

بيان إقامة مقدم الطلب

أكمل القسم _____ (القسم 3 في الصفحة 2). أنا، _____

أشهد بما يلي: _____

القسم 1. أأكمل هذا القسم إذا كنت تعيش في منزل أو شقة أو شقة سكنية أو مقطورة.

يمكن استخدام هذه الوثيقة مرة واحدة كدليل على الإقامة مع العنوان الموضح. في موعدك التالي، إذا كنت لا تزال تعيش في العنوان المذكور، فيجب عليك تقديم إثبات فعلي للإقامة.

اكتب عنوانك المحدد، بما في ذلك رقم الشقة والمدينة والرمز البريدي.

أقيم حاليًا في: _____

القسم 2. أأكمل هذا القسم إذا كنت تعاني حاليًا من التشرد وتقيم في أحد الأماكن التالية: في الهواء الطلق، أو ARCH، أو جيش الخلاص، أو مأوى مؤقت آخر.

اكتب عنوان المأوى المحدد، بما في ذلك المدينة والرمز البريدي. أو اكتب تقاطعات الشوارع والمدينة والمنطقة التي تقيم فيها.

أنا أقيم حاليًا في الموقع التالي: _____

الليلة الماضية، أقيمت في: _____

الليلة، أخطط للإقامة في: _____



القسم 3. أكمل هذا القسم إذا كنت تعيش في ملجأ سكني انتقالي تديره مؤسسة غير ربحية أو حكومية. أقيم في:

☐ برنامج المكان الآمن ((SafePlace

☐ الملاذ الآمن لمؤسسة الرعاية المتكاملة ((Integral Care Safe Haven

☐ Casa Marianella

☐ Posada Esperanza

☐ برنامج سمارت ((SMART

☐ ساوثبريدج ((Southbridge

☐ نورثبريدج ((Northbridge

☐ الإقامة في هذا العنوان أقل من 30 يومًا. (أدخل عنوانًا محددًا، بما في ذلك رقم الشقة والمدينة والرمز البريدي أو تقاطعات الشوارع.):

القسم 4. أكمل هذا القسم إذا كنت تقيم في مستشفى أو مركز علاج (للأسر المكونة من شخص واحد فقط).

اكتب اسم المنشأة بما في ذلك العنوان ورقم الشقة والمدينة والرمز البريدي.

أقيم حاليًا في:

اكتب العنوان المحدد، بما في ذلك المدينة والرمز البريدي (أو تقاطعات الشوارع والمدينة والمقاطعة إذا كنت تعيش (عشت) في الهواء الطلق).

قبل قبولي، كنت أقيم/أعيش في:

عند خروجي، أخطط للإقامة/العيش في:

أقر بأن المعلومات المذكورة أعلاه صحيحة ودقيقة وكاملة.

التوقيع: التاريخ: