



Cuestionario de Vivienda

Nombre del Niño/a _____ Fecha de Nacimiento _____

Este documento tiene como objetivo reconocer la Ley McKinney-Vento para Ayudar a las Personas sin Hogar. Así mismo, nos ayudara a determinar su elegibilidad para los servicios.

Por favor marque el tipo de vivienda en la que los estudiantes viven actualmente:

- En una vivienda solamente con su familia (no comparte la casa o apartamento con otras familias)
- En un albergue de refugio
- En un motel u hotel
- Compartiendo/rentando cuarto, casa, casa móvil o apartamento con otra(s) familia(s)
- En un auto, vehículo recreativo, campamento, garaje, edificio abandonado, estación de autobuses, parque u otro lugar temporal sin refugio estable.
- En un hogar de crianza temporal (con padres Foster)
- En un centro para niños
- Otro lugar: _____

Declaro, bajo pena de perjurio, en conformidad con las leyes de este Estado, que la información proporcionada es verdadera y correcta y que tengo un conocimiento personal de la misma.

Firma Padre/Guardián/Tutor

Fecha:

Si tiene preguntas o necesita ayuda en completar esta forma, favor de llamarnos a uno de los siguientes números

CAC Children's Services Program

201 West Chapel Street
Santa Maria, CA 93458
(805) 922-2243

120 West Chestnut Avenue
Lompoc, CA 93436
(805) 740-4555

5638 Hollister Avenue, Suite 230
Goleta, CA 93117
(805) 964-8857