



South Bay Community Services
Prevención de Falta de Hogar y Programa de Rápido Reingreso a una Vivienda
Forma de Pre-Admisión



Importante: La admisión por teléfono es el primer paso hacia estar en la lista de espera. Los Aplicantes deben proporcionar información acertada para asegurar que el proceso avance al próximo paso. El proporcionar información equivocada únicamente retrasará o negará el proceso. El contestar todas las preguntas acertadamente NO garantiza que el cliente califica. Información adicional será necesaria para determinar su elegibilidad durante la consulta inicial.

Nombre del Aplicante:	Teléfono:	# de Adultos:	# de Niños :
Dirección	Ciudad:	Código Postal:	

Calificación del Estado de Residencia

1. ¿Son Ciudadanos, residents legales o extranjeros calificados, todos los adultos de su hogar? Sí No

Calificación de Ingresos

2. ¿Llenan sus ingresos el requisito del límite del 50% de AMI? (círcule el tamaño de su hogar y sus ingresos anuales)

Tamaño del Hogar	1	2	3	4	5	6	7	8	
Ingreso Anual	\$0	\$28,900	\$33,050	\$37,150	\$41,300	\$44,600	\$47,900	\$51,200	\$54,500

Sí No

Calificación de Estado del Hogar

3. El Aplicante:

Prevención de Falta de Hogar (A riesgo de)	Rápido Reingreso a un Hogar (Sin Hogar)
<input type="checkbox"/> Tiene contrato de Alquiler/Contrato de Alquiler en su nombre <input type="checkbox"/> Tiene notificación para pagar en 3 días o Notificación de Desocupar <input type="checkbox"/> Tiene notificación para desocupar en 30 días <input type="checkbox"/> Vive con familia y ha sido expulsado <input type="checkbox"/> Vive con amistades y ha sido expulsado <input type="checkbox"/> Tiene casa/apartamento que no es seguro para ser habitado <input type="checkbox"/> Tiene comprobante que el edificio ha sido hipotecado <input type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> está en un lugar que no es apropiado para ser habitado por humanos (en la calle, carro, edificio abandonado) <input type="checkbox"/> Vive en un Refugio de Emergencia <input type="checkbox"/> Está en una vivienda temporal <input type="checkbox"/> Huye de Violencia Doméstica <input type="checkbox"/> Vive en un hotel/motel <input type="checkbox"/> Ninguno

Calificación de Recursos Financieros

4. ¿Ha aplicado para todos los recursos posibles, como la Sección 8, (se requiere el comprobante de que está en la lista de espera), CalWorks, SSI, HUD bajos ingresos, viviendas de bajos ingresos, o cualquier otro recurso que pueda asistir con la necesidad de obtener vivienda? Sí No

5. ¿Es el edificio donde vive o va a vivir el aplicante fundado por un programa de viviendas como la Sección 8 o un proyecto de viviendas de bajos Ingresos? Sí No

6. ¿Está el cliente actualmente recibiendo algún tipo de asistencia de otro programa? Sí No

Tipo de Asistencia	Subsidio de Alquiler/Asistencia para Subsidio	Asistencia para Pagar las Utilidades
Cantidad/Mes de Asistencia		

7. ¿Puede el cliente obtener ayuda de miembros de la familia o de amistades? Sí No

Asistencia de Prevención de Falta de Hogar	Asistencia para Rápido Reingreso a un Hogar
Cantidad de Alquiler Retrasado:	El Máximo que el cliente requiere:
AlquileActualr:	