

代理机构名称: _____



CLARITY HMIS: HUD-CoC 项目退出表格

請使用印刷體字母書寫，圈選合適的選項。

請每個家庭成員填寫獨立表格。

受助人姓名或標識符: _____

项目退出日期[所有受助人]

		-			-			
月			日			年		

居住條件[所有受助人]

<input type="radio"/>	不適合居住的地方（例如，車輛、廢棄建築、公共汽車/火車/機場或任何露天場所）	<input type="radio"/>	從一個 HOPWA 資助項目轉移到 HOPWA PH
<input type="radio"/>	緊急收容所，包括使用緊急收容所代金券付費的酒店或汽車旅館，或由 RHY 資助的寄宿式家庭收容所	<input type="radio"/>	從一個 HOPWA 資助項目轉移到 HOPWA PH
<input type="radio"/>	安全港	<input type="radio"/>	由受助人租賃，使用 GPD TIP 住房補貼
<input type="radio"/>	寄養家庭或寄養團體家庭	<input type="radio"/>	由受助人租賃，使用 VASH 住房補貼
<input type="radio"/>	醫院或其他非精神病住院醫療設施	<input type="radio"/>	以前的無家可歸者使用的永久住房（RRH 除外）
<input type="radio"/>	監獄、看守所或少年拘留所	<input type="radio"/>	由受助人租賃，使用 RRH 或同等補貼
<input type="radio"/>	長期護理機構或療養院	<input type="radio"/>	由受助人租賃，使用 HCV 代金券（基于租戶或項目）
<input type="radio"/>	精神病醫院或其他精神病設施	<input type="radio"/>	由受助人租賃，公共住房單位
<input type="radio"/>	藥物濫用治療設施或戒毒中心	<input type="radio"/>	由受助人租賃，沒有持續使用住房補貼
<input type="radio"/>	未設定無家可歸者標準的住宅項目或中途宿舍	<input type="radio"/>	由受助人租賃，持續使用其他住房補貼
<input type="radio"/>	付費酒店或汽車旅館，沒有使用緊急收容所代金券	<input type="radio"/>	由受助人擁有，持續使用住房補貼
<input type="radio"/>	面向無家可歸者（包括無家可歸的年輕人）的過渡性住房	<input type="radio"/>	由受助人擁有，沒有持續使用住房補貼
<input type="radio"/>	寄宿式家庭（非危機）	<input type="radio"/>	沒有完成退出面談
<input type="radio"/>	與朋友共同居住或生活，臨時使用（例如，房間、公寓或房屋）	<input type="radio"/>	其他
<i>如果選擇“其他”，請指出：</i>			
<input type="radio"/>	與家人共同居住或生活，臨時使用（例如，房間、公寓或房屋）	<input type="radio"/>	已故
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	受助人不知道
<input type="radio"/>	與朋友共同居住或生活，長期使用	<input type="radio"/>	受助人拒絕透露

<input type="radio"/> 与家人共同居住或生活，長期使用	<input type="radio"/> 没有收集數據
---------------------------------------	------------------------------

住房退出評估[僅限無家可歸預防]

<input type="radio"/> 能够維持他們在加入项目时的住房	<input type="radio"/> 受助人变得無家可歸—搬到收容所或其他不適合人類居住的地方
<input type="radio"/> 搬到新的住房單位	
<input type="radio"/> 暂时与家人/朋友搬到一起	<input type="radio"/> 受助人进了監獄/看守所
	<input type="radio"/> 受助人死亡
<input type="radio"/> 永久与家人/朋友搬到一起	<input type="radio"/> 受助人不知道
	<input type="radio"/> 受助人拒絕透露
<input type="radio"/> 轉移至過渡或臨時住房設施或計劃	<input type="radio"/> 没有收集數據

如果在“住房評估”中選擇“能夠維持他們在加入項目時的住房”

補貼信息

<input type="radio"/> 没有使用補貼	<input type="radio"/> 自加入項目以來一直持續獲得補貼
<input type="radio"/> 在加入项目時使用補貼	<input type="radio"/> 僅使用補貼以外的經濟援助

如果在“住房評估”中選擇“搬到新的住房單位”

補貼信息

<input type="radio"/> 持續使用補貼	<input type="radio"/> 没有持續使用補貼
------------------------------	--------------------------------

永久住房[永久住房项目，供户主使用]

<input type="radio"/> 否	<input type="radio"/> 是
-------------------------	-------------------------

如果在“永久住房”中選擇“是”

搬入住房的日期：（參見備註）*	*如果受助人搬入永久住房，請確保在登記頁面上進行更新。
-----------------	-----------------------------

身體殘疾[所有受助人]

<input type="radio"/> 否	<input type="radio"/> 受助人不知道
<input type="radio"/> 是	<input type="radio"/> 受助人拒絕透露
	<input type="radio"/> 没有收集數據

如果在“身体残疾”中選擇“是”—請指出

預計將長期持續且無法確定持續時間，而且會嚴重損害獨立生活的能力？	<input type="radio"/> 否	<input type="radio"/> 受助人不知道
	<input type="radio"/> 是	<input type="radio"/> 受助人拒絕透露
		<input type="radio"/> 没有收集數據

发育障碍[所有受助人]

<input type="radio"/>	否	<input type="radio"/>	受助人不知道
<input type="radio"/>	是	<input type="radio"/>	受助人拒絕透露
		<input type="radio"/>	没有收集數據

慢性病[所有受助人]

<input type="radio"/>	否	<input type="radio"/>	受助人不知道
<input type="radio"/>	是	<input type="radio"/>	受助人拒絕透露
		<input type="radio"/>	没有收集數據

如果在“慢性病”中選擇“是”一請指出

預計將長期持續且無法確定持續時間，而且會嚴重損害獨立生活的能力？	<input type="radio"/>	否	<input type="radio"/>	受助人不知道
	<input type="radio"/>	是	<input type="radio"/>	受助人拒絕透露
			<input type="radio"/>	没有收集數據

艾滋病毒/艾滋病[所有受助人]

<input type="radio"/>	否	<input type="radio"/>	受助人不知道
<input type="radio"/>	是	<input type="radio"/>	受助人拒絕透露
		<input type="radio"/>	没有收集數據

心理健康问题[所有受助人]

<input type="radio"/>	否	<input type="radio"/>	受助人不知道
<input type="radio"/>	是	<input type="radio"/>	受助人拒絕透露
		<input type="radio"/>	没有收集數據

如果在“心理健康问题”中選擇“是”一請指出

預計將長期持續且無法確定持續時間，而且會嚴重損害獨立生活的能力	<input type="radio"/>	否	<input type="radio"/>	受助人不知道
	<input type="radio"/>	是	<input type="radio"/>	受助人拒絕透露
			<input type="radio"/>	没有收集數據

藥物濫用問題[所有受助人]

<input type="radio"/>	否	<input type="radio"/>	酗酒和吸毒
<input type="radio"/>	酗酒	<input type="radio"/>	受助人不知道
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	受助人拒絕透露
<input type="radio"/>	吸毒	<input type="radio"/>	没有收集數據

如果選擇“酗酒”、“吸毒”或“酗酒和吸毒”一請指出

預計將長期持續且無法確定持續時間，而且會嚴重損害獨立生活的能力？	<input type="radio"/>	否	<input type="radio"/>	受助人不知道
	<input type="radio"/>	是	<input type="radio"/>	受助人拒絕透露

來自任何來源的收入[戶主和成人]

<input type="radio"/>	否	<input type="radio"/>	受助人不知道
<input type="radio"/>	是	<input type="radio"/>	受助人拒絕透露
		<input type="radio"/>	沒有收集數據
如果在“來自任何來源的收入”中選擇“是”，請指出所有適用的來源			
收入來源		金額	收入來源
<input type="radio"/>	所獲得的收入		<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	失業保險		<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	補充保障收入 (SSI)		<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	社會保障殘疾保險(SSDI)		<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	VA 服務相關殘疾補償		<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	VA 非服務相關殘疾撫卹金		<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	私人殘障保險		<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	勞動者報酬		<input type="radio"/>
個人每月總收入：			

領取非現金福利[戶主和成人]

<input type="radio"/>	否	<input type="radio"/>	受助人不知道
<input type="radio"/>	是	<input type="radio"/>	受助人拒絕透露
		<input type="radio"/>	沒有收集數據
如果在“領取非現金福利”中選擇“是”——請指出所有適用的來源			
<input type="radio"/>	營養補充援助計劃 (SNAP)	<input type="radio"/>	TANF 子女照顧服務
<input type="radio"/>	婦女、嬰兒和兒童特別營養補充計劃(WIC)	<input type="radio"/>	TANF 交通服務
<input type="radio"/>	其他非現金福利	<input type="radio"/>	其他由 TANF 資助的服務

是否有健康保險[所有受助人]

<input type="radio"/>	否	<input type="radio"/>	受助人不知道
<input type="radio"/>	是	<input type="radio"/>	受助人拒絕透露
		<input type="radio"/>	沒有收集數據
如果在“是否有健康保險”中選擇“是”——請填寫健康保險的詳細信息			
<input type="radio"/>	MEDICAID	<input type="radio"/>	雇主提供的健康保險
<input type="radio"/>	MEDICARE	<input type="radio"/>	通過 COBRA 獲得的保險
<input type="radio"/>	州兒童健康保險 (SCHIP)	<input type="radio"/>	私人支付的健康保險
<input type="radio"/>	退伍軍人管理局 (VA) 醫療服務	<input type="radio"/>	州成人健康保險
<input type="radio"/>	其他 (請指出)	<input type="radio"/>	印第安人健康保險計劃

聯繫人信息[可在聯繫人選項卡中輸入可選項]

地址類型				
姓名				
地址 (第 1 行)				
地址 (第 2 行)				
市				
州				
郵政編碼				
電話(#1)				
電話(#2)				
私人	<input type="radio"/>	是	<input type="radio"/>	否
有效位置	<input type="radio"/>	是	<input type="radio"/>	否
地點日期				
備註				

申請人確認所有信息真實無誤並簽字

日期