

المقدمة: يستخدم نموذج إعادة الاعتماد لاستمرار التصديق على أهلية المشارك في الانضمام إلى البرنامج. يجب إعادة اعتماد الأسر التي تتلقى مساعدة في حالة حدوث تغيير في حالة الأسرة أو الدخل وفي حالة انضمام المشارك إلى البرنامج لمدة عام واحد. يجب تقديم الوثائق الداعمة في الملف الرئيسي للمشارك.

بيانات المشارك

الاسم الأول: _____ الاسم الأخير: _____ رقم نظام إدارة معلومات المرشدين: _____
تاريخ إعادة الاعتماد: _____

نوع إعادة الاعتماد: حدد حالة إعادة الاعتماد أدناه

طرأ تغيير على العائلة تغيير الدخل إعادة اعتماد سنوية

معلومات عن البرنامج: حدد البرنامج المسجل فيه المشارك واستكمل المعلومات أدناه

برنامج انتقال السكن برنامج إعادة إسكان سريع التابع لمنحة الحلول الطارئة
 الإجراء ح/ برنامج إعادة إسكان سريع التابع للمقاطعة أخرى: _____
 برنامج إعادة إسكان سريع التابع للرعاية المستمرة

معلومات الانضمام

تاريخ الانضمام إلى البرنامج: _____ عدد شهور انضمامك إلى البرنامج _____

معلومات عن المساعدة المالية- إعادة الإسكان السريع فقط

إجمالي شهور التي تلقيت فيها مساعدة بقيمة الإيجار: _____
تاريخ آخر مرة تسلمت فيها مساعدة بقيمة الإيجار: _____

وضع الإسكان

حدد أدناه وضع السكن الحالي لأسرة المشارك. أدرج الوثائق المطلوبة في الملف الرئيسي.

الفئة الأولى لوزارة الإسكان والتنمية الحضرية: المرشدين فعليًا
 الفئة الثانية لوزارة الإسكان والتنمية الحضرية: خطر التعرض الوشيك للتشرد
 الفئة الرابعة لوزارة الإسكان والتنمية الحضرية: الهروب/ محاولة الهروب بسبب العنف الأسري
 يقيم المشارك في سكن دائم تم تسجيل تاريخ التحرك والانتقال في نظام إدارة معلومات المرشدين.
 أخرى: _____
تقديم الوثائق: نعم لا

الدخل

استخدم نموذج أهلية الدخل وتكوين الأسرة لتحديد دخل الأسرة. لا يحق للأسر التي يزيد دخلها عن 50% من متوسط الدخل في المنطقة الانضمام إلى البرنامج. حدد ما إذا كان المشارك قد استوفى المتطلبات أم أنه لم يستكمل المعلومات الواردة أدناه.

يوافق دخل الأسرة متطلبات متوسط الدخل في المنطقة

لا يوافق دخل الأسرة متطلبات متوسط الدخل في المنطقة

تقديم الوثائق: نعم لا

المشاركة في تحديث تقييم وضع نظام إدارة معلومات المرشدين: نعم لا

الاحتياجات

يُرجى التحديد أدناه ما إذا كان المشارك بحاجة إلى تلقي خدمات مستمرة.

ملاحظة: فيما يخص العملاء الذين حصلوا على مساعدة مالية مستمرة، يجب على الموظفين توثيق عدم قدرتهم على تسديد البند بينما يستطيعوا تقديم مساعدة الرعاية المستمرة/ نظام الدخول المنسق أدرج الوثائق في الملف الرئيسي.

لا يتوفر لدى الأسرة خيارات سكن أخرى أو موارد مالية أو شبكات الدعم المحددة

يتوفر لدى الأسرة خيارات سكن أخرى أو موارد مالية أو شبكات الدعم المحددة

يحتاج المشارك إلى مساعدة مالية (إعادة إسكان سريع فقط)

يحتاج المشارك إلى خدمات إدارة الأزمة (إعادة إسكان سريع فقط)

يحتاج المشارك إلى خدمات انتقال السكن

طلب تمديد الخدمات

إذا لم يعد المشارك مستوفي لأهلية الانضمام إلى البرنامج وطلب تمديد الخدمات أو الحصول على مساعدة مالية، يجب تعبئة طلب تمديد الخدمات وتقديمه إلى هيئة رعاية المرشدين في لوس أنجلوس.

هل تحتاج إلى تمديد الخدمات نعم لا

مصادقة الموظف

استحقاق الأسرة الحصول على مساعدة مستمرة

عدم استحقاق الأسرة الحصول على مساعدة مستمرة سيطلب الموظف تقديم طلب تمديد الخدمات.

عدم استحقاق الأسرة الحصول على مساعدة مستمرة يجب على الموظف استكمال خطة الانسحاب من البرنامج مع المشارك.

أقر بموجبه بأن جميع المعلومات المقدمة في هذا النموذج صحيحة وحقيقية.

التاريخ

توقيع الموظف

اسم الموظف

التاريخ

توقيع المشرف

اسم المشرف