulario debe ser usado por proyectos de HUD-VASH (excepto para HUD-VASH que no sean "baja honrosa") para cada cliente. (niños páginas 1-2; todos los adultos páginas 1-6; veteranos páginas 1-8; jefes de familia 1-9)

Responda para todos los miembros del grupo familiar

Fec	ha de	inic	io de	el proy	yecto)							ID HI	MIS	S D	EL CLI	ENT	E – Solo p	ara us	uario	s de l	IMIS
		1			1																	
Me	es	•	Día	 a	•		∖ño															
				•									-	_								
Non	nbre	- (Priı	mer i	nombre	e, Seç	gundo	nom	bre, Ape	llido,	, Sufijo	0)							atos del				
Prim	er no	mbre														1101111		mpleto p		cion	ado	
																		odo o alia	IS			
Segi	undo ı	nombr	e															roopond				
																		respond ecopilado		ID)		
Apel	lido													L		Datos	5 110 10	ecopilado	אוט) פ	iix)		
Sufij Sr, II		ej., J	r,																			
Nún	nero	de se	gur	o soci		_						us de la										
							Datos complet	os		Datos aproxii		ciales o los		No I	0 S	é		Prefiero responde			atos ecopil	
								ionados		propor								'				
F-44	.4	da	4																			
	atus (Sí	de ve	tera	no			No							No I	lo o	<u> </u>	Тп	Prefiero	no [Datos	no
	SI						NO							INO I	10 S	e 		responde			ecopil	
Fact	na do	nacin	niont	·O						Ec	stat	us de la	· cali	dad	1 4	a las d	atos					
)/23/1		.0							stat	us ue ia	Can	Jau	ı u	e ios u	ลเบร					
(ps. sj., 16/26/15/5)			completos aproxi			Datos aproxii propor	mad		□ No lo sé			Prefiero responde			atos ecopil							
					•	•	•										•		•			
Gén	ero -	Selec	ccion	e una c	más	ident	idades	de géne	ero													
	Muje	r (Niñ	a, si	es mer	nor)							Cuestion	nándo	se								
	Hom	bre (N	liño,	si es m	enor)						☐ Identidad diferente (Especifique)											
	Iden	tidad d	cultur	alment	e esp	ecífica	a (por	ej., dos e	espírit	tus) [No lo sé										
		sgéne			.с сор		(p	-j., ·			☐ Prefiero no responder											
		inario								[Datos no										
Raz	ауе	tnicio	dad -	- Selec	cione	una c	más (categoría	as de i	raza y	etn	icidad										
	Indic	amer	icand	o, nativ	o de A	Alaska	o ind	ígena				Blanco										
	Asiá	tico o	asiát	ico ame	erican	0				[No lo sé										
				ericano	o afri	cano						Prefiero		•								
		ano/la										Datos no	reco	pila	dos	3						
				te o Áfi								alles adio	ionale	es s	obı	e raza						
	Nativ	o de	Hawa	ái o de	ıas isl	as de	I Pacíf	ICO			y et	nicidad:										
Dala	noió=		دا اه	fo do	famil	lia																
Rei				fe de (jefe d								Otro par	iente (del i	iefe	e de fam	ilia (o	tra				
				familia		ilia)						relación										
				eja del		e fam	ilia					Otro: mie	embro	sin	ı re	lación d	e pare	entesco				
		<u> </u>		,																		

Estado de discapacidad	- ¿Tiene usted una d	condición di	scapacitante	?				
□ Sí	□ No		□ No lo sé		☐ Prefiero no responder		Datos no recopilado	os
Responda "Sí" o "No" para cada tipo de discapacidad (en blanco). Solo seleccione SÍ si se prevé que el tipo de discapacidad sea de duración larga e indefinida y afecte sustancialmente su capacidad de vivir independientemente. Solo para usuarios de HMIS en oficina: Si el cliente marca Sí para cualquier tipo de discapacidad, marque las preguntas Determinación de discapacidad y Duración prolongada o indefinida como Sí. La fecha de inicio del tipo de discapacidad se inicio del proyecto.								
Tipo de discapacidad							Sí	No
Física								
Condición de salud crónica								
VIH/SIDA								
De desarrollo								
Trastorno por consumo de a	cohol							
Trastorno por consumo de s	ustancias							
Trastorno de salud mental								
Seguro médico – ¿Está u	sted cubierto actualı	mente por u	n seguro méd	dico?				
□ Sí	□ No		□ No lo sé		☐ Prefiero no responder		Datos no ecopilado:	s
Responda "Sí" o "No" para Responda "Sí" para cualquie Responda "No" para las fuer Solo para usuarios de HMIS médico será la fecha de inici	r fuente que se reciba ites que han finalizado en oficina: Si el cliente	actualmente , incluso si s	e. e recibieron e			del tip	o de segu	iro
Tipo de seguro médico							Sí	No
Medicaid								
Medicare								
Programa estatal de seguro	médico para niños (o l	North Carolin	ıa Health Choi	ce)				
Administración de Salud para	a Veteranos (VHA)							
Seguro médico proporcionad	lo por el empleador							
Seguro médico obtenido a tr	avés de COBRA							
Seguro médico de pago priva	ado							
Seguro médico estatal para	adultos							
Programa de servicios de sa	lud para indígenas							
Otro En caso afirmativo, esp	ecifique la fuente:							
Candada da samisia da	NC							
Condado de servicio de ¿En qué condado de Carol		cibiendo los	servicios de	este proyec	cto?			
¿Cuál es el código posta	al de su último don	nicilio pern	nanente?					
Cau. 05 of coalgo post	ao oa amino aon	oo poin						

RESPONDA ESTAS PREGUNTAS para el jefe de familia y otros adultos

		e está quedando el jefe de familia en e					
	NC 502-Condado y ciudad de Durham	NC 503-NC Balance of State ☐ NC 5 Oran		Chapel Hill/Condado de			
Н	istorial de situación sin vivienda	- Seleccione 1 tipo de situación de viv	iend	da. Siga las flechas y las instrucciones en			
	jo para completar otras secciones			,			
	Sección 1: Tipo de situación de	e vivienda previa- ¿Dónde vivía inme	diata	amente antes de entrar a este proyecto?			
	Sin vivienda	Institucional		Vivienda temporaria			
	Lugar no destinado a ser habitado (por ej., vehículo, edificio abandonado,	Hogar de acogida (<i>foster</i>) o hogar grupal de acogida		Vivienda de transición para personas sin vivienda (incluidos jóvenes sin hogar)			
	estación de autobús/aeropuerto o cualquier lugar al aire libre)	 Hospital u otro centro médico residencial no psiquiátrico 		Proyecto residencial o centro de rehabilitación sin criterio de falta de vivienda			
	Albergue de emergencia, incluido hotel o motel pagado con un vale de albergue	Cárcel, prisión o centro de detención de menores		Hotel o motel pagado <i>sin</i> vale de albergue de emergencia			
	de emergencia u hogar de acogida (host)	☐ residencia de ancianos		Hogar de acogida (host) (sin crisis)			
	No lo sé	Hospital psiquiátrico u otro centro psiquiátrico		Quedándose o viviendo en la habitación, apartamento o casa de un amigo			
	Prefiero no responder	☐ Centro de tratamiento por abuso de sustancias o centro de desintoxicación		Quedándose o viviendo en la habitación, apartamento o casa de un familiar			
	Datos no recopilados	□ No lo sé		Vivienda permanente			
		☐ Prefiero no responder		Renta por parte del cliente, sin subsidio de vivienda vigente			
		☐ Datos no recopilados		Renta por parte del cliente, con otro subsidio de vivienda vigente (especifique)			
				Subsidio de vivienda GPD TIP			
				Prefiero no responder Datos no recopilados Cuánto tiempo permaneció en ese lugar?			
S	i alguna de las respuestas en los cuad	lros sombreados a continuación está mar	cada	a, debe pasar a la Sección 3; todas las demás			

deben pasar a Ingresos y fuentes

HMIS@NCCEH Evaluación de inicio de proyecto – HUD VASH v.10.25

1 noche o menos	☐ 1 noche o menos	_		o menos		
□ 2 a 6 noches	☐ 2 a 6 noches		2 a 6 no	ches		
1 semana o más, pero menos de 1	☐ 1 semana o más, pero menos de 1 mes		1 semar	na o más, pero m	enos de 1 mes	
mes 1 mes o más, pero menos de 90 días	· ·		1 mas a	más nore mene	a da 00 días	
☐ 1 mes o más, pero menos de 90 días☐ 90 días o más, pero menos de 1 año	☐ 1 mes o más, pero menos de 90 días ☐ 90 días o más, pero menos de 1 año			más, pero meno o más, pero men		
☐ 1 año o más	☐ 1 año o más		1 año o		os de Tallo	
□ No lo sé	□ No lo sé		No lo sé			
☐ Prefiero no responder	☐ Prefiero no responder			no responder		
☐ Datos no recopilados	☐ Datos no recopilados			o recopilados		
		ı				
Sección 3: Brecha en la falta	permaneció en la calle	o en	un albe	rgue de emerç	gencia?	
Si alguna de las respuestas en los c	uadros sombreados a continuación está demás deben pasar a Ingresos y f	uentes	3	•	CCION 4; todas la	IS
	Sí [Ir a la sección 4]			a la sección 4]		
	□ No		No			
Ir a la sección 4	☐ No lo sé		No lo se	<u>é</u>		
	☐ Prefiero no responder		Prefierd	no responder		
	☐ Datos no recopilados		Datos r	no recopilados		
▼	<u> </u>				<u> </u>	
Sección 4 - F	Responda las tres preguntas a con	tinua	ción p	ara completa	r esta sección	
				<u> </u>		
¿Fecha aproximada en que come	nzó este episodio de falta de vivie	nda?				
Mar.	D(- A#-					
Mes	Día Año					
Independientemente de dónde se	quedó anoche, ¿cuántas veces se	ane	dó sin	hogar en las	calles o en	
un albergue de emergencia en los		y quo	40 0	nogui on iuo		
☐ Una vez (seleccione esta opción si es l	a primera vez que ha experimentado la falta d	e vivie	nda en lo	s últimos 3 años	☐ No lo sé	
□ Dos veces					☐ Prefiero no	
_ D00 v0000					responder	
☐ Tres veces					□ Datos no	
_ 1100 70000					recopilados	
☐ Cuatro o más veces						
¿Cuántos meses, en total, ha esta últimos 3 años?	ado sin vivienda, en la calle o en u	n albe	ergue c	de emergenc	a en los	
☐ 1 mes o menos (seleccione esta opciór últimos 3 años)	n si esta es la primera vez que ha experimenta	ado la f	alta de vi	vienda en los	□ No lo sé	
☐ Entre 2 y 12 meses ——	Ingrese cantidad total de meses:				☐ Prefiero no responder	
☐ Más de 12 meses					□ Datos no	
					recopilados	
Ingresos v fuentes - ¿Tiene usted a	actualmente algún ingreso de cualquie	r fuen	te?			
						., .
□ Sí □ No	☐ No lo sé	⊔ Pr	etiero no	o responder	□ Datos no reco	pilados
Responda "Sí" solo si la fuente de ingre niños (excepto los ingresos laborales) s Responda "No" para las fuentes que ha Si la respuesta para alguna fuente es	be responder "Sí" o "No" para cada fu sos es recurrente y se recibe a la fecha (e pueden incluir en la información del jef n finalizado, incluso si se recibieron en e "Sí", complete el monto en la secciór Si el cliente marca Sí para cualquier fuer	es ded e de fa l pasad n som l	cir, no ha amilia. do. oreada	a finalizado). Lo a continuación	os ingresos de los	erá
1 7						
Fuente de ingresos		Sí	No	mensual de	nativo, importe a fuente Il monto más cerca	no)
Ingresos ganados (es decir, ingresos la	borales)			\$,
Seguro de desempleo	,			\$		
Seguridad de Ingreso Suplementario (S	SI)			\$		
Ingresos por Discapacidad del Seguro S	Social (SSDI)			\$		

Pensión por discapacidad no relacionada con el servicio de VA	Compensación por discapacion	dad relacionada con el servicio de	VA			\$			
Compensación de trabajadores Asistencia Temporal para Familian Necesitadas (TANF) Asistencia Temporal para Familian Necesitadas (TANF) Ingresos de jubilación de la Seguridad Social Ingresos de jubilación de la Seguridad Social Ingresos de jubilación de un trabajo anterior Manutención infantil Persión alimenticia un transultención conyugal Otra fuente: Ingreso monsual total de todas las fuentes S Beneficios no monetarios - ¿Tiene algún beneficio no monetario de cualquier fuente? Si	Pensión por discapacidad no	relacionada con el servicio de VA				\$			
Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF)	Seguro privado de discapacio	lad				\$			
Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF)	Compensación de trabajadore	es				\$			
Asistencia General (AG)									
Ingresos de jubilación de la Seguridad Social Ingresos de pensión o jubilación de un trabajo anterior Ingresos de pensión o jubilación de un trabajo anterior Ingresos de pensión o jubilación de un trabajo anterior Ingreso mensión o jubilación con yugal Otra fuente: Si					ТП				
Ingresos de pensión o jubilación de un trabajo anterior	· /	oguridad Social							
Manutención infantil Pensión alimenticia u otra manutención conyugal Densión alimenticia u otra manutención conyugal Densión alimenticia u otra manutención conyugal Densión alimenticia u otra manutención conyugal Densión alimenticia u otra manutención conyugal Densión alimenticia u otra manutención conyugal Densión alimenticia u otra manutención conyugal Densión alimenticia u otra manutención conyugal Densión alimenticia u otra manutención conyugal Densión alimenticia u otra manutención conyugal Densión alimenticia u otra manutención conyugal Densión alimenticia u otra manutención conyugal Densión alimenticia u otra manutención conyugal Densión alimenticia u otra manutención conyugal Densión alimenticia u otra manutención con monetario de cualquier fuenterio. Pregiero al alimenticia u siguiente tabla, debe responder "Si" o "No" para cada beneficio no monetario. Responda "Si" solo si el beneficios no monetario se ceurrente y se recibe a la fecha (es decir, no ha finalizado). Responda "Si" solo si el beneficio no monetario se ceurrente y se recibe a la fecha (es decir, no ha finalizado). Responda "Si" solo si el beneficio no monetario se recurrente y se recibe a la fecha (es decir, no ha finalizado). Responda "Si" solo si el beneficio se no monetarios que han finalizado, incluso si se reciberor en el pasado. Responda "Si" solo si el beneficio se no monetarios que han finalizado, incluso si se reciberor en el pasado. Si	-	-							
Pensión alimenticia u otra manutención conyugal		on de un trabajo anterior				-			
Ingreso mensual total de todas las fuentes									
Ingreso mensual total de todas las fuentes		nutención conyugal							
Beneficios no monetarios - ¿Tiene algún beneficio no monetario de cualquier fuente? Si	Otra fuente:								
Si	Ingre	eso mensual total de todas las fu	uentes			\$			
Si									
Para completar la siguiente tabla, debe responder "Si" o "No" para cada beneficio no monetario. Responda "Si" solo si el beneficio no monetario es recurrente y se recibe a la fecha (es decir, no ha finalizado). Responda "No" para los beneficios no monetarios que han finalizado, incluso si se recibieron en el pasado. Si la respuesta para cualquier beneficio no monetario es "Si", complete la sección sombreada. Solo para usuarios de HMIS en oficina: Si el cliente marca Si para cualquier beneficio en sombreada la fecha de inicio del proyecto. Fuente de beneficio no monetario Fuente de beneficio no monetario Si No En caso afirmativo, importe mensual de la fuente (redondeado al monto más cercano) Programa de Asistencia Nutricional Especial para Mujeres, Bebés y Ninos (MIC) Servicios de cuidado infantil TANF (o use nombre local) Servicios de cuidado infantil TANF (o use nombre local) Servicios de transporte TANF (o use nombre local) Otros servicios financiados por TANF (o use nombre local) Si No Prefiero no responder Fin caso afirmativo, ¿cuándo ocurrió la experiencia? En los últimos tres meses Alace entre tres y seis meses (excluyendo exactamente seis meses) Hace entre tres y seis meses (excluyendo exactamente un año) Hace un año o más Utitimo grado completado Wenos de grado 5 Titulo de asociado Grados 9-18 Titulo de posprado Grados 9-19 Grados 9-10 Gr	Beneficios no monetario	s - ¿Tiene algún beneficio no m	onetario de c	ualquie	r fuent	e?	,		
Para completar la siguiente tabla, debe responder "Si" o "No" para cada beneficio no monetario. Responda "Si" solo si el beneficio no monetario es recurrente ye se recibe a la fecha (es deci). Responda "No" para los beneficios no monetarios que han finalizado, incluso si se recibieron en el pasado. Si la respuesta para cualquier beneficio no monetario es "Si", complete la sección sombreada. Solo para usuarios del Milós en oficina: si el ciliente marca Si para cualquier beneficio no monetario, la fecha de inicio del beneficio serà la fecha de inicio del proyecto. Fuente de beneficio no monetario Fuente de beneficio no monetario Fuente de beneficio no monetario Fuente de Si No Responda "No" anticional Suplementaria (SNAP) Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP) Programa de Asistencia Nutricional Especial para Mujeres, Bebés y Niños (NIC) Servicios de cuidado infantil TANF (o use nombre local) Servicios de transporte TANF (o use nombre local) Servicios de transporte TANF (o use nombre local) Servicios financiados por TANF (o use nombre local) Servicios financiados por TANF (o use nombre local) Si No Ditra fuente: Violencia doméstica - ¿Es usted un sobreviviente de violencia doméstica? Si No Ditra fuente: No No No Se Prefiero no responder recopilados Fen caso afirmativo, ¿cuándo ocurrió la experiencia? En los últimos tres meses Hace entre res y seis meses (excluyendo exactamente un año) Datos no recopilados Vittimo grado completado Menos de grado 5 Titulo de asociado Renos de grado 5 Titulo de loenciatura Grados 7-8 Titulo de loenciatura Respondar recopilados	□ Sí	□ No	□ No lo sé				2 4.100 1.10		
Fuente de beneficio no monetario Si No mensual de la fuente (redondeado al monto más cercano) Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP)	Responda "Sí" solo si el beneficio no monetario es recurrente y se recibe a la fecha (es decir, no ha finalizado). Responda "No" para los beneficios no monetarios que han finalizado, incluso si se recibieron en el pasado. Si la respuesta para cualquier beneficio no monetario es "Sí", complete la sección sombreada. Solo para usuarios de HMIS en oficina: Si el cliente marca Sí para cualquier beneficio no monetario, la fecha de inicio del								
Programa de Asistencia Nutricional Especial para Mujeres, Bebés y Niños (WIC) Servicios de cuidado infantil TANF (o use nombre local) Servicios de transporte TANF (o use nombre local) Otros servicios financiados por TANF (o use nombre local) Otra fuente: Violencia doméstica - ¿Es usted un sobreviviente de violencia doméstica? Sí	Fuente de beneficio no monetario				No	mensual de la fuente			
Niños (WIC) Servicios de cuidado infantil TANF (o use nombre local) Servicios de transporte TANF (o use nombre local) Otros servicios financiados por TANF (o use nombre local) Otra fuente: Violencia doméstica - ¿Es usted un sobreviviente de violencia doméstica? Sí	Programa de Asistencia Nutri	cional Suplementaria (SNAP)				,	,		
Servicios de transporte TANF (o use nombre local) Otros servicios financiados por TANF (o use nombre local) Otra fuente: Violencia doméstica - ¿Es usted un sobreviviente de violencia doméstica? Sí						\$			
Otros servicios financiados por TANF (o use nombre local) Otra fuente:	Servicios de cuidado infantil 1	ANF (o use nombre local)				\$			
Violencia doméstica - ¿Es usted un sobreviviente de violencia doméstica? Sí	Servicios de transporte TANF	(o use nombre local)				\$			
Violencia doméstica - ¿Es usted un sobreviviente de violencia doméstica? Sí	Otros servicios financiados po	or TANF (o use nombre local)				\$			
Violencia doméstica - ¿Es usted un sobreviviente de violencia doméstica? □ Sí □ No □ No lo sé □ Prefiero no responder □ En caso afirmativo, ¿cuándo ocurrió la experiencia? □ En los últimos tres meses □ Hace entre tres y seis meses (excluyendo exactamente seis meses) □ Prefiero no responder □ Hace un año o más □ Hace un año o más □ No lo sé □ Prefiero no responder □ Hace un año o más □ No lo sé □ Prefiero no responder □ Hace un año o más □ No lo sé □ Prefiero no responder □ Intulo de asociado □ Título de iscenciatura □ Grados 5-6 □ Título de iscenciatura □ Grados 7-8 □ Título de posgrado □ Grados 9-11 □ Certificación vocacional □ Grados 1/2 (Diploma de escuela secundaria □ No lo sé □ Prefiero no responder □ Grados 0 □ Prefiero no responder □ Prefiero no responder □ Prefiero no responder □ Prefiero no responder □ Datos no recopilados	Otra fuente:	,				\$			
Sí No				lI		,			
Sí No	Violencia doméstica - :E	s ustad un sabravivianta da vial	oncia domóst	ica?					
En caso afirmativo, ¿cuándo ocurrió la experiencia? En los últimos tres meses Hace entre tres y seis meses (excluyendo exactamente seis meses) Prefiero no responder Hace entre seis meses y un año (excluyendo exactamente un año) Datos no recopilados En caso afirmativo, ¿está usted huyendo actualmente? Sí No No No lo sé Prefiero no responder Datos no recopilados Último grado completado Menos de grado 5 Título de asociado Grados 5-6 Título de licenciatura Grados 7-8 Título de posgrado Grados 9-11 Certificación vocacional Grado 12 / Diploma de escuela secundaria No lo sé El programa escolar no tiene niveles de grado Prefiero no recopilados	_		I	ica i	T	7.5.6			
□ En los últimos tres meses □ No lo sé □ Hace entre tres y seis meses (excluyendo exactamente seis meses) □ Prefiero no responder □ Hace entre seis meses y un año (excluyendo exactamente un año) □ Datos no recopilados □ Hace un año o más □ Fin caso afirmativo, ¿está usted huyendo actualmente? □ Sí □ No □ No lo sé □ Prefiero no responder □ Datos no recopilados □ Menos de grado 5 □ Título de asociado □ Grados 5-6 □ Título de licenciatura □ Grados 7-8 □ Título de posgrado □ Certificación vocacional □ Grados 9-11 □ Certificación vocacional □ Grado 12 / Diploma de escuela secundaria □ No lo sé □ Prefiero no responder □ Datos no recopilados	□ Si	⊔ No	□ No lo se						
□ En los últimos tres meses □ No lo sé □ Hace entre tres y seis meses (excluyendo exactamente seis meses) □ Prefiero no responder □ Hace entre seis meses y un año (excluyendo exactamente un año) □ Datos no recopilados □ Hace un año o más □ Fin caso afirmativo, ¿está usted huyendo actualmente? □ Sí □ No □ No lo sé □ Prefiero no responder □ Datos no recopilados □ Menos de grado 5 □ Título de asociado □ Grados 5-6 □ Título de licenciatura □ Grados 7-8 □ Título de posgrado □ Certificación vocacional □ Grados 9-11 □ Certificación vocacional □ Grado 12 / Diploma de escuela secundaria □ No lo sé □ Prefiero no responder □ Datos no recopilados	Ψ								
Hace entre tres y seis meses (excluyendo exactamente seis meses) Prefiero no responder Hace entre seis meses y un año (excluyendo exactamente un año) Datos no recopilados Hace un año o más Datos no recopilados Fin caso afirmativo, ¿está usted huyendo actualmente? Sí									
Hace entre seis meses y un año (excluyendo exactamente un año)	☐ En los últimos tres meses ☐ No lo sé								
Hace un año o más En caso afirmativo, ¿está usted huyendo actualmente? Sí No No Prefiero no responder recopilados Último grado completado Menos de grado 5		ses	T			responder			
Ultimo grado completado Menos de grado 5 Grados 5-6 Grados 7-8 Grados 9-11 Grado 12 / Diploma de escuela secundaria Grado 12 / Diploma de escuela secundaria GED No lo sé Prefiero no recopilados Título de asociado Título de licenciatura Título de posgrado Certificación vocacional No lo sé Prefiero no responder Datos no recopilados	☐ Hace entre tres y seis	ses meses (excluyendo exactamente s	seis meses)	□ Pref	iero no				
Ultimo grado completado Menos de grado 5 Grados 5-6 Grados 7-8 Grados 9-11 Grado 12 / Diploma de escuela secundaria Grado 12 / Diploma de escuela secundaria GED No lo sé Prefiero no recopilados Título de asociado Título de licenciatura Título de posgrado Certificación vocacional No lo sé Prefiero no responder Datos no recopilados	☐ Hace entre tres y seis☐ Hace entre seis meses	ses meses (excluyendo exactamente s	seis meses)	□ Pref	iero no				
Último grado completado □ Menos de grado 5 □ Título de asociado □ Grados 5-6 □ Título de licenciatura □ Grados 7-8 □ Título de posgrado □ Grados 9-11 □ Certificación vocacional □ Grado 12 / Diploma de escuela secundaria □ No lo sé □ El programa escolar no tiene niveles de grado □ Prefiero no responder □ GED □ Datos no recopilados	☐ Hace entre tres y seis☐ Hace entre seis meses	ses meses (excluyendo exactamente s	seis meses)	□ Pref	iero no				
Último grado completado □ Menos de grado 5 □ Título de asociado □ Grados 5-6 □ Título de licenciatura □ Grados 7-8 □ Título de posgrado □ Grados 9-11 □ Certificación vocacional □ Grado 12 / Diploma de escuela secundaria □ No lo sé □ El programa escolar no tiene niveles de grado □ Prefiero no responder □ GED □ Datos no recopilados	☐ Hace entre tres y seis☐ Hace entre seis meses☐ Hace un año o más☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	ses meses (excluyendo exactamente s s y un año (excluyendo exactamen	seis meses)	□ Pref	iero no				
□ Menos de grado 5 □ Título de asociado □ Grados 5-6 □ Título de licenciatura □ Grados 7-8 □ Título de posgrado □ Grados 9-11 □ Certificación vocacional □ Grado 12 / Diploma de escuela secundaria □ No lo sé □ El programa escolar no tiene niveles de grado □ Prefiero no responder □ GED □ Datos no recopilados	☐ Hace entre tres y seis☐ Hace entre seis meses☐ Hace un año o más☐ En caso afirmativo, ¿está☐	ses meses (excluyendo exactamente s s y un año (excluyendo exactamen usted huyendo actualmente?	seis meses) I	□ Prefi □ Dato	iero no	copilados □ Prefiero no			
□ Menos de grado 5 □ Título de asociado □ Grados 5-6 □ Título de licenciatura □ Grados 7-8 □ Título de posgrado □ Grados 9-11 □ Certificación vocacional □ Grado 12 / Diploma de escuela secundaria □ No lo sé □ El programa escolar no tiene niveles de grado □ Prefiero no responder □ GED □ Datos no recopilados	☐ Hace entre tres y seis☐ Hace entre seis meses☐ Hace un año o más☐ En caso afirmativo, ¿está☐	ses meses (excluyendo exactamente s s y un año (excluyendo exactamen usted huyendo actualmente?	seis meses) I	□ Prefi □ Dato	iero no	copilados □ Prefiero no			
Grados 5-6 ☐ Título de licenciatura ☐ Grados 7-8 ☐ Título de posgrado ☐ Grados 9-11 ☐ Certificación vocacional ☐ Grado 12 / Diploma de escuela secundaria ☐ No lo sé ☐ El programa escolar no tiene niveles de grado ☐ Prefiero no responder ☐ GED ☐ Datos no recopilados	☐ Hace entre tres y seis☐ Hace entre seis meses☐ Hace un año o más☐ Hace un año o más☐ En caso afirmativo, ¿está☐ Sí	ses meses (excluyendo exactamente sis y un año (excluyendo exactamente sis y un año (excluyendo exactamente) usted huyendo actualmente? No	seis meses) I	□ Prefi □ Dato	iero no	copilados □ Prefiero no			
□ Grados 7-8 □ Título de posgrado □ Grados 9-11 □ Certificación vocacional □ Grado 12 / Diploma de escuela secundaria □ No lo sé □ El programa escolar no tiene niveles de grado □ Prefiero no responder □ GED □ Datos no recopilados	☐ Hace entre tres y seis☐ Hace entre seis meses☐ Hace un año o más☐ Hace un año o más☐ En caso afirmativo, ¿está☐ Sí☐ Último grado completado	ses meses (excluyendo exactamente sis y un año (excluyendo exactamente sis y un año (excluyendo exactamente) usted huyendo actualmente? No	seis meses) Inte un año) I	□ Prefi □ Dato	iero no os no re	copilados □ Prefiero no			
□ Grados 9-11 □ Certificación vocacional □ Grado 12 / Diploma de escuela secundaria □ No lo sé □ El programa escolar no tiene niveles de grado □ Prefiero no responder □ GED □ Datos no recopilados	□ Hace entre tres y seis □ Hace entre seis meses □ Hace un año o más ▼ En caso afirmativo, ¿está □ Sí Último grado completado □ Menos de grado 5	ses meses (excluyendo exactamente sis y un año (excluyendo exactamente sis y un año (excluyendo exactamente) usted huyendo actualmente? No	seis meses) Inte un año) I	Prefi	iero no os no re	copilados □ Prefiero no			
□ Grado 12 / Diploma de escuela secundaria □ No lo sé □ El programa escolar no tiene niveles de grado □ Prefiero no responder □ GED □ Datos no recopilados	☐ Hace entre tres y seis☐ Hace entre seis meses☐ Hace un año o más☐ Hace un año o más☐ En caso afirmativo, ¿está☐ Sí☐ Wenos de grado 5☐ Grados 5-6☐ Grados 5-6☐	ses meses (excluyendo exactamente sis y un año (excluyendo exactamente sis y un año (excluyendo exactamente) usted huyendo actualmente? No	seis meses) Inte un año) No lo s Título d Título d	Preficience e asociae e licence	ado	copilados □ Prefiero no			
□ GED □ Datos no recopilados	☐ Hace entre tres y seis☐ Hace entre seis meses☐ Hace un año o más☐ Hace un año o más☐ En caso afirmativo, ¿está☐ Sí☐ Menos de grado 5☐ Grados 5-6☐ Grados 7-8	ses meses (excluyendo exactamente sis y un año (excluyendo exactamente sis y un año (excluyendo exactamente) usted huyendo actualmente? No	seis meses) Inte un año) No lo s Título d Título d Título d	Prefi	ado iero no re	□ Prefiero no responder			
	☐ Hace entre tres y seis☐ Hace entre seis meses☐ Hace un año o más☐ Hace un año o más☐ En caso afirmativo, ¿está☐ Sí☐ Menos de grado 5☐ Grados 5-6☐ Grados 7-8☐ Grados 9-11☐ Hace entre tres y seis☐ Grados 9-11☐ Hace entre tres y seis☐ Hace entre seis meses entre tres y seis entre seis entr	ses meses (excluyendo exactamente sis y un año (excluyendo exactamente) usted huyendo actualmente? No	seis meses) Inte un año) No lo s Título d Título d Título d Certifica	e asociae licence posgración vo	ado iero no re	□ Prefiero no responder			
	☐ Hace entre tres y seis☐ Hace entre seis meses☐ Hace un año o más☐ Hace un año o más☐ En caso afirmativo, ¿está☐ Sí☐ Menos de grado 5☐ Grados 5-6☐ Grados 7-8☐ Grados 9-11☐ Grado 12 / Diploma de e☐ El programa escolar no	ses meses (excluyendo exactamente sis y un año (excluyendo exactamente) usted huyendo actualmente? No	Seis meses) Inte un año) No lo s Título d Título d Título d Certifica No lo se Prefiero	e asocia e licence e posgración vo	ado iatura ado ocaciona	□ Prefiero no responder			

Sí es así, ¿qué tipo de empleo? □ No □ Tiempo completo □ Tiempo parcial □ Estacional/esporádico (incluido por jornal) □ Datos no recopilados Si no, ¿por qué no está empleado □ Buscando trabajo □ Incapaz de trabajar □ No está buscando trabajo □ Datos no recopilados	el trabajo							
□ No lo sé □ Prefiero no responder □ Datos no recopilados □ Datos no recopilados □ Discando trabajo □ Incapaz de trabajar □ No está buscando trabajo	el trabajo							
□ Prefiero no responder □ Datos no recopilados □ Datos no recopilados □ Datos no recopilados □ Datos no recopilados □ Buscando trabajo □ Incapaz de trabajar □ No está buscando trabajo	el trabajo							
□ Datos no recopilados □ Datos no recopilados □ Datos no recopilados □ Buscando trabajo □ Incapaz de trabajar □ No está buscando trabajo	el trabajo							
□ Datos no recopilados Si no, ¿por qué no está empleado □ Buscando trabajo □ Incapaz de trabajar □ No está buscando trabajo								
Si no, ¿por qué no está empleado Buscando trabajo Incapaz de trabajar No está buscando trabajo								
☐ Buscando trabajo☐ Incapaz de trabajar☐ No está buscando trabajo								
☐ Incapaz de trabajar☐ No está buscando trabajo)?							
☐ No está buscando trabajo								
□ Datos no recopilados								
Desastre natural/tormenta en Carolina del Norte- ¿Se encuentra sin vivienda debido a un desastre natu tormenta reciente?	ral o una							
	Datos no							
	ecopilados							
▼	зоорнацоо							
En caso afirmativo: Hay recursos y socios disponibles durante desastres naturales/tormentas que pueden a ¿Nos da su permiso para utilizar esta información para coordinar con ellos y ayudarle a conseguir recursos asistencia? Sí No No No No No Prefiero no Desagration Des								
	recopilados							
↓								
En caso afirmativo: ¿Qué desastre natural o tormenta le obligó a evacuar y buscar otro lugar protegido?								
☐ Huracán Florence ☐ Huracán Matthew ☐ Huracán Dorian ☐ Otro:								
Tipo de situación de vivienda anterior - ¿Dónde vivía inmediatamente antes del desastre natural o la	tormonto?							
Lugar no destinado a ser habitado (por ej., un vehículo, un edificio abandonado, una estación d	le							
l autobuc/tran/matro/agronugrto o cualquiar lugar al aira libra)	autobús/tren/metro/aeropuerto o cualquier lugar al aire libre)							
Alberque de emergencia incluido hotel o motel pagado con un vale de alberque de emergencia	a u hogar de							
Sin vivienda autobus/tren/metro/aeropuerto o cualquier lugar al aire libre) Albergue de emergencia, incluido hotel o motel pagado <i>con</i> un vale de albergue de emergencia acogida (<i>host</i>)	a u hogar de							
Albergue de emergencia, incluido hotel o motel pagado <i>con</i> un vale de albergue de emergencia acogida (<i>host</i>)	a u hogar de 							
Albergue de emergencia, incluido hotel o motel pagado <i>con</i> un vale de albergue de emergencia acogida (<i>host</i>) Hogar de acogida (<i>foster</i>) o hogar grupal de acogida	a u hogar de							
Albergue de emergencia, incluido hotel o motel pagado <i>con</i> un vale de albergue de emergencia acogida (<i>host</i>) Hogar de acogida (<i>foster</i>) o hogar grupal de acogida Hospital u otro centro médico residencial no psiquiátrico Cárcel, prisión o centro de detención de menores	a u hogar de							
Albergue de emergencia, incluido hotel o motel pagado <i>con</i> un vale de albergue de emergencia acogida (<i>host</i>) Hogar de acogida (<i>foster</i>) o hogar grupal de acogida Hospital u otro centro médico residencial no psiquiátrico Cárcel, prisión o centro de detención de menores	a u hogar de							
Albergue de emergencia, incluido hotel o motel pagado <i>con</i> un vale de albergue de emergencia acogida (<i>host</i>) Hogar de acogida (<i>foster</i>) o hogar grupal de acogida Hospital u otro centro médico residencial no psiquiátrico Cárcel, prisión o centro de detención de menores Centro de cuidados a largo plazo o residencia de ancianos	a u hogar de							
Albergue de emergencia, incluido hotel o motel pagado con un vale de albergue de emergencia acogida (host) Hogar de acogida (foster) o hogar grupal de acogida Hospital u otro centro médico residencial no psiquiátrico Cárcel, prisión o centro de detención de menores Centro de cuidados a largo plazo o residencia de ancianos Hospital psiquiátrico u otro centro psiquiátrico	a u hogar de							
Albergue de emergencia, incluido hotel o motel pagado con un vale de albergue de emergencia acogida (host) Hogar de acogida (foster) o hogar grupal de acogida Hospital u otro centro médico residencial no psiquiátrico Cárcel, prisión o centro de detención de menores Centro de cuidados a largo plazo o residencia de ancianos Hospital psiquiátrico u otro centro psiquiátrico Centro de tratamiento por abuso de sustancias o centro de desintoxicación	a u hogar de							
Albergue de emergencia, incluido hotel o motel pagado con un vale de albergue de emergencia acogida (host) Hogar de acogida (foster) o hogar grupal de acogida Hospital u otro centro médico residencial no psiquiátrico Cárcel, prisión o centro de detención de menores Centro de cuidados a largo plazo o residencia de ancianos Hospital psiquiátrico u otro centro psiquiátrico Centro de tratamiento por abuso de sustancias o centro de desintoxicación Vivienda de transición para personas sin vivienda (incluidos jóvenes sin hogar)	a u hogar de							
Albergue de emergencia, incluido hotel o motel pagado con un vale de albergue de emergencia acogida (host) Hogar de acogida (foster) o hogar grupal de acogida Hospital u otro centro médico residencial no psiquiátrico Cárcel, prisión o centro de detención de menores Centro de cuidados a largo plazo o residencia de ancianos Hospital psiquiátrico u otro centro psiquiátrico Centro de tratamiento por abuso de sustancias o centro de desintoxicación Vivienda de transición para personas sin vivienda (incluidos jóvenes sin hogar) Proyecto residencial o centro de rehabilitación sin criterio de falta de vivienda	a u hogar de							
Albergue de emergencia, incluido hotel o motel pagado con un vale de albergue de emergencia acogida (host) Hogar de acogida (foster) o hogar grupal de acogida Hospital u otro centro médico residencial no psiquiátrico Cárcel, prisión o centro de detención de menores Centro de cuidados a largo plazo o residencia de ancianos Hospital psiquiátrico u otro centro psiquiátrico Centro de tratamiento por abuso de sustancias o centro de desintoxicación Vivienda de transición para personas sin vivienda (incluidos jóvenes sin hogar) Proyecto residencial o centro de rehabilitación sin criterio de falta de vivienda Hotel o motel pagado sin vale de albergue de emergencia	a u hogar de							
Albergue de emergencia, incluido hotel o motel pagado con un vale de albergue de emergencia acogida (host) Hogar de acogida (foster) o hogar grupal de acogida Hospital u otro centro médico residencial no psiquiátrico Cárcel, prisión o centro de detención de menores Centro de cuidados a largo plazo o residencia de ancianos Hospital psiquiátrico u otro centro psiquiátrico Centro de tratamiento por abuso de sustancias o centro de desintoxicación Vivienda de transición para personas sin vivienda (incluidos jóvenes sin hogar) Proyecto residencial o centro de rehabilitación sin criterio de falta de vivienda Hotel o motel pagado sin vale de albergue de emergencia Hogar de acogida (host) (sin crisis)	a u hogar de							
Albergue de emergencia, incluido hotel o motel pagado con un vale de albergue de emergencia acogida (host) Hogar de acogida (foster) o hogar grupal de acogida Hospital u otro centro médico residencial no psiquiátrico Cárcel, prisión o centro de detención de menores Centro de cuidados a largo plazo o residencia de ancianos Hospital psiquiátrico u otro centro psiquiátrico Centro de tratamiento por abuso de sustancias o centro de desintoxicación Vivienda de transición para personas sin vivienda (incluidos jóvenes sin hogar) Proyecto residencial o centro de rehabilitación sin criterio de falta de vivienda Hotel o motel pagado sin vale de albergue de emergencia Hogar de acogida (host) (sin crisis) Quedándose o viviendo en la habitación, apartamento o casa de un amigo	a u hogar de							
Albergue de emergencia, incluido hotel o motel pagado con un vale de albergue de emergencia acogida (host) Hogar de acogida (foster) o hogar grupal de acogida Hospital u otro centro médico residencial no psiquiátrico Cárcel, prisión o centro de detención de menores Centro de cuidados a largo plazo o residencia de ancianos Hospital psiquiátrico u otro centro psiquiátrico Centro de tratamiento por abuso de sustancias o centro de desintoxicación Vivienda de transición para personas sin vivienda (incluidos jóvenes sin hogar) Proyecto residencial o centro de rehabilitación sin criterio de falta de vivienda Hotel o motel pagado sin vale de albergue de emergencia Hogar de acogida (host) (sin crisis) Quedándose o viviendo en la habitación, apartamento o casa de un amigo Quedándose o viviendo en la habitación, apartamento o casa de un familiar	a u hogar de							
Albergue de emergencia, incluido hotel o motel pagado con un vale de albergue de emergencia acogida (host) Hogar de acogida (foster) o hogar grupal de acogida Hospital u otro centro médico residencial no psiquiátrico Cárcel, prisión o centro de detención de menores Centro de cuidados a largo plazo o residencia de ancianos Hospital psiquiátrico u otro centro psiquiátrico Centro de tratamiento por abuso de sustancias o centro de desintoxicación Vivienda de transición para personas sin vivienda (incluidos jóvenes sin hogar) Proyecto residencial o centro de rehabilitación sin criterio de falta de vivienda Hotel o motel pagado sin vale de albergue de emergencia Hogar de acogida (host) (sin crisis) Quedándose o viviendo en la habitación, apartamento o casa de un amigo	a u hogar de							
Albergue de emergencia, incluido hotel o motel pagado con un vale de albergue de emergencia acogida (host) Hogar de acogida (foster) o hogar grupal de acogida Hospital u otro centro médico residencial no psiquiátrico Cárcel, prisión o centro de detención de menores Centro de cuidados a largo plazo o residencia de ancianos Hospital psiquiátrico u otro centro psiquiátrico Centro de tratamiento por abuso de sustancias o centro de desintoxicación Vivienda de transición para personas sin vivienda (incluidos jóvenes sin hogar) Proyecto residencial o centro de rehabilitación sin criterio de falta de vivienda Hotel o motel pagado sin vale de albergue de emergencia Hogar de acogida (host) (sin crisis) Quedándose o viviendo en la habitación, apartamento o casa de un amigo Quedándose o viviendo en la habitación, apartamento o casa de un familiar	a u hogar de							
Albergue de emergencia, incluido hotel o motel pagado con un vale de albergue de emergencia acogida (host) Hogar de acogida (foster) o hogar grupal de acogida Hospital u otro centro médico residencial no psiquiátrico Cárcel, prisión o centro de detención de menores Centro de cuidados a largo plazo o residencia de ancianos Hospital psiquiátrico u otro centro psiquiátrico Centro de tratamiento por abuso de sustancias o centro de desintoxicación Vivienda de transición para personas sin vivienda (incluidos jóvenes sin hogar) Proyecto residencial o centro de rehabilitación sin criterio de falta de vivienda Hotel o motel pagado sin vale de albergue de emergencia Hogar de acogida (host) (sin crisis) Quedándose o viviendo en la habitación, apartamento o casa de un amigo Quedándose o viviendo en la habitación, apartamento o casa de un familiar Renta por parte del cliente, sin subsidio de vivienda vigente Renta por parte del cliente, con subsidio de vivienda vigente (especifique) Subsidio de vivienda GPD TIP Vale de estabilidad de vivienda								
Albergue de emergencia, incluido hotel o motel pagado con un vale de albergue de emergencia acogida (host) Hogar de acogida (foster) o hogar grupal de acogida Hospital u otro centro médico residencial no psiquiátrico Cárcel, prisión o centro de detención de menores Centro de cuidados a largo plazo o residencia de ancianos Hospital psiquiátrico u otro centro psiquiátrico Centro de tratamiento por abuso de sustancias o centro de desintoxicación Vivienda de transición para personas sin vivienda (incluidos jóvenes sin hogar) Proyecto residencial o centro de rehabilitación sin criterio de falta de vivienda Hotel o motel pagado sin vale de albergue de emergencia Hogar de acogida (host) (sin crisis) Quedándose o viviendo en la habitación, apartamento o casa de un amigo Quedándose o viviendo en la habitación, apartamento o casa de un familiar Renta por parte del cliente, sin subsidio de vivienda vigente Renta por parte del cliente, con subsidio de vivienda vigente (especifique) Subsidio de vivienda GPD TIP Vale de estabilidad de vivienda Subsidio de vivienda VASH Vale del Programa de Unificación								
Albergue de emergencia, incluido hotel o motel pagado con un vale de albergue de emergencia acogida (host) Hogar de acogida (foster) o hogar grupal de acogida Hospital u otro centro médico residencial no psiquiátrico Cárcel, prisión o centro de detención de menores Centro de cuidados a largo plazo o residencia de ancianos Hospital psiquiátrico u otro centro psiquiátrico Centro de tratamiento por abuso de sustancias o centro de desintoxicación Vivienda de transición para personas sin vivienda (incluidos jóvenes sin hogar) Proyecto residencial o centro de rehabilitación sin criterio de falta de vivienda Hotel o motel pagado sin vale de albergue de emergencia Hogar de acogida (host) (sin crisis) Quedándose o viviendo en la habitación, apartamento o casa de un amigo Quedándose o viviendo en la habitación, apartamento o casa de un familiar Renta por parte del cliente, sin subsidio de vivienda vigente (especifique) Subsidio de vivienda GPD TIP Vale de estabilidad de vivienda	Familiar (FUP)							

	 ☐ Unidad de vivienda pública	□ Otras viviendas per	manentes dedicadas a
	_	personas que anter	iormente no tenían vivienda
	☐ Renta por parte del cliente, con otro subsidio de vivienda vigente		
	☐ Propiedad del cliente, sin subsidio de vivienda vi	gente	
	☐ Propiedad del cliente, con subsidio de vivienda v	rigente	
	□ Otra (especifique):		
Otra	□ No lo sé		
Olia	☐ Prefiero no responder		
	☐ Datos no recopilados		
	estadía - Antes del desastre natural o tormenta, ¿၀	cuánto tiempo vivió en su situ	ación de vivienda anterior?
☐ 1 noche d		1 año o más	
□ 2 a 6 noc		No lo sé	
		Prefiero no responder Datos no recopilados	
	más, pero menos de 1 año	Datos no recopilados	
	mae, pere menee de 1 ane		
Fachs annavis		ituación de viviende enteriora	
recna aproxim	ada de evacuación - ¿En qué fecha abandonó su s	ituación de vivienda anterior?	
	Mary Diagrams		
	Mes Día Año)	
. Coho oi ol lu	ver dondo cataba viviando fivo doctroido nor al doc	natura natural a tarmanta ai fira	
	par donde estaba viviendo fue destruido por el desa p fue gravemente dañado?	astre natural o tormenta, si lue	gravemente danado pero no
☐ Destruido			□ No lo sé
☐ Gravement			☐ Prefiero no responder
☐ No fue grav	emente dañado		☐ Datos no recopilados
Si el lugar dor	de vivía fue destruido o dañado de alguna manera,	¿tiene seguro para cubrir las	pérdidas?
	ro para cubrir la mayoría de las pérdidas		□ No lo sé
	ro para cubrir una parte de las pérdidas		☐ Prefiero no responder
☐ No tengo se	guro		☐ Datos no recopilados
¿Se ha registr	ado en FEMA para recibir asistencia?		
□ Sí	□ No □ N	No lo sé □ Prefier	
		respon	ider recopilados
	de vivía fue destruido o dañado de alguna manera,	¿tiene seguro para cubrir las	pérdidas?
	ro para cubrir la mayoría de las pérdidas		□ No lo sé
	ro para cubrir una parte de las pérdidas		□ Prefiero no responder
☐ No tengo se	guro		☐ Datos no recopilados
Responda es	tas preguntas solo para veteranos		
Información d	e veteranos - Si el cliente es un veterano, prop	porcione detalles del servic	io a continuación
	al servicio militar	Año separado del serv	
	<u> </u>	I I	1
Mes	Día Año	Mes D	oía Año
Responda 'Sí' o	'No' para cada Operación Militar (en blanco).		
Operación milit	ar	Sirvió en:	

Segunda Gι	ierra Mundiai	□ Sí		☐ No lo sé		Prefiero no	esponder		⊔Dai	os no r	0000	
Guerra de C	orea	□Sí	☐ No	☐ No lo sé		Prefiero no	responder		□Dat	os no r	ecopila	ados
Guerra de V	ietnam	□Sí	☐ No	☐ No lo sé		Prefiero no	responder		□Dat	os no r	ecopila	ados
Guerra del C	Golfo Pérsico	□Sí	☐ No	☐ No lo sé		Prefiero no	responder		□Dat	os no r	ecopila	ados
Afganistán		□Sí	☐ No	☐ No lo sé		Prefiero no	responder		□Dat	os no r	ecopila	ados
Libertad de Irak ☐ Sí ☐ No ☐ No lo				☐ No lo sé		Prefiero no	responder		□Dat	os no r	ecopila	ados
Amanecer d	e Irak	□Sí	□No	☐ No lo sé		Prefiero no	responder		□Dat	os no r	ecopila	ados
Otras operaciones de mantenimiento de la paz o intervenciones militares (como Líbano, Panamá, Somalia, Bosnia, Kosovo)				□ No lo sé		Prefiero no	responder		□Dat	os no r	ecopila	ados
Rama de la	s Fuerzas Armadas											
□ Army				□ Space Fo	rce							
☐ Air For	се			□ No lo sé								
□ Navy				☐ Prefiero n								
□ Marine				□ Datos no	recopila	ados						
□ Coast												
Estatus de			T	□ N '								
☐ Honros	sa al en condiciones honrosas			☐ No caract☐ No lo sé	erizado	1						
	idiciones no honrosas			□ Prefiero n	n resno	nder						
	onducta			□ Datos no								
□ Desho	nrosa			□ No Aplica	•							
Código de 1	e estación VAMC res dígitos y ubicación del Cen a estas preguntas solo r			familia								
Código de 1 Responda Evaluació	res dígitos y ubicación del Cen a estas preguntas solo p on de entrada coordinada - s	oara el j	jefe de		n ofic	ina			T			
Código de 1 Responda Evaluació	res dígitos y ubicación del Cen	oara el j	jefe de		n ofic	ina /		1				
Código de 1 Responda Evaluació Fecha de	res dígitos y ubicación del Cen a estas preguntas solo p on de entrada coordinada - s	oara el j	jefe de		n ofic	ina /		1				
Código de 1 Responda Evaluació Fecha de	eres dígitos y ubicación del Centra de estas preguntas solo produce de entrada coordinada - se evaluación	oara el j	jefe de			ina /	nédico	1				
Código de 1 Responda Evaluació Fecha de	estas preguntas solo producción del Centra de estas preguntas solo producción de entrada coordinada - se evaluación	oara el j	jefe de usuario	s de HMIS e] P			1				
Código de 1 Responda Evaluació Fecha de Lugar de	estas preguntas solo production de entrada coordinada - se evaluación CEF	oara el j	jefe de usuario	s de HMIS e] P	roveedor n		1				
Código de 1 Responda Evaluació Fecha de Lugar de	estas preguntas solo propertica estas preguntas solo propertica en de entrada coordinada - se evaluación la evaluación CEF Línea de ayuda para vivier HomeLink	oara el j	jefe de usuario	s de HMIS e] P	/ roveedor n		1				
Código de 1 Responda Evaluació Fecha de Lugar de	estas preguntas solo production de entrada coordinada - se evaluación CEF	oara el j	jefe de usuario	s de HMIS e] P	roveedor n		1				
Código de 1 Responda Evaluació Fecha de Lugar de	a estas preguntas solo principal de entrada coordinada - se evaluación la evaluación CEF Línea de ayuda para vivier HomeLink IFC Commons Prisión	oara el j	jefe de usuario	ne)] P	roveedor n lcance con lbergue		1				
Código de 1 Responda Evaluació Fecha de Lugar de	estas preguntas solo production de entrada coordinada - se evaluación CEF	oara el j	jefe de usuario	ne)] P	roveedor n lcance con lbergue		1				
Código de 1 Responda Evaluació Fecha de Lugar de	a estas preguntas solo principal de entrada coordinada - se evaluación la evaluación CEF	oara el j	jefe de usuario	ne)] P	roveedor n lcance con lbergue egión 8 egión 9		1				
Código de 1 Cesponda Evaluació Fecha de Lugar de CoC de Orange	estas preguntas solo production de entrada coordinada - se evaluación CEF	oara el j	jefe de usuario	ne)] P] A] A	roveedor n lcance con lbergue egión 8 egión 9 egión 10						
Código de 1 Cesponda Evaluació Fecha de Lugar de CoC de Orange	estas preguntas solo production de entrada coordinada - se evaluación la evaluación Línea de ayuda para vivier HomeLink IFC Commons Prisión Región 1 Región 2 Región 3 Región 4	oara el j	jefe de usuario	ne)] P] A] A	roveedor n Icance con Ibergue egión 8 egión 9 egión 10 egión 11		1				
Código de 1 Cesponda Evaluació Fecha de Lugar de CoC de Orange	estas preguntas solo production de entrada coordinada - se evaluación la evaluación Línea de ayuda para vivier HomeLink IFC Commons Prisión Región 1 Región 2 Región 3 Región 4 Región 5	oara el j	jefe de usuario	ne)] P A A A A A A A A A	roveedor n Icance con Ibergue egión 8 egión 9 egión 10 egión 11						
Código de 1 Cesponda Evaluació Fecha de Lugar de CoC de Orange	estas preguntas solo production de entrada coordinada - se evaluación la evaluación Línea de ayuda para vivier HomeLink IFC Commons Prisión Región 1 Región 2 Región 3 Región 4 Región 5 Región 6	oara el j	jefe de usuario	ne)] P A A A A A A A A A	roveedor n Icance con Ibergue egión 8 egión 9 egión 10 egión 11						
Código de 1 Responda Evaluació Fecha de Lugar de CoC de Orange CoC de BoS	estas preguntas solo production de entrada coordinada - se evaluación la evaluación CEF Línea de ayuda para vivier HomeLink IFC Commons Prisión Región 1 Región 2 Región 3 Región 4 Región 5 Región 6 Región 7	oara el j	jefe de usuario	ne)] P] A] R] R] R	roveedor n Icance con Ibergue egión 8 egión 9 egión 10 egión 11						
Código de 1 Cesponda Evaluació Fecha de Lugar de CoC de Orange	estas preguntas solo production de entrada coordinada - se evaluación la evaluación Línea de ayuda para vivier HomeLink IFC Commons Prisión Región 1 Región 2 Región 3 Región 4 Región 5 Región 6	oara el j	jefe de usuario	ne)] P] A] R] R] R	roveedor n Icance con Ibergue egión 8 egión 9 egión 10 egión 11						
Código de 1 Responda Evaluació Fecha de Lugar de CoC de Orange CoC de BoS	estas preguntas solo production de entrada coordinada - se evaluación la evaluación CEF Línea de ayuda para vivier HomeLink IFC Commons Prisión Región 1 Región 2 Región 3 Región 4 Región 5 Región 6 Región 7	oara el j	jefe de usuario	ne)] P] A] R] R] R	roveedor n Icance con Ibergue egión 8 egión 9 egión 10 egión 11 egión 12	nunitario					

					Virtual						
	,				Evaluació	n de nece	sidades	s en cri	sis		
Nivel de ev	/aluación				Evaluació	n de nece	sidades	s de viv	/ienda		
					☐ Colocado en la lista de priorización						
Estatus de	priorización					ado en la li					
					140 001000	ado en la li	sia ue	prioriza	ICIOIT		
Evento de entrada coordinada - solo para usuarios de HMIS en oficina											
Fecha de i	nicio / Fecha del evento				1		1				
Evento											
	☐ Derivación a proyecto de asistencia de prever	nción									
Acceder a	☐ Intervención o servicio de resolución de proble	emas/c	desvío/res	oluciór	n rápida		► Ir	a A			
eventos	☐ Derivación a evaluación de necesidades en ci	ada progra	ımada								
	Derivación a evaluación de necesidades en vi □ programada	vienda	a de entra	da coo	rdinada	—	► Ir	а В			
	☐ Derivación a manejo posterior a la colocación	/seguii	miento de	caso							
	□ Derivación a proyecto o servicios de alcance comunitario en las calles										
	□ Derivación a proyecto o servicios de navegación de vivienda										
	☐ Derivación a servicios fuera del continuo de atención: No elegible para servicios del continuo de atención										
	☐ Derivación a servicios fuera del continuo de atención: Sin disponibilidad en servicios del continuo de atención										
Eventos	□ Derivación a apertura de cama en albergue de emergencia										
de	□ Derivación a apertura de cama/unidad en vivienda de transición										
derivación	Derivación a apertura de proyecto/unidad/rect ☐ transición-realojamiento rápido (TH-RRH)										
	☐ Derivación a apertura de recurso en proyecto	1 _	▶ lr	а С							
	☐ Derivación a apertura de recurso en proyecto										
	☐ Derivación a otra apertura de proyecto/unidad										
	☐ Derivación a asistencia con muebles/fondo fle										
	☐ Derivación a vale de estabilidad de vivienda				_						
	sta a "Evento" fue "resultado de la intervención	o serv	vicio de r	esoluc	ión de pro	blemas/de	svío/re	ealojan	niento)	
rápido", res	ponda A: sultado de la intervención o servicio de										
res	olución de problemas/desvío/resolución rápida		Sí			□ No					
	El cliente fue alojado/realojado en una ernativa segura?]	O1								
	esta a "Evento" fue "Derivación a resultado del m	anejo	posterio	r a la c	olocación	/seguimie	nto de	caso",	ı		
responda B						Γ					
	rivación a resultado del manejo posterior a la ocación/seguimiento de caso – ¿Fue inscrito		Sí			□ No					
en	proyecto de atención posterior?				=						
	esta a "Evento" fue Derivación a una apertura en transición-realojamiento rápido (TH-RRH) conju									ente	
(PSH) u otra	a prevención de falta de vivienda (PH), responda		•		. 7						
	cación de la derivación a vivienda permanente ivienda de crisis (nombre del proyecto o										
	ntificación del proyecto)				T						
D. Res	sultado de la derivación (si se conoce)		Aceptado por el cli		1 1 1	nazado el cliente		Rechaz oor el p		dor	
E. Fed	cha del resultado (si se conoce)		1. 2. 3. 3	1		1					