

AUTODECLARACIÓN DE FALTA DE HOGAR CRÓNICA

Siempre se prefiere la verificación de falta de hogar crónica realizada por parte de un tercero; sin embargo, este documento de Autodeclaración puede usarse cuando una persona/grupo familiar sin hogar que solicita asistencia de ESG carece de las conexiones con proveedores de servicios que son necesarias para completar una Verificación de Falta de Hogar Crónica realizada por Parte de un Tercero.

Nombre del Solicitante de ESG: _____

- Grupo familiar sin hijos dependientes (complete un formulario por cada adulto del grupo familiar)
- Grupo familiar con hijos dependientes (complete un formulario por cada adulto del grupo familiar)

Número de personas en el grupo familiar: _____

El solicitante o cabeza del grupo familiar tiene la siguiente discapacidad: (marque todas las alternativas que correspondan)

- Un trastorno por abuso de sustancias diagnosticable
- Una enfermedad mental grave
- Una discapacidad del desarrollo
- Una discapacidad o enfermedad física crónica, incluyendo la co-ocurrencia de dos o más de estas condiciones

Y

- Vive en un lugar que no está destinado para ser habitado por personas, en un refugio seguro, o en un albergue de emergencia

Y

Según se describió anteriormente, ha estado sin hogar:

- Continuamente por al menos 12 meses o
- En al menos 4 ocasiones distintas en los últimos 3 años; cuando las ocasiones sumadas dan un total de al menos 12 meses y cada pausa de falta de hogar duró al menos 7 noches
- Viviendo en una instalación de cuidado institucional por menos de 90 días y ha cumplido con todos los criterios anteriores (incluyendo los 12 meses en total de falta de hogar) antes de ingresar a esa instalación

** La permanencia en instalaciones de cuidado institucional por menos de 90 días no constituirá una pausa de falta de hogar, sino que dicha permanencia se incluirá en el periodo total de 12 meses, siempre y cuando la persona haya estado viviendo o residiendo en un lugar que no esté destinado para ser habitado por personas, en un refugio seguro, o en un albergue de emergencia inmediatamente antes de ingresar a la instalación de cuidado institucional.*

Certifico que no tenía hogar (dormía en un lugar no destinado para ser habitado por personas como por ejemplo la calle) **O** que estuve viviendo en un albergue de emergencia para personas sin hogar durante el siguiente periodo de tiempo:

Periodo de Tiempo (Inicio)	Periodo de Tiempo (Término)	Número de Días	Lugar de Permanencia
Total de días			

¿Qué más le gustaría compartir sobre su historia? Por ejemplo, “No puedo recordar el nombre del lugar donde estuve viviendo durante el otoño de 2012 pero creo que fue un albergue de emergencia para personas sin hogar. Tengo problemas con mi memoria desde aquel tiempo debido a una enfermedad.”

Certifico que la información anterior es correcta.

Firma del Solicitante de ESG: _____ Fecha: _____

Certificación del Personal de ESG

Entiendo que la verificación por parte de un tercero es el método preferido para certificar la falta de hogar o el riesgo de falta de hogar en el caso de una persona que está solicitando asistencia de ESG. Entiendo que la autodeclaración solo está permitida cuando he intentado pero no he logrado obtener la verificación por parte de un tercero.

Documentación de los intentos realizados para obtener la verificación por parte de un tercero:

Firma del Personal de ESG: _____ Fecha: _____