



# Form ng Pagpapatotoo sa Muling Pagsasama-sama

Petsa ng Paghiling: \_\_\_\_\_

Mahal na Miyembro ng Pamilya/Kaibigan:

Si \_\_\_\_\_ ay nag-apply para sa tulong sa muling pagsasama-sama na nangangailangan ng pagkilala sa miyembro  
(Pangalan ng Aplikante)

ng pamilya o kaibigan na payag na patirahin ang isang tao o sambahayan sa kanilang tahanan at bigyan sila ng ligtas na lugar na matitirhan. Ang impormasyon sa ibaba na may pamagat na "Pagpapatotoo sa Muling Pagsasama-sama" ay dapat kumpletuhin ng miyembro ng pamilya o kaibigan.

## PAHINTULOT SA PAGPAPALABAS NG IMPORMASYON (ANG SEKSIYON AY KUKUMPLETUHIN NG KALAHOK)

Ako, si \_\_\_\_\_, ay nagpapahintulot sa pagpapalabas ng impormasyon para sa layunin ng pagkamit ng muling pagsasama-sama  
(Pangalan ng Aplikante)

na tulong. Nauunawaan ko na ang nakuhang impormasyon ay pananatiliing kumpidensiyal at gagamitin lang para madetermina ang pagiging nararapat sa tulong sa muling pagsasama-sama.

\_\_\_\_\_ Naka-print na Pangalan ng Aplikante

\_\_\_\_\_ Lagda

\_\_\_\_\_ Petsa

## PAGPAPATOTOO SA MULING PAGSASAMA-SAMA (ANG SEKSIYON AY KUKUMPLETUHIN NG MIYEMBONG MULING MAGSASAMA-SAMA)

Ako, si \_\_\_\_\_ ay kumukumpirma na magbibigay ako ng ligtas na lugar na tirahan sa sumusunod na  
(Pangalan ng Muling Magsasama-ama na Miyembro ng Pamilya/Kaibigan)

indiiduwal \_\_\_\_\_. Ito ay para patunayan na ako ang \_\_\_\_\_  
(Buong Pangalan ng Aplikante) (Relasyon sa Aplikante)

ng aplikante na maaari silang manatili sa address na nakatala sa ibaba:

Destinasyon/Address ng Pabahay:

\_\_\_\_\_ (Address ng Kalye)

\_\_\_\_\_ (Unit #/Apt #)

\_\_\_\_\_ (Lungsod)

\_\_\_\_\_ (Estado)

\_\_\_\_\_ (Zip Code)

Ang pinakamaagang petsa na maaari silang lumipat sa bahay ko ay sa: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Buwan) (Araw) (Taon)

## SERTIPIKASYON

Pangalan ng Miyembrong Magsasama-sama: \_\_\_\_\_

Numero ng Telepono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Lagda ng Miyembrong Muling Magsasama-sama: \_\_\_\_\_ Petsa ng Pagkumpleto: \_\_\_\_\_