**Entrevista sobre Datos Específicos de Programa para Proyectos VA**

**V1** Información del Veterano (Aplica solo a los participantes veteranos)

Año en el cual entró al servicio militar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Año que se separó del servicio militar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Campo de Batalla:

 SI NO Participante No Sabe Participante Rehusó

Segunda Guerra Mundial[ ]  [ ]  [ ]  [ ]

 Guerra de Korea [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

 Guerra de Vietnam [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Guerra del Golfo Pérsico (Operación Tormenta

del Desierto) [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Guerra Afganistán (Operación Libertad Duradera) [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Guerra Iraq (Operación Libertad Iraquí) [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Guerra Iraq (Operación Nuevo Amanecer) [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Alguna otra operación para

mantener la paz o intervención [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

militar como: Líbano, Panamá, Somalia,

Bosnia o Kosovo

Rama Militar:

 [ ]  Ejército (Army) [ ]  Fuerza Aérea (Air Force) [ ] Marina (Navy) [ ] Infantería de Marina (Marines)

 [ ]  Guardia Costera (Coast Guard) [ ]  Participante No Sabe [ ] Participante Rehusó

Baja Militar:

[ ]  Honorable [ ]  General bajo condición honorable [ ] Bajo otra condición distinta a honorable

[ ] Mala Conducta [ ]  Deshonorable [ ] Sin categorizar [ ]  Participante No Sabe [ ] Participante Rehusó

V2 SERVICIOS SSVF (Aplica a todos los clientes que reciba el servicio) Se requiere para proyectos SSVF. Debe actualizarse cada vez que se le provea un servicio al participante.

Fecha del Servicio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de Servicio provisto:

[ ]  Servicios de Alcance comunitario

[ ]  Manejo de Caso

[ ]  Asistencia para obtener beneficios de VA

En el caso que haya contestado que el participante recibió asistencia para obtener servicios VA, especificar:

[ ]  Consejería de rehabilitación y vocacional con VA

[ ]  Servicios de adiestramiento y empleo

[ ]  Asistencia educacional

[ ]  Servicios de Salud

[ ]  Asistencia para obtener o coordinar otros beneficios públicos

En el caso que haya contestado que el participante recibió asistencia para obtener/coordinar otros beneficios públicos, especificar:

[ ]  Servicios de Salud

[ ]  Servicios de diario vivir

[ ]  Servicios de planificación financiera personal

[ ]  Servicios de Transportación

[ ]  Servicios de apoyo de ingreso

[ ]  Servicios fiduciarios y representativos de beneficiario

[ ]  Servicios legales-de apoyo de menores (pensión)

[ ]  Servicios legales – prevención de desahucio

[ ]  Servicios legales – multas y sanciones pendientes

[ ]  Servicios Legales para obtener o volver a tener licencia de conducir

[ ]  Otros Servicios legales

[ ]  Cuido de menores

[ ]  Consejería de vivienda

[ ]  Provisión Directa de otros beneficios públicos

En el caso que haya contestado que el participante tuvo Provisión Directa de otros beneficios públicos, especificar:

[ ]  Servicios de planificación financiera personal

[ ]  Servicios de Transportación

[ ]  Servicios de Apoyo en ingreso

[ ]  Servicios fiduciarios y representativos de beneficiario

[ ]  Servicios legales-de apoyo de menores (pensión)

[ ]  Servicios legales – prevención de desahucio

[ ]  Servicios legales – multas y sanciones pendientes

[ ]  Servicios Legales para obtener o volver a tener licencia de conducir

[ ]  Otros Servicios legales

[ ]  Cuido de menores

[ ]  Consejería de vivienda

[ ]  Otro (no TFA (temporary financial assistance)) servicio de apoyo aprobado por VA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Subsidio superficial extendido

[ ]  Regreso a hogar

[ ]  Resolución Rápida

V3 - ASISTENCIA FINANCIERA PROVISTA POR FONDOS SSVF (Aplica al jefe de familia a menos que algún miembro del núcleo reciba la asistencia en particular) Se requiere para proyectos SSVF. Debe actualizarse cada vez que se le provea la ayuda financiera al participante.

Fecha de la ayuda financiera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de Ayuda Financiera provista:

 [ ]  Asistencia en Renta Cantidad: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ]  Depósito de Seguridad Cantidad: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ]  Depósito de Utilidad Cantidad: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ]  Costos de Mudanza Cantidad: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ]  Asistencia en los pagos de cargos de utilidades

 Cantidad: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ]  Servicios de transportación: monedas/vales

 Cantidad: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ]  Servicio de Transportación: Reparación/Mantenimiento de auto

 Cantidad: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ]  Cuido de Menores Cantidad: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ]  Asistencia General de Estabilidad en vivienda – suministros de emergencia

 Cantidad: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ]  Asistencia General de Estabilidad en vivienda – Otro

 Cantidad: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ]  Asistencia de vivienda de emergencia

 Cantidad: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Subsidio superficial extendido – Asistencia de Renta

 Cantidad: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**V4** Porciento de AMI (Area Median Income)-Aplica a Participante Principal

Ingreso de Núcleo de personas como porciento de AMI:

 [ ]  Menos de 30% [ ]  30% a 50% [ ] Mayor a 50%

**V5** Ultima Dirección Permanente – Aplica al participante principal:

 Dirección Residencial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Dirección se obtuvo: **[ ]**  Completa **[ ]**  Incompleta o estimada

 **[ ]**  Participante No Sabe **[ ]**  Participante Rehusó

**V6** Número de Estación VAMC – aplica al Participante Principal

Número de Estación VAMC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (hasta 8 caracteres de largo)

**V7** Criterios de Enfoque para Prevención SSVF – Aplica a Participante Principal y proyectos de Prevención

¿Referido por el sistema coordinado o proveedor de asistencia a personas sin hogar para prevenir que el núcleo (“household”) entre a un albergue de emergencia o vivienda transitoria; o de quedarse en la calle?

[ ]  SI [ ]  NO

 La pérdida de vivienda actual se espera que sea dentro de:

 **[ ]**  0-6 días **[ ]**  7-13 días **[ ]**  14-21 días **[ ]**  Más de 21 días

 El ingreso actual del núcleo (“household”) es $0: [ ]  SI [ ]  NO

 La cantidad de ingreso bruto anual del núcleo es:

 **[ ]**  0-14% del AMI para el tamaño del núcleo **[ ]**  15-30% del AMI para el tamaño del núcleo

 **[ ]**  Más del 30% del AMI para el tamaño del núcleo

¿Cambio Repentino u significativo del ingreso (empleo y/o beneficios no económicos) Y/O aumento inevitable en gastos no discrecionales (renta, gastos médicos, etc.) en los pasado 6 meses?

 [ ]  SI [ ]  NO

¿Cambio mayor en la composición del núcleo de personas (ej.: muerte de un miembro, divorcio, nacimiento) en los pasados 12 meses? [ ]  SI [ ]  NO

Desahucios de Renta en los pasados 7 años:

**[ ]**  4 o más **[ ]**  2-3 desahucios **[ ]**  1 desahucio **[ ]**  Ninguno

¿Actualmente en riesgo de perder un subsidio de renta o la vivienda en una unidad o edificio subsidiado?

[ ]  SI [ ]  NO

Historial de deambulancia (en calle, albergue, vivienda transitoria):

**[ ]**  4+ veces O un total de más de 12+ meses en los pasados 3 años **[ ]**  2 a 3 veces en los pasados 3 años **[ ]**  1 vez en los pasados 3 años **[ ]**  Ninguna

¿El Participante Principal tiene alguna condición incapacitante (mental, física, uso de sustancias) que afecta su habilidad para mantener una vivienda?

 [ ]  SI [ ]  NO

¿Tiene record criminal por tráfico o fabricación de drogas, incendios provocados; o delito grave contra personas o propiedad? [ ]  SI [ ]  NO

¿Es ofensor Sexual Registrado? [ ]  SI [ ]  NO

¿Tiene al menos un menor dependiente por debajo de los 6 años? [ ]  SI [ ]  NO

¿Es un Padre/Madre soltero(a) con menor(es)? [ ]  SI [ ]  NO

¿Su núcleo de personas (household) es de 5 personas o más que requiere al menos 3 cuartos debido a la edad/genero distintos? [ ]  SI [ ]  NO

¿Algún veterano dentro de su núcleo sirvió/participo en Iraq o Afganistán? [ ]  SI [ ]  NO

¿Es veterano de género femenino? [ ]  SI [ ]  NO

**V8** HUD VASH Voucher Tracking

 Fecha de Información: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Cambio del Vale (Voucher):

[ ]  Paquete de Referido reenviado a PHA

[ ]  Vale denegado por el PHA

[ ]  Vale emitido por PHA

[ ]  Vale revocado o vencido

[ ]  Vale en uso – veterano se mudó a vivienda

[ ]  Vale fue transferido localmente

[ ]  Vale fue absorbido administrativamente por el PHA

[ ]  Vale fue convertido a Housing Choice Voucher

[ ]  Veterano salió – vale fue devuelto

[ ]  Veterano salió – la familia mantuvo el vale

[ ]  Veterano salió – antes de alguna vez haber recibido el vale

[ ] Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**V9** Información de Salida de HUD-VASH (Aplica a Participante Principal/Veterano)

 Razón de Salida de Manejo de Caso

 [ ]  Metas logradas y/o servicios obtenidos y ya no necesita manejo de caso

 [ ]  Transferido a otra localidad de programa HUD-VASH

[ ]  Encontró/escogió otra vivienda

[ ]  Incumplimiento con manejo de caso HUD-VASH

[ ]  Descontento o inconforme con vivienda HUD-VASH

[ ]  Ya no es elegible financieramente para vale de HUD-VASH

[ ]  Ya no está interesado en participar de este programa

[ ]  Veterano no puede ser localizado

[ ]  Veterano demasiado enfermo para participar esta vez

[ ]  Veterano fue encarcelado

[ ]  Veterano murió

[ ]  Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

R4 Último Grado Completado (Aplica a Participante Principal, adultos y proyectos de RRH y Prevención por SSFVF y HUD-VASH-OTH):

[ ]  Menor a 5to Grado [ ]  De 5to a 6to Grado [ ]  De 7mo a 8vo Grado [ ]  De 9no a 11mo Grado

[ ]  12mo Grado (Cuarto Año) [ ]  Programa escolar no tiene niveles por grado [ ]  GED (Examen de Equivalencia)

 [ ]  Algún grado estudio universitario [ ]  Grado Asociado [ ]  Bachillerato [ ]  Certificado Vocacional

 [ ]  Post-Graduado (Maestría/Doctorado) [ ]  Participante No Sabe [ ]  Participante Rehusó

R6 Estatus de Empleo (Aplica a Participante Principal, adultos y proyectos de RRH y Prevención por SSFVF y HUD VASH-OTH):

Fecha de la Información: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Está empleado? [ ]  Si [ ]  No [ ]  Participante No Sabe [ ]  Participante Rehusó

 De estar empleado, que tipo de empleo tiene: [ ]  Tiempo Completo [ ]  Tiempo Parcial

 [ ]  Por temporada/esporádico/por días

 De no estar empleado, la razón es: [ ]  Incapacitado para trabajar [ ]  En búsqueda de trabajo

 [ ]  No está buscando trabajo