

POPULATION A/B FORM

Formulario: Declaración de nivel de vivienda: Sin hogar a largo plazo o en riesgo inminente de estarlo

Recuerde: Hay un requisito de ingreso de datos de HMIS asociado con este formulario.

Sin hogar a largo plazo o en riesgo inminente de estarlo

Nombre del jefe de familia: _____ Fecha de evaluación: _____

1. ☐ La familia está ganando entre 0-30 % del ingreso mediano del área (*area median income, AMI*); **Y**

Límite de ingreso 2025 30% AMI

1 persona	2 personas	3 personas	4 personas	5 personas	6 personas	7 personas	8 personas
\$26,100	\$29,800	\$33,550	\$37,250	\$40,250	\$43,250	\$46,200	\$49,200

2. ☐ El jefe de familia tiene una afección discapacitante. Esto puede incluir una discapacidad física, psicológica o cognitiva, una enfermedad crónica o una adicción;
Usted mismo puede certificar la discapacidad. La discapacidad no tiene que ser diagnosticada ni documentada por un tercero; **Y**

3. El jefe de familia está actualmente (el cliente solo tiene que cumplir uno de los siguientes criterios):
- ☐ Literalmente sin hogar (se queda en una carpa, un automóvil, un refugio de emergencia, vivienda temporal u hotel); **O**
 - ☐ En una institución o sistema de atención con fondos públicos (por ejemplo, hospital, penitenciaría, prisión, u hogar de acogida); **O**
 - ☐ En una vivienda y quedará sin hogar en menos de 14 días de la fecha de solicitud de asistencia a personas sin hogar o ha recibido un aviso de desalojo (esto incluye viviendas compartidas involuntariamente); **O**
 - ☐ Está huyendo o intentando huir de una situación de violencia doméstica, violencia de pareja, acoso sexual, acoso, trata de personas u otras condiciones peligrosas o que pongan su vida en riesgo relacionadas con la violencia y no cuenta con los recursos o las redes de apoyo para obtener una vivienda segura y permanente.

Usted mismo puede certificar las preguntas 3 y 4 o las puede certificar un proveedor de servicios de apoyo. No se requiere de documentación adicional; **Y**

Condado de Multnomah

Sin hogar a largo plazo o en riesgo inminente de estarlo

Página 2 de 2

4. El jefe de familia cumple uno o más de estos criterios:

- a. ☐ Ha estado literalmente sin hogar, institucionalizado en un sistema de cuidados con fondos públicos o en una vivienda compartida involuntariamente por un total combinado de 12 meses o más en los últimos 3 años; **O**
- b. ☐ Estuvo alojado por otro programa de vivienda para asistencia a personas sin hogar en los últimos 3 años y actualmente ese programa no lo atiende; **O**
- c. ☐ Está atendido en un programa de administración de casos intensivos (por ejemplo, tratamiento asertivo comunitario).

Población de prioridad A

- ☐ El jefe de familia cumple con los cuatro criterios anteriores. El jefe de familia está sin hogar a largo plazo o en riesgo inminente de estarlo.

Población de prioridad B

- ☐ El jefe de familia no cumple con los cuatro criterios anteriores. El jefe de familia está solicitando servicios para personas sin hogar y se encuentra en riesgo sustancial de quedar sin hogar o está sin hogar.

Casilla de certificación

Yo certifico que (*nombre del jefe de familia*) _____ está en la población de prioridad ☐ A o ☐ B (Marque una opción).

Nombre del personal:

Teléfono del trabajo:

Firma del personal:

Fecha:

Agencia del personal:

Correo electrónico:

Nota sobre el ingreso medio del área (AMI): El Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano (*Department of Housing and Urban Development*, HUD) establece límites de AMI todos los años. **Este formulario se tiene que actualizar todos los años para reflejar esos cambios** (habitualmente los límites de ingreso nuevos salen en abril). El HUD desarrolla el AMI según los estimados de ingresos familiares medios y de las definiciones del área de alquiler del mercado justo para cada área metropolitana. El condado de Multnomah es parte del área metropolitana **Portland-Vancouver-Hillsboro, OR-WA MSA**. Esto incluye los condados de Clackamas, Clark, Columbia, Multnomah, Skamania, Washington y Yamhill.