



**CERTIFICADO PARA PERSONAS SIN HOGAR**  
Monument Crisis Center

Nombre del Aplicante: \_\_\_\_\_

MCC#: \_\_\_\_\_

Todos los clientes de Monument Crisis Center deben presentar una forma de identificación y comprobantes de domicilio e ingresos. Si ud. no puede obtener la documentación necesaria porque se encuentra sin hogar, un certificado para personas sin hogar es requerido antes de recibir cualquier servicio en el Centro.

**Por favor llene la siguiente forma para verificar el estado del cliente como persona(s) sin hogar.**

Yo certifico que la siguiente información es correcta sobre mi/sobre mi familia (marque todo lo que aplique):

- Yo/Nosotros **no** tengo/tenemos hogar.
- Yo/Nosotros **no** tengo/tenemos un lugar fijo para vivir (menos de 90 días).
- Yo/ Nosotros voy/vamos a perder la casa en que vivo/vivimos.
- Yo/Nosotros **no** tengo/tenemos recursos para obtener vivienda fija.
- Yo/Nosotros vivo/vivimos por el momento en un albergue de emergencia. Nombre \_\_\_\_\_
- Yo/Nosotros estoy/estamos en el proceso de mudarnos de Vivienda Transicional (Transitional Housing).
- Estoy saliendo de un hospital u otra institución. Al entrar a dicho lugar yo no tenía hogar.
- Yo/Nosotros vivo/vivimos en un automóvil.
- Yo/Nosotros vivo/vivimos en la calle.
- Otro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Yo verifico que todas la declaraciones mencionadas son verdaderas y que yo/mi hogar tengo/tiene falta de una vivienda fija, regular u otra forma adecuada.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

<b>Staff</b>	
<b>Initials:</b>	_____
<b>Date:</b>	_____