



Formulario para Servicios de Apoyo a través de Programas Federales

Por favor conteste las preguntas de abajo, también firmes y escriba la fecha al final. Su familia puede calificar para servicios especiales. Un coordinador se comunicara con usted para darle más información si califica para recibir estos servicios. Gracias.

Nombre del Padre/Tutor: _____ Numero de Teléfono: _____

1. ¿Actualmente es dueño o renta una casa?
 Si NO

2. ¿Llegó a vivir al Condado de Adams en los últimos 3 años?
 Si NO

Si su respuesta es NO, por favor complete la columna A.

Si su respuesta es SI, por favor complete la columna B.

Columna A	Columna B
<p>Servicios de Ayuda para Encontrar Vivienda</p> <p>Conforme a la Ley McKinney-Vento, los estudiantes que estén pasando por una crisis de vivienda tienen derecho a la inscripción inmediata en las escuelas públicas de su área, aunque no tengan los documentos requeridos para la matrícula. También tienen la opción de seguir asistiendo a la escuela de origen. Usted se considerará que está en una crisis de vivienda si se encuentra en una de las siguientes situaciones (por favor, marque todas las opciones que correspondan a su caso):</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Vive en un refugio <input type="checkbox"/> Vive en un motel <input type="checkbox"/> Está en un programa de vivienda de transición (programa de 2 años) <input type="checkbox"/> Vive con familiares o amigos porque perdió su casa <input type="checkbox"/> Habita una vivienda inadecuada (sin cocina o sin baño) <input type="checkbox"/> Esta desamparado o no tiene donde vivir <input type="checkbox"/> Es un joven solo (sin la custodia legal de ningún padre o tutor) <input type="checkbox"/> Perdió su vivienda por desastre natural <p>Este cuestionario está basado en la Ley de Mejoramiento de la Asistencia a los Desamparados McKinney-Vento, 42 U.S.C. 11435 (<i>McKinney-Vento Homeless Assistance Improvement Act, 42 U.S.C. 11435</i>, por su nombre en inglés). <i>Toda la información obtenida para este propósito es confidencial. Bajo pena de perjurio conforme a las leyes de este estado, yo declaro que la información aquí expresada es verdadera y correcta, y de mi propio conocimiento personal, y que si me llamaran a testificar sobre ella, estaría en condiciones de hacerlo.</i></p>	<p>Encuesta sobre Elegibilidad para Servicios Gratuitos</p> <p>Si usted llegó a vivir al Condado de Adams en los últimos tres años, busco trabajo en algunas de las siguientes áreas, por favor marque las opciones que le corresponde.</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Vegetales/frutas/semillas (incluyendo enlatado o empaque) <input type="checkbox"/> Ganadería y crianza de animales (incluyendo productos lácteos y lechería) <input type="checkbox"/> Plantas de empaque de carnes/rastros <input type="checkbox"/> Planta de aves/huevo <input type="checkbox"/> Invernaderos <input type="checkbox"/> Huertos <input type="checkbox"/> Procesadora/forestal de árboles de navidad <input type="checkbox"/> Otras empresas agrícolas : _____

Nombre del estudiante(s): _____

Numero estudiantil: _____

Firma del Padre/Tutor _____ Fecha: _____