Programa de Subsidios del Condado de San Francisco Autodeclaración de Indigencia (02/15/2017)

"Indigencia" significa una persona o familia que carece de vivienda fija, regular y adecuada en la noche y que utiliza como residencia primaria de noche: Compartir alojamiento de otras personas, residencia en moteles, hoteles, refugios, espera de colocación en hogares de guarda, vivienda en vehículos, parques, espacios públicos, edificios abandonados, viviendas de mala calidad, estaciones de autobús o tren, o arreglos similares. *(Título 5, §18087(h))*

Este formulario **SOLO** se debe utilizar cuando la base de elegibilidad resulta por razones de indigencia (tal y como se describió en la sección de arriba) **Y** porque la familia no puede proporcionar *(Título 5, §18090(a))* "Una referencia escrita por el albergue de emergencia, u otra agencia legal, médica o de servicios sociales.

La documentación de Indigencia debe incluir una declaración escrita que indica que la familia no tiene hogar y que describe en detalle la situación actual de vivienda de la familia. (*Título 5, §18090(b)*)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Yo afirmo y declaro bajo pena de perjurio y las leyes de California que la información que he proporcionado es verdadera y correcta.

Firma_____ Fecha _____

STAFF USE ONLY

If applicable, staff will include a brief statement attesting to the reasonableness of the claims above.

_____

_____

Staff name:_____Staff Signature:_____Date: _____