Evaluación de inicio de proyecto - VA HCHV

Este formulario debe ser usado por los proyectos de Atención Médica para Veteranos sin Vivienda (HCHV) financiados por VA, para cada cliente. (niños página 1-2; todos los adultos páginas 1-7; veteranos páginas 1-8; jefes de familia páginas 1-10)

Responda para todos los miembros del grupo familiar

Fecha de inicio del proyecto)							ID HI	MIS) DE	EL CL	IENT	E - Solo p	ara us	uarios	de HMIS	
		1			1																
Me	es	'	Día				 Año]											
													•								
Nor	nbre	- (Pri	mer n	ombr	e, Seç	gund	o nom	bre, A	pellic	do, Suf	ijo)		Calidad de datos del nombre								
Prim	er no	mbre											Nombre completo proporcionado							0	
													Parcial, apodo o alias								
Seg	undo	nombr	е											-		No lo					
												- -				respond					
Apellido											L		Datos	no re	ecopilado	S					
Sufijo (por ej., Jr,																					
Suij Sr, I		rej., J	١,																		
Nún	nero	de se	eguro	soc	ial					E	Esta	atus de la	calid	ad	de	los da	atos				
							Datos			Date	s pa	arciales o	□ N	lo lo	sé			Prefiero i	no 🗆	Date	s no
						comple					ados						responde	er	reco	pilados	
							proporc	ionados	5	ргор	OLCIC	onados									
Esta	atus	de ve	terar	10																	
	Sí						No							lo lo	sé			Prefiero		Date	os no
																		no		reco	pilados
																		responde	#		
Fec	ha d	e nac	imieı	nto						E	Esta	atus de la	calid	ad	de	los da	atos				
(por	ej., 1	0/23/1	978)																		
,,							Datos			Date	s pa	arciales o		lo lo	sé			Prefiero i	no 🗆	Date	s no
							comple proporc			apro		ados onados						responde	er	reco	pilados
					1		proporc	Jonados	<u> </u>	ргор	Orcio	onados									
Gér	nero	- Selec	ccione	e una d	o más	iden	tidades	s de aé	nero												
		er (Niñ						3-				Cuestion	nándose	<u>—</u>							
		nbre (N										Identida	d difere	ente	;						
												(Especif									
				alment	te esp	ecífi	ca (por	ej., do	s esp	íritus)		No lo sé									
		nsgéne	ero									Prefiero									
	NO E	oinario									Ш	Datos no	recop	iiad	ios						
Do-	0 1/ 0	tnicia	اما	Calaa	-!					da		4:-:-:-									
									rias (de raza	Ť-	tnicidad									
		tico o					a o ind	iigena				Blanco No lo sé									
												Prefiero		non	dor						
		ro, afro ano/la		ncano	0 aiii	Jano						Datos no									
		nedio		e o Áf	rica de	el No	rte				-	etalles adio				raza					
							el Pací	fico				etnicidad:	nonales	ა ა∪	יטו כ	ıaza					
Rela	aciór) con	el ie	fe de	famil	lia															
	Relación con el jefe de familia Misma persona (jefe de familia)									Otro par	iente de	el je	efe c	le fami	lia (ot	tra					
										relación											
											Otro: mi	embro s	sin	rela	ción de	pare	entesco				

Estado de discapacidad	- ¿Tiene usted una condición di	scapacitante?									
□ Sí	□ No	□ No lo sé	☐ Prefiero no responder		Datos no recopilados						
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 de Determinación de discapacidad y Duración prolongada o indefinida como Sí. La fecha de inicio del tipo de discapacidad será la fecha de inicio del proyecto.											
Tipo de discapacidad				s	ií	No					
Física											
Condición de salud crónica											
VIH/SIDA											
De desarrollo											
Trastorno por consumo de a	lcohol										
Trastorno por consumo de s	ustancias										
Trastorno de salud mental											
Seguro médico – ¿Está u	ısted cubierto actualmente por u	n seguro médico?									
□ Sí	□ No	□ No lo sé	☐ Prefiero no responder	□ Datos		S					
Responda "Sí" para cualquie Responda "No" para las fuer	a cada fuente de seguro médico. er fuente que se reciba actualmente ntes que han finalizado, incluso si s en oficina: Si el cliente marca Sí p o del proyecto.	e. e recibieron en el pasado.		del tipo de	segu	ıro					
Tipo de seguro médico				Sí		No					
Medicaid]						
Medicare]						
Programa estatal de seguro	médico para niños (o North Carolir	a Health Choice)									
Administración de Salud par	a Veteranos (VHA)										
Seguro médico proporcionad	do por el empleador]						
Seguro médico obtenido a tr	avés de COBRA										
Seguro médico de pago priv											
Seguro médico estatal para											
Programa de servicios de sa	<u> </u>										
Otro En caso afirmativo, esp	ecifique la fuente:]						
Condado de servicio de ¿En qué condado de Carol de este proyecto?	NC lina del Norte está recibiendo los	servicios									
¿Cuál es el código post	al de su último domicilio pern	nanente?									

SOLO RESPONDA ESTAS PREGUNTAS para el jefe de familia y otros adultos

Inscripción e	n CoC – En cuál CoC se está quedando el jefe de familia en el momento de la entrada al proyecto?												
	dado y ciudad de ☐ NC 503-NC Balance of State ☐ NC 513-Chapel Hill/Condado de ☐ Otro:												
Durham	Orange												
Historial de t	alta de vivienda												
Tipo de situad	ión de vivienda previa - ¿Dónde estaba viviendo inmediatamente antes de esta entrada al proyecto?												
	Lugar no destinado a ser habitado (por ej., vehículo, edificio abandonado, estación de autobús/aeropuerto o												
Sin vivienda	 cualquier lugar al aire libre) Albergue de emergencia, incluido hotel o motel pagado con un vale de albergue de emergencia u hogar de 												
	□ acogida (host)												
	☐ Hogar de acogida (<i>foster</i>) o hogar grupal de acogida												
	☐ Hospital u otro centro médico residencial no psiquiátrico												
Institucional	☐ Cárcel, prisión o centro de detención de menores												
montacional	☐ 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												
Temporaria													
тепірогана	Draria 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 familiar												
	□ Renta por parte del cliente, sin subsidio de vivienda vigente												
	☐ Renta por parte del cliente, con otro subsidio de vivienda vigente (especifique)												
	\square Subsidio de vivienda GPD TIP \square Vale de estabilidad de vivienda												
	□ Subsidio de vivienda VASH □ Vale del Programa de Unificación Familiar (FUP)												
	□ Subsidio de realojamiento rápido (RRH) o □ Foster Youth to Independence Initiative (FYI)												
Permanente	\square Vales de elección de vivienda (HCV) \square Vivienda de apoyo permanente (PSH)												
	☐ Unidad de vivienda pública ☐ Otras viviendas permanentes dedicadas a												
	Renta por parte del cliente, con otro												
	subsidio de vivienda vigente Propiedad del cliente, sin subsidio de vivienda vigente												
	□ Propiedad del cliente, sin subsidio de vivienda vigente												
_	□ No lo sé												
Otra	□ Prefiero no responder												
	□ Datos no recopilados												
	Butto no recopilidado												
	estadía en la situación de vivienda anterior - ¿Cuánto tiempo permaneció en ese lugar?												
☐ 1 noche d	= 1 and 0 mad												
□ 2 a 6 noc													
	o más, pero menos de 1 mes ☐ Prefiero no responder nás, pero menos de 90 días ☐ Datos no recopilados												
	más, pero menos de 1 año												
	mada en que comenzó este episodio de falta de vivienda - ¿Cuándo comenzó a quedarse en la n refugio/albergue de emergencia esta vez?												
	Mes Día Año												

Independientemente de un albergue de emerge				lued	ó sin l	hogar en las	call	es o en
☐ Una vez (seleccione es últimos 3 años)	sta opción si es la prir	mera vez que ha exp	perimentado la	falta	a de viv	ienda en los		No lo sé
☐ Dos veces								Prefiero no responder
☐ Tres veces								Datos no recopilados
☐ Cuatro o más veces								1
¿Cuántos meses, en to 3 años?	tal, ha estado sin v	vivienda, en la ca	alle o en un a	albe	rgue c	le emergenc	ia er	ı los últimos
1 mes o menos (seleccione los últimos 3 años)	esta opción si esta es	la primera vez que	ha experiment	tado	la falta	de vivienda en		No lo sé
Entre 2 y 12 meses		Prefiero no responder						
Más de 12 meses								Datos no recopilados
Ingresos y fuentes - ¿Ti	ene usted actualme	nte algún ingreso o	de cualquier f	uent	e?			
□ Sí	□ No	□ No I	o sé			efiero no ponder		Datos no recopilado
Solo para usuarios de HMIS fecha de inicio del proyecto.		nte marca Sí para cu				En caso afiri	nativ	/o, importe
Fuente de ingresos			Sí	Í	No	mensual de (redondeado a		ente nto más cercano)
Ingresos ganados (es decir,	ingresos laborales)]		\$		
Seguro de desempleo						\$		
Seguridad de Ingreso Suple	, ,		_			\$		
Ingresos por Discapacidad	,	,				\$		
Compensación por discapa	cidad relacionada con	n el servicio de VA				\$		
Pensión por discapacidad n		servicio de VA				\$		
Seguro privado de discapac						\$		
Compensación de trabajado						\$		
Asistencia Temporal para F	amilias Necesitadas ((TANF)				\$		
Asistencia General (AG)						\$		
Ingresos de jubilación de la						\$		
Ingresos de pensión o jubila	ición de un trabajo an	terior		_		\$		
Manutención infantil						\$		
Pensión alimenticia u otra m	nanutención conyugal					\$		
Otra fuente:						\$		
Ing	greso mensual total (de todas las fuente	es			\$		
Beneficios no monetari	os - ¿Tiene algún b	eneficio no moneta	ario de cualqu	uier f	uente?)		
□ Sí	□ No		o lo sé		□ F	Prefiero no esponder		Datos no recopilados
Para completar la siguient Responda "Sí" solo si el ber Responda "No" para los ber	neficio no monetario e neficios no monetarios	es recurrente y se re	cibe a la fecha , incluso si se	a (es recib	decir, r oieron e	no ha finalizado n el pasado.	o).	

Fuente de bo	enefi	cio no n	nonetario		Sí	No	mens	afirmativo, importe sual de la fuente o al monto más cercano)						
Programa de	Asis	tencia N	utricional Suplementaria (SN	AP)				\$	•					
Programa de Niños (WIC)	Asis	tencia N	utricional Especial para Muje	res, Bebé	és y			\$						
Servicios de	cuida	ado infan	til TANF (o use nombre local,)				\$						
		•	NF (o use nombre local)					\$						
Otros servicio	os fin	anciados	s por TANF (o use nombre lo	cal)				\$						
Otra fuente:								\$						
Violencia d	lomé	stica -	¿Es usted un sobreviviente	de viole	encia domés	tica?								
□ Sí			□ No		□ No lo se	Ś		☐ Prefiero no	□ Datos no					
J.								responder	recopilados					
En caso afir	mativ	vo : cuá	ándo ocurrió la experiencia	2										
		os tres m			lo lo sé									
			s meses (excluyendo exactar	is meses)			no responder							
			es y un año (excluyendo exac	un año)		Datos no	recopilados							
☐ Hace u	n año	o más												
En caso afir	mativ	vo. ¿esta	á usted huyendo actualmen	nte?										
□ Sí		, C	□ No		☐ No lo se	<u> </u>		☐ Prefiero no	☐ Datos no					
								responder	recopilados					
Situación a								<i>1</i>	/					
				ماريات ماريان			2							
		una situ	rivienda actual - ¿Dónde v uación institucional, tempora	ria o perr	manente, las	pregu	ntas de							
Sin vivienda		autobú	no destinado a ser habitado (j s/tren/metro/aeropuerto o cua	alquier lu	gar al aire lib	re)								
			ue de emergencia, incluido ho a (<i>host</i>) financiado por RHY	otel o mo	tel pagado <i>c</i>	on un v	/ale de a	albergue de emerç	jencia u hogar de 					
		Hogar	de acogida (<i>foster</i>) o hogar g	rupal de a	acogida									
		Hospita	al u otro centro médico reside	ncial no	psiquiátrico									
Institucional		Cárcel,	, prisión o centro de detención	n de men	ores									
		Centro	de cuidados a largo plazo o i	residenci	a de anciano	s								
		Hospita	al psiquiátrico u otro centro ps	siquiátrico)									
		Centro	de tratamiento por abuso de	sustanci	as o centro c	le desi	ntoxicac	ción						
		Viviend	da de transición para persona	s sin vivi	enda (incluid	os ióve	enes sin	hogar)						
			to residencial o centro de reh											
Temporaria			motel pagado <i>sin</i> vale de alt											
			de acogida (<i>host</i>) (sin crisis)											
			ndose o viviendo en la habita	ción ana	artamento o o	casa de	e un ami	iao						
			ndose o viviendo en la habita											
			por parte del cliente, sin subs				o arriarr	illiai						
			por parte del cliente, sin subs por parte del cliente, con otro				a (acnac	sifique)						
			por parte del cliente, con otro Subsidio de vivienda GPD TIF			•	٠.	estabilidad de vivi	enda					
			Subsidio de vivienda VASH						icación Familiar (FUP)					
Permanente			Subsidio de realojamiento ráp equivalente	oido (RRF	H) o			•	ence Initiative (FYI)					
			-quivalente √ales de elección de vivienda	(HCV)	[□ \	Vivienda de apoyo permanente (PSH)							
			Jnidad de vivienda pública	·/		¬ (Otras viviendas permanentes dedicadas a							
			Renta por parte del cliente, co subsidio de vivienda vigente	on otro		۲	o solid	s que antenomien	o no teman vivienda					

	□ Propieda	d del cliente, sin	subsidio de viviend	la vigente			☐ Propiedad del cliente, sin subsidio de vivienda vigente										
	☐ Propiedad	d del cliente, con	subsidio de vivien	da vigente													
	☐ Otra (esp																
	□ No lo sé	1 /															
Otra		o responder															
		recopilados															
Situación d	e vivienda ve	•															
	encia verificadora																
			stitucional, tem														
_¿va a tener d □ Sí	que abandonar	Su situación ad	ctual de vivienda	D No lo sé		☐ Prefiero no	□ Datos no										
⊔ 3I				□ NO IO SE	;	responder	recopilados										
V		•		•													
En caso afiri	mativo a "va a	tener que aband	donar su situació	n actual de v	vivienda dent	tro de los 14 días"											
	¿Se ha identi	ficado una resid	dencia posterior?														
	□ Sí	□ No	☐ No lo sé		□ Prefiero	no responder $\ \square$	Datos no recopilados										
	¿Tiene usted	o su familia rec	ursos o redes de	apoyo para	obtener otra	vivienda permane	nte?										
Responda	□ Sí	□ No	☐ No lo sé		□ Prefiero	no responder \Box	Datos no recopilados										
todo	Respond																
	□ Sí	□ No	□ No lo sé		□ Prefiero	no responder \Box	Datos no recopilados										
	¿Se ha muda	do 2 o más vece	es en los últimos	60 días?													
	□ Sí	□ No	☐ No lo sé		□ Prefiero	no responder $\ \square$	Datos no recopilados										
SITUACIÓN	ACTUAL DE VI	VIENDA - Detall	es de ubicación														
Desastre na	atural/tormen	ta en Carolina	del Norte- ; Se 6	encuentra si	n vivienda do	ebido a un desastre	e natural o una										
Desastre na tormenta rec		ta en Carolina	del Norte- ¿Se e	encuentra si	n vivienda de	ebido a un desastre	e natural o una										
		ta en Carolina	del Norte- ¿Se e	encuentra si		ebido a un desastre	e natural o una										
tormenta rec			del Norte- ¿Se e	T		T	T =										
tormenta rec ☐ Sí ✓	iente?	□ No		□ No lo sé	<u> </u>	☐ Prefiero no responder	□ Datos no recopilados										
tormenta rec ☐ Sí U En caso afi	iente? irmativo: Hay r	□ No	os disponibles du	□ No lo sé	res naturale	☐ Prefiero no responder	☐ Datos no recopilados										
Lormenta recorder Sí ✓ En caso afi ¿Nos da su	rmativo: Hay r	□ No	os disponibles du	□ No lo sé	res naturale	☐ Prefiero no responder	☐ Datos no recopilados										
tormenta rec ☐ Sí U En caso afi	rmativo: Hay r	□ No	os disponibles du	□ No lo sé	res naturale ellos y ayud	□ Prefiero no responder s/tormentas que pu arle a conseguir re □ Prefiero no	Datos no recopilados leden ayudarlo. cursos y Datos no										
Lormenta reconstruction Sí ✓ En caso afi ¿Nos da su asistencia?	rmativo: Hay r	□ No ecursos y socio	os disponibles du	□ No lo sé rante desast ordinar con	res naturale ellos y ayud	Prefiero no responder s/tormentas que pu arle a conseguir re	Datos no recopilados										
Under the control of	irmativo: Hay r permiso para	O No ecursos y socio utilizar esta info	os disponibles du ormación para co	□ No lo sé rante desast ordinar con □ No lo s	res naturale ellos y ayud é	Prefiero no responder s/tormentas que pu arle a conseguir re Prefiero no responder	Datos no recopilados seden ayudarlo. cursos y Datos no recopilados										
Under the control of	rmativo: Hay r permiso para	O No ecursos y socio utilizar esta info	os disponibles du ormación para co	□ No lo sé rante desast ordinar con □ No lo s	res naturale ellos y ayud é uar y buscar	Prefiero no responder s/tormentas que pu arle a conseguir re Prefiero no responder otro lugar protegio	Datos no recopilados seden ayudarlo. cursos y Datos no recopilados										
Under the control of	irmativo: Hay r permiso para	ecursos y socio utilizar esta info	os disponibles du ormación para co	□ No lo sé rante desast ordinar con □ No lo s bligó a evac	res naturale ellos y ayud é uar y buscar	Prefiero no responder s/tormentas que pu arle a conseguir re Prefiero no responder	Datos no recopilados seden ayudarlo. cursos y Datos no recopilados										
Lormenta recorder Sí En caso afi ¿Nos da su asistencia? □ Sí En caso afi □ Huraca	irmativo: Hay r i permiso para ? irmativo: ¿Qué án Florence	ecursos y socio utilizar esta info	os disponibles du ormación para co al o tormenta le o tthew	□ No lo sé rante desast ordinar con □ No lo s bligó a evac □ Huracán	res naturale ellos y ayud é uar y buscar	Prefiero no responder s/tormentas que pu arle a conseguir re Prefiero no responder otro lugar protegio	Datos no recopilados seden ayudarlo. cursos y Datos no recopilados										
Lormenta recorder Sí En caso afi ¿Nos da su asistencia? □ Sí En caso afi □ Huraca	irmativo: Hay r i permiso para ? irmativo: ¿Qué án Florence	ecursos y socio utilizar esta info No desastre natura	os disponibles du ormación para co al o tormenta le o tthew	□ No lo sé rante desast ordinar con □ No lo s bligó a evac □ Huracán	res naturale ellos y ayud é uar y buscar	Prefiero no responder s/tormentas que pu arle a conseguir re Prefiero no responder otro lugar protegio	Datos no recopilados seden ayudarlo. cursos y Datos no recopilados										
Lormenta recorder Sí En caso afi ¿Nos da su asistencia? □ Sí En caso afi □ Huraca	irmativo: Hay r i permiso para ? irmativo: ¿Qué án Florence	ecursos y socio utilizar esta info	os disponibles du ormación para co al o tormenta le o tthew	□ No lo sé rante desast ordinar con □ No lo s bligó a evac □ Huracán	res naturale ellos y ayud é uar y buscar	Prefiero no responder s/tormentas que pu arle a conseguir re Prefiero no responder otro lugar protegio	Datos no recopilados seden ayudarlo. cursos y Datos no recopilados										
En caso afi ¿Nos da su asistencia? Sí En caso afi Huraca	irmativo: Hay r i permiso para permiso para irmativo: ¿Qué án Florence	ecursos y socio utilizar esta info No desastre naturo Huracán Ma plina del Norte volto la tormenta?	os disponibles du ormación para co al o tormenta le o tthew	□ No lo sé rante desast ordinar con □ No lo s bligó a evac □ Huracán atamente	ellos y ayud é uar y buscar	Prefiero no responder s/tormentas que pu arle a conseguir re Prefiero no responder otro lugar protegio	Datos no recopilados leden ayudarlo. cursos y Datos no recopilados do?										
En caso afi ¿Nos da su asistencia? Sí En caso afi Huraca	irmativo: Hay ra permiso para permiso para permiso para permiso para permiso para permativo: ¿Qué an Florence permativo de Carca permativo de Carc	ecursos y socio utilizar esta information de la Norte villa del Norte villa del Norte villa del vivienda anticele vivien	os disponibles du ormación para co al o tormenta le o tthew	□ No lo sé rante desast ordinar con □ No lo s bligó a evac □ Huracán atamente	res naturale ellos y ayud é uar y buscar Dorian	Prefiero no responder s/tormentas que pu arle a conseguir re Prefiero no responder otro lugar protegio Otro:	Datos no recopilados leden ayudarlo. cursos y Datos no recopilados do?										
En caso afi ¿Nos da su asistencia? Sí En caso afi Huraca	irmativo: Hay rupermiso para? irmativo: ¿Qué án Florence indado de Carc esastre natura le situación de Lugar autobi	ecursos y socio utilizar esta info desastre natura Huracán Ma lo lina del Norte vi lo la tormenta?	os disponibles du ormación para co al o tormenta le o tthew civía usted inmediaterior - ¿Dónde ver habitado (por escopuerto o cualquie	□ No lo sé rante desast ordinar con □ No lo s bligó a evac □ Huracán atamente ivía inmedia j., un vehícule er lugar al aire	eres naturale ellos y ayud é uar y buscar Dorian tamente ante o, un edificio de libre)	Prefiero no responder s/tormentas que pu arle a conseguir re Prefiero no responder otro lugar protegio Otro: es del desastre natuabandonado, una es	Datos no recopilados leden ayudarlo. cursos y Datos no recopilados do? ural o la tormenta?										
En caso afi ¿Nos da su asistencia? Sí En caso afi Huraca ¿En qué co antes del d	irmativo: Hay ri permiso para? irmativo: ¿Qué án Florence indado de Carc esastre natura le situación de Lugar autobi Alberg	ecursos y socio utilizar esta informatica del Norte vi lo la tormenta? le vivienda anti no destinado a sús/tren/metro/aei gue de emergeno	os disponibles du ormación para co al o tormenta le o tthew civía usted inmediaterior - ¿Dónde ver habitado (por escopuerto o cualquie	□ No lo sé rante desast ordinar con □ No lo s bligó a evac □ Huracán atamente ivía inmedia j., un vehícule er lugar al aire	eres naturale ellos y ayud é uar y buscar Dorian tamente ante o, un edificio de libre)	Prefiero no responder s/tormentas que pu arle a conseguir re Prefiero no responder otro lugar protegio Otro:	Datos no recopilados leden ayudarlo. cursos y Datos no recopilados do? ural o la tormenta?										
En caso afi ¿Nos da su asistencia? Sí En caso afi Huraca ¿En qué co antes del d	irmativo: Hay ra permiso para permiso	ecursos y socio utilizar esta info utilizar esta info o la desastre natura o lina del Norte volto la tormenta? le vivienda anto no destinado a sús/tren/metro/aei gue de emergencida (host)	os disponibles du ormación para co al o tormenta le o tthew civía usted inmediaterior - ¿Dónde ver habitado (por escopuerto o cualquie	□ No lo sé rante desast ordinar con □ No lo s bligó a evac □ Huracán atamente ivía inmedia: j., un vehículos er lugar al airo motel pagad	eres naturale ellos y ayud é uar y buscar Dorian tamente ante o, un edificio de libre)	Prefiero no responder s/tormentas que pu arle a conseguir re Prefiero no responder otro lugar protegio Otro: es del desastre natuabandonado, una es	Datos no recopilados leden ayudarlo. cursos y Datos no recopilados do? ural o la tormenta?										

	☐ Cárcel, prisión o centro de detención de menores													
		Centro o	de cuic	dados	a largo	plazo o re	esiden	cia de ar	cianos					
		Hospita	l psiqu	iiátrico	u otro	centro psi	iquiátri	СО						
		Centro d	de trata	amient	to por a	buso de s	sustan	cias o ce	ntro de	desintoxi	cación			
	_ \	Vivienda	a de tra	ansició	on para	personas	s sin vi	vienda (i	ncluidos	jóvenes	sin hogar	r)		
		Proyect	o resid	dencial	o centr	o de reha	abilitac	ión sin c	iterio d	e falta de	vivienda			
l		Hotel o	motel	pagad	o sin va	le de alb	ergue	de emer	gencia					
Temporaria		Hogar d	le acog	gida (<i>h</i>	ost) (sir	n crisis)								
		Quedán	dose o	o vivie	ndo en	la habitad	ción, a	partamer	to o ca	sa de un a	amigo			
		Quedán	dose o	o vivie	ndo en	la habitad	ción, a	oartamer	to o ca	sa de un t	familiar			
		Renta p	or part	te del o	cliente,	sin subsi	dio de	vivienda	vigente	!				
	☐ Renta por parte del cliente, con subsidio de vivienda vigente (especifique)													
	☐ Subsidio de vivienda GPD TIP ☐ Vale de estabilid										ad de vi	vien	da	
					vienda					Vale de	l Program	na de Ur	nifica	ación Familiar (FUP)
					ealojami	iento rápi	do (RF	RH) o		Foster \	Youth to I	ndepend	dend	e Initiative (FYI)
Permanente			quivale		rión de	vivienda	(HC\/)					-		nte (PSH)
Termanente							(1107)							dedicadas a
					enda pı					persona	as que an	teriorme	ente	no tenían vivienda
						liente, coi	n otro							
					<u>vienda v</u> e. sin su	ubsidio de	e vivier	nda viger	te					
		•				ubsidio d								
		Otra (es			<u>, </u>									
		No lo sé	•	10.07.										
Otra		Prefiero		snonde										
		Datos n												
	•													
Domesti de de l														
Duración de la	a estac	lía - An	tes de	l desa	stre na	itural o to	ormen	ta, ¿cuá	nto tier	npo vivić	ó en su s	ituaciór	า de	vivienda anterior?
□ 1 noche			tes de	l desa	stre na	itural o to	ormen		nto tier io o má		ó en su s	ituaciór	ı de	vivienda anterior?
	o meno		tes de	el desa	stre na	itural o to	ormen	□ 1 ai			ó en su s	ituaciór	ı de	vivienda anterior?
□ 1 noche (□ 2 a 6 noc □ 1 semana	o meno hes a o más	s s, pero r	menos	de 1 r	mes	itural o te	ormen	☐ 1 ai ☐ No ☐ Pre	io o má o sé fiero no	s responde	er	ituaciór	1 de	vivienda anterior?
□ 1 noche 0 □ 2 a 6 noc □ 1 semana □ 1 mes o 1	o meno ches a o más más, pe	s, pero r ero men	menos os de	de 1 r 90 día	nes s	itural o te	ormen	☐ 1 ai ☐ No ☐ Pre	io o má o sé fiero no	S	er	ituaciór	n de	vivienda anterior?
□ 1 noche (□ 2 a 6 noc □ 1 semana	o meno ches a o más más, pe	s, pero r ero men	menos os de	de 1 r 90 día	nes s	itural o to	ormen	☐ 1 ai ☐ No ☐ Pre	io o má o sé fiero no	s responde	er	ituaciór	n de	vivienda anterior?
□ 1 noche 0 □ 2 a 6 noc □ 1 semana □ 1 mes o 0 □ 90 días o	o meno ches a o más más, pe o más, p	s, pero r ero men pero me	menos los de lnos de	de 1 r 90 día e 1 año	nes s			☐ 1 ai ☐ No ☐ Pre ☐ Dat	io o má o sé fiero no os no re	s responde copilados	er S		n de	vivienda anterior?
□ 1 noche 0 □ 2 a 6 noc □ 1 semana □ 1 mes o 1	o meno ches a o más más, pe o más, p	s, pero r ero men pero me	menos los de lnos de	de 1 r 90 día e 1 año	nes s			☐ 1 ai ☐ No ☐ Pre ☐ Dat	io o má o sé fiero no os no re	s responde copilados	er S		n de	vivienda anterior?
□ 1 noche 0 □ 2 a 6 noc □ 1 semana □ 1 mes o 0 □ 90 días o	o meno ches a o más más, pe o más, p	s, pero r ero men pero me	menos los de lnos de	de 1 r 90 día e 1 año	nes s			☐ 1 ai ☐ No ☐ Pre ☐ Dat	io o má o sé fiero no os no re	s responde copilados	er S		n de	vivienda anterior?
□ 1 noche 0 □ 2 a 6 noc □ 1 semana □ 1 mes o 0 □ 90 días o	o meno ches a o más más, pe o más, p	s, pero i ero men pero me	menos los de lnos de	de 1 r 90 día e 1 año	nes s			☐ 1 al ☐ No ☐ Pre ☐ Dat	io o má o sé fiero no os no re	s responde copilados	er S		n de	vivienda anterior?
□ 1 noche 0 □ 2 a 6 noc □ 1 semana □ 1 mes o 0 □ 90 días o	o meno ches a o más más, pe o más, p	s, pero r ero men pero me	menos los de lnos de	de 1 r 90 día e 1 año	nes s			☐ 1 ai ☐ No ☐ Pre ☐ Dat	io o má o sé fiero no os no re	s responde copilados	er S		n de	vivienda anterior?
☐ 1 noche d ☐ 2 a 6 noc ☐ 1 semana ☐ 1 mes o d ☐ 90 días o	o meno ches a o más más, pe o más, p	s, pero rero menoero me	menos los de enos de lación	90 día 91 año 1 - ¿En	qué fe	cha abar	ndonó	☐ 1 ai ☐ No ☐ Pre ☐ Dat su situa Afio	no o má o sé fiero no os no re	responde copilados	er s a anterio	or?		
☐ 1 noche d☐ 2 a 6 noc ☐ 1 semana☐ 1 mes o ☐ 90 días d☐ Fecha aproxim☐ ☐ 2 a 6 noc ☐ 90 días d☐ 1 mes o ☐ 1 mes	o meno ches a o más más, pe más, p nada de	s, pero rero menoero me	menos los de enos de lación	de 1 r 90 día e 1 año I - ¿En	qué fe	cha abar	ndonó	☐ 1 ai ☐ No ☐ Pre ☐ Dat su situa Afio	no o má o sé fiero no os no re	responde copilados	er s a anterio	or?		vivienda anterior?
☐ 1 noche d ☐ 2 a 6 noc ☐ 1 semana ☐ 1 mes o d ☐ 90 días c Fecha aproxim	o meno ches a o más más, pe más, p nada de	s, pero rero menoero me	menos los de enos de lación	de 1 r 90 día e 1 año I - ¿En	qué fe	cha abar	ndonó	☐ 1 ai ☐ No ☐ Pre ☐ Dat su situa Afio	no o má o sé fiero no os no re	responde copilados	er s a anterio	or? fue grav	vem	ente dañado pero no
□ 1 noche o □ 2 a 6 noc □ 1 semana □ 1 mes o o □ 90 días o Fecha aproxin ¿Sabe si el lu destruido o noc	o meno ches a o más, pe o más, p mada do gar do o fue g	s, pero rero menoero me	menos los de enos de lación	de 1 r 90 día e 1 año I - ¿En	qué fe	cha abar	ndonó	☐ 1 ai ☐ No ☐ Pre ☐ Dat su situa Afio	no o má o sé fiero no os no re	responde copilados	er s a anterio	fue grav	vem	ente dañado pero no
☐ 1 noche d ☐ 2 a 6 noc ☐ 1 semana ☐ 1 mes o d ☐ 90 días o Fecha aproxim ¿Sabe si el lu destruido o noche destruido ☐ Gravement	o meno ches a o más más, pe o más, p nada de gar dol o fue g	s, pero rero menoero me	menos los de nos de nación / aba viente da	de 1 r 90 día e 1 año I - ¿En	qué fe	cha abar	ndonó	☐ 1 ai ☐ No ☐ Pre ☐ Dat su situa Afio	no o má o sé fiero no os no re	responde copilados	er s a anterio	fue grav	vem No Pro	ente dañado pero no o lo sé efiero no responder
□ 1 noche o □ 2 a 6 noc □ 1 semana □ 1 mes o o □ 90 días o Fecha aproxin ¿Sabe si el lu destruido o noc	o meno ches a o más más, pe o más, p nada de gar dol o fue g	s, pero rero menoero me	menos los de nos de nación / aba viente da	de 1 r 90 día e 1 año I - ¿En	qué fe	cha abar	ndonó	☐ 1 ai ☐ No ☐ Pre ☐ Dat su situa Afio	no o má o sé fiero no os no re	responde copilados	er s a anterio	fue grav	vem No Pro	ente dañado pero no
□ 1 noche o □ 2 a 6 noc □ 1 semana □ 1 mes o o □ 90 días o Fecha aproxim □ Lestruido o noche o Gravement □ No fue gravent	o meno ches a o más más, pe o más, p o más, p o más, p o fue g e daña vemente	s, pero rero menoero meo e evacu	menos os de nos	de 1 r 90 día e 1 año I - ¿En C iviend añado	qué fe	cha abar	ndonó por e	□ 1 ai □ No □ Pre □ Dat su situa Año desasti	no o má o sé fiero no os no re ción de	responde copilados e viviend	a anterio	fue grav	Nc Pro Da	ente dañado pero no o lo sé efiero no responder utos no recopilados
☐ 1 noche d ☐ 2 a 6 noc ☐ 1 semana ☐ 1 mes o d ☐ 90 días o Fecha aproxim Capable si el lu destruido o noche destruido ☐ Gravement ☐ No fue gravement ☐ Si el lugar doche	o meno ches a o más más, pe o más, p nada de r gar do o fue g e daña vemente	s, pero rero menoero meo e evacu Mes nde est raveme do e dañao	menos os de nos	de 1 r 90 día e 1 año - ¿En [iviendañado	qué fe	cha abar	ndonó por e	□ 1 ai □ No □ Pre □ Dat su situa Año desasti	no o má o sé fiero no os no re ción de	responde copilados e viviend	a anterio	fue grav	No Pro Da	ente dañado pero no o lo sé efiero no responder atos no recopilados
□ 1 noche o □ 2 a 6 noc □ 1 semana □ 1 mes o □ 90 días o Fecha aproxim i Sabe si el lu destruido o no □ Destruido □ Gravement □ No fue grav Si el lugar do □ Tengo segu	o meno ches a o más más, pe o más, p nada do gar do o fue g e daña vemente uro para	s, pero rero menoero meo e evacu Mes nde est raveme do e dañac ría fue ca cubrir	menos os de nos	ido o	qué fe qué fe o fue d dañado de las pe	estruido de algur érdidas	ndonó por e	□ 1 ai □ No □ Pre □ Dat su situa Año desasti	no o má o sé fiero no os no re ción de	responde copilados e viviend	a anterio	fue grav	Nc Pro Da	ente dañado pero no o lo sé efiero no responder utos no recopilados
☐ 1 noche d ☐ 2 a 6 noc ☐ 1 semana ☐ 1 mes o ☐ 90 días c Fecha aproxin ☐ Destruido ☐ Gravement ☐ No fue grav ☐ Tengo segu ☐ Tengo segu ☐ Tengo segu	o meno ches a o más más, pe o más, p o mas, p o m o mas, p o mas, p o mas, p o m o mas, p o m o m o m o m o m o m o m o	s, pero rero menoero meo e evacu Mes nde est raveme do e dañac ría fue ca cubrir	menos os de nos	ido o	qué fe qué fe o fue d dañado de las pe	estruido de algur érdidas	ndonó por e	□ 1 ai □ No □ Pre □ Dat su situa Año desasti	no o má o sé fiero no os no re ción de	responde copilados e viviend	a anterio	fue grav	No Da	ente dañado pero no o lo sé efiero no responder atos no recopilados o lo sé efiero no responder
□ 1 noche o □ 2 a 6 noc □ 1 semana □ 1 mes o □ 90 días o Fecha aproxim i Sabe si el lu destruido o no □ Destruido □ Gravement □ No fue grav Si el lugar do □ Tengo segu	o meno ches a o más más, pe o más, p o mas, p o m o mas, p o mas, p o mas, p o m o mas, p o m o m o m o m o m o m o m o	s, pero rero menoero meo e evacu Mes nde est raveme do e dañac ría fue ca cubrir	menos os de nos	ido o	qué fe qué fe o fue d dañado de las pe	estruido de algur érdidas	ndonó por e	□ 1 ai □ No □ Pre □ Dat su situa Año desasti	no o má o sé fiero no os no re ción de	responde copilados e viviend	a anterio	fue grav	No Da	ente dañado pero no o lo sé efiero no responder utos no recopilados
☐ 1 noche d ☐ 2 a 6 noc ☐ 1 semana ☐ 1 mes o ☐ 90 días c Fecha aproxin ☐ Destruido ☐ Gravement ☐ No fue grav ☐ Tengo segu ☐ Tengo segu ☐ Tengo segu	o meno ches a o más más, pe o más, p o mas, p o m o mas, p o mas, p o mas, p o m o mas, p o m o m o m o m o m o m o m o	s, pero rero menoero meo e evacu Mes nde est raveme do e dañac ría fue ca cubrir	menos os de nos	ido o	qué fe qué fe o fue d dañado de las pe	estruido de algur érdidas	ndonó por e	□ 1 ai □ No □ Pre □ Dat su situa Año desasti	no o má o sé fiero no os no re ción de	responde copilados e viviend	a anterio	fue grav	No Da	ente dañado pero no o lo sé efiero no responder atos no recopilados o lo sé efiero no responder
☐ 1 noche d ☐ 2 a 6 noc ☐ 1 semana ☐ 1 mes o ☐ 90 días c Fecha aproxin ☐ Destruido ☐ Gravement ☐ No fue grav ☐ Tengo segu ☐ Tengo segu ☐ Tengo segu	o meno ches a o más más, pe o más, p o mas, p o m o mas, p o mas,	s, pero rero menoero m	menos os de nos de lación lación de d	ido o yoría darte de	qué fe qu	estruido de algu érdidas rdidas	ndonó por e	□ 1 ai □ No □ Pre □ Dat su situa Año desasti	no o má o sé fiero no os no re ción de	responde copilados e viviend	a anterio	fue grav	No Da	ente dañado pero no o lo sé efiero no responder atos no recopilados o lo sé efiero no responder
□ 1 noche o □ 2 a 6 noc □ 1 semana □ 1 mes o □ 90 días o Fecha aproxin □ Lestruido o noche □ Destruido □ Gravement □ No fue grav Si el lugar doo □ Tengo segu □ Tengo segu □ No tengo segu	o meno ches a o más más, pe o más, p o mas, p o m o mas, p o mas,	s, pero rero menoero m	menos os de nos de lación lación de d	ido o yoría darte de	qué fe qu	estruido de algu érdidas rdidas	ndonó por e	□ 1 ai □ No □ Pre □ Dat su situa Año desasti	io o má o sé fiero no os no re ción de	responde copilados e viviend	a anterio	fue grav	No Da	ente dañado pero no o lo sé efiero no responder ntos no recopilados 6? o lo sé efiero no responder ntos no recopilados □ Datos no
□ 1 noche o □ 2 a 6 noc □ 1 semana □ 1 mes o o □ 90 días o Fecha aproxim □ Destruido □ Gravement □ No fue grav □ Tengo segoo □ Tengo segoo □ No tengo segoo □ Segoo □ No tengo segoo □ Segoo □ Segoo □ No tengo segoo □ Segoo □ Segoo □ No tengo segoo □ Segoo □ Segoo □ No tengo segoo □ Segoo □ No tengo segoo □ Segoo □ Segoo □ No tengo segoo □ Segoo □ Segoo □ No tengo segoo □ Segoo □ No tengo segoo □ Segoo □ Segoo □ No tengo segoo □ Segoo □ No tengo segoo □ Segoo □ Segoo □ No tengo segoo □ Segoo □ Segoo □ No tengo segoo □ Segoo □ Segoo □ Segoo □ No tengo segoo □ Segoo □ Segoo □ No tengo segoo □ Segoo □ Segoo □ No tengo segoo □ Sego	o meno ches a o más más, pe o más, p o mas, p o m o mas, p o mas,	s, pero rero menoero m	menos os de nos	ido o yoría darte de	qué fe qu	estruido de algu érdidas rdidas	ndonó por e	□ 1 al □ No □ Pre □ Dat su situa Año desastr	io o má o sé fiero no os no re ción de	responde copilados e viviend	a anterio	fue grav	No Da	ente dañado pero no o lo sé efiero no responder atos no recopilados s? o lo sé efiero no responder atos no recopilados

Si el lugar donde vivia fue destruido o dar	nado de	alguna n	nanera, ¿tiene s	eguro para cubrir las pei	rdidas?						
☐ Tengo seguro para cubrir la mayoría de la	as pérdid	las			□ No lo sé						
☐ Tengo seguro para cubrir una parte de la	s pérdid <i>a</i>	as			Prefiero no responder						
□ No tengo seguro					Datos no recopilados						
Solo responda las preguntas a continuación para veteranos Información de veteranos - Si el cliente es un veterano, proporcione detalles del servicio a continuación Año de ingreso al servicio militar Mes Día Año Mes Día Año											
Responda 'Sí' o 'No' para cada Operación N	villitar (ei	n bianco).	a.							
Operación militar			1	Sirvió en:	1:						
Segunda Guerra Mundial	□ Sí	☐ No	☐ No lo sé	☐ Prefiero no responder	☐Datos no recopilados						
Guerra de Corea	☐ Sí	☐ No	☐ No lo sé	☐ Prefiero no responder	□Datos no recopilados						
Guerra de Vietnam	□ Sí	☐ No	☐ No lo sé	☐ Prefiero no responder	□Datos no recopilados						
Guerra del Golfo Pérsico	□ Sí	☐ No	☐ No lo sé	☐ Prefiero no responder	□Datos no recopilados						
Afganistán	□ Sí	☐ No	☐ No lo sé	☐ Prefiero no responder	□Datos no recopilados						
Libertad de Irak	□Sí	☐ No	☐ No lo sé	☐ Prefiero no responder	□Datos no recopilados						
Amanecer de Irak	□Sí	☐ No	☐ No lo sé	☐ Prefiero no responder	□Datos no recopilados						
Otras operaciones de mantenimiento de la paz o intervenciones militares (como Líbano, Panamá, Somalia, Bosnia, Kosovo)	□ Sí	□ No	☐ No lo sé	☐ Prefiero no responder	□Datos no recopilados						
Rama de las Fuerzas Armadas											
□ Army			□ Space Ford	e							
□ Air Force			□ No lo sé								
□ Navy			□ Prefiero no	responder							
□ Marines			□ Datos no re	ecopilados							
□ Coast Guard											
Estatus de baja											
□ Honrosa			□ No caracte	rizado							
General en condiciones honrosas			□ No lo sé								
☐ En condiciones no honrosas			□ Prefiero no	•							
☐ Mala conducta			□ Datos no re	ecopilados							
□ Deshonrosa		□ No Aplica									
Número de estación VAMC Código de tres dígitos y ubicación del Cent	tro Médic	co VA									

Responda estas preguntas solo para el jefe de familia

Se necesita asistencia con la traducción - ¿Necesita ayuda con la traducción de algún idioma?																	
□ Sí			□ No				lo lo sé					fiero no)	☐ Datos no recopilados			
T											resp	onder			recop	lados	
En caso a	afirmativ	o: Idior	ma(s) prefer	rido(s)													
□ Árabe		□ Che		☐ Chin	o (mandarí ntonés)	ín	☐ Frai		haitia	aitiano 🗆 Alemán					□ Hin	di	
☐ Japonés	6	□ Cor	eano	□ Espa	añol		□ Tag	filipir	10	□ Telugu				□ Vietnamita			
□ Otro idio preferido		□ No l	lo sé			☐ Prefiero no responder				☐ Datos no recopilados							
Evaluación do entrada coordinada - solo para usuarios do UMIS en eficina																	
Evaluación de entrada coordinada - solo para usuarios de HMIS en oficina																	
Fecha de	evaluac	ión								1			1				
Lugar de	la evalu	ación															
	□ CE	F															
	☐ Lír	nea de ay	/uda para vivi	enda (<i>Hou</i>	sing Helpli	ine)											
	□ Но	meLink															
CoC de		C Commo	ons														
Orange	□ Pri																
	□ Proveedor médico																
		cance co	munitario														
	□ Alk	pergue															
	□ Re	gión 1							Reg	ión 8	3						
		gión 2							Reg								
CoC de	-	gión 3							Reg								
BoS	-	gión 4							Reg								
		gión 5							Reg								
	-	gión 6							Reg	ion 1	13						
Durham		gión 7 C de Du	rham														
Duillaili		o de Du	IIIaIII														
T	1										éfono						
Tipo de ev	/aiuacio	on								En Virt	perso	na					
Nivel de e	Nivel de evaluación										Evaluación de necesidades en crisis Evaluación de necesidades de vivienda						
	Estatus de priorización									☐ Colocado en la lista de priorización							
Estatus de	e prioriz		□ No colocado en la lista de priorización														

Evento de entrada coordinada - solo para usuarios de HMIS en oficina															
Fecha de i	nicio	o / Fecha del evento				1			1						
Evento					1		' '		- 1	1		_			
		Derivación a proyecto de asistencia de prever	ıción												
Acceder a		Intervención o servicio de resolución de proble	emas/de	esvío/res	oluciór	n rápid	а	→ Ir a A							
eventos		Derivación a evaluación de necesidades en cr	risis de e	entrada d	coordin	ıada pı	rograma	ramada							
		Derivación a evaluación de necesidades en vi programada	vienda (de entra	da cooi	rdinada	a	→ Ir a B							
		Derivación a manejo posterior a la colocación													
		Derivación a proyecto o servicios de alcance o													
		Derivación a proyecto o servicios de navegaci													
		Derivación a servicios fuera del continuo de at	No eleg	ible pa	ra ser	vicios de	l contir	nuo de	atenci	ón					
		Derivación a servicios fuera del continuo de at	tención:	Sin disp	onibilio	dad en	servicio	s del c	ontinu	o de at	ención	1			
Eventos		Derivación a apertura de cama en albergue de	e emerg	encia											
de		Derivación a apertura de cama/unidad en vivid													
derivación		Derivación a apertura de proyecto/unidad/recu transición-realojamiento rápido (TH-RRH)	ırso con	ijunto de	vivien	da de									
		Derivación a apertura de recurso en proyecto			► I	r a C									
		Derivación a apertura de recurso en proyecto													
		Derivación a otra apertura de proyecto/unidad	/recurso	de PH											
		Derivación a asistencia con muebles/fondo fle	xible/as	istencia	de em	ergenc	ia								
		Derivación a vale de estabilidad de vivienda													
Si la respue rápido", res		a "Evento" fue "resultado de la intervención da A:	o servi	cio de re	esoluc	ión de	problei	mas/de	esvío/	realoja	miento	0			
A. Res	ulta	do de la intervención o servicio de													
		ión de problemas/desvío/resolución rápida iente fue alojado/realojado en una	□ S	ĺ				No.							
alte	rnat	iva segura?													
Si la respue responda B		a "Evento" fue "Derivación a resultado del m	anejo p	osterio	r a la c	oloca	ción/seg	guimie	nto de	caso"	' ,				
B. Der	ivac	ión a resultado del manejo posterior a la		_											
		ción/seguimiento de caso – ¿Fue inscrito ecto de atención posterior?	□ Sí □ No												
Si la respue	sta a	a "Evento" fue Derivación a una apertura en													
		sición-realojamiento rápido (TH-RRH) conjui vención de falta de vivienda (PH), responda		lojamier	nto ráp	oido (R	RRH), viv	vienda	de ap	oyo pe	erman	ente			
		ón de la derivación a vivienda permanente	∪- L.												
o vi	ivien	da de crisis (nombre del proyecto o cación del proyecto)													
		do de la derivación (si se conoce)	☐ Aceptado ☐ Rec							Rechazado por el proveedor					
		lel resultado (si se conoce)	<u> </u>	or el clie	<u> </u>		por el cli	lente /		por er	provee	uor			