



HSH 永久住房申請表

表 C: 無家可歸及住房歷史 [由工作人員填寫]

客戶姓名 (正楷): (戶長/主申請人)	
客戶姓名 (正楷): (第二位成人)	
工作人員姓名 (正楷):	
工作人員職稱/組織名稱:	
填表日期:	

說明: 本表記錄客戶的無家可歸及住房歷史。表格應從目前月份開始填寫，然後往回**連續**追溯**24 個月** (2 年，若可能)。

註: 若是 Continuum of Care 轉介個案，如有需要，可記錄長達 36 個月 (3 年) 的歷史，以符合「長期無家可歸」(chronic homelessness) 的要求：在過去 3 年內有 12 個月或以上無家可歸，或有 4 段或以上無家可歸時期。

第 1 部份：無家可歸及住房歷程時間表

- 以 ONE System 中的記錄預填表格
 - **注意:** 在緊急庇護所或 Safe Haven 住一晚，或透過街頭外展工作者聯繫過一次，都足以作為整個月份的記錄。
- 請與客戶一起核對表格，針對 ONE System 記錄中未計算的所有月份記下客戶的居住地點。



第 2 部份：無家可歸驗證

- 對於時間表的每一行，註明客戶**無家可歸**或有房可住。
- 在適當欄位中勾選「是」方格
- 在「類型」下方填入客戶居住狀況所對應的數字。

無家可歸
1 - 不適合住人的地方
2 - 緊急庇護所
3 - Safe Haven
4 - 酒店/汽車旅館 (由機構付費)
5 - 機構住宿 (少於 90 天 + 入住時無家可歸)

有房可住
6 - 過渡性房屋
7 - 借住別人家
8 - 酒店/汽車旅館 (由客戶付費)
9 - 機構住宿 (90 天以上)
10 - 其他

- 對於每段**無家可歸**期間：
 - 註明客戶無家可歸的月數
 - 收集此期間無家可歸的驗證文件 (若可能)
 - 在「類型」下方填入您收集到的驗證文件類型。
例如：
 - HMIS (ONE System) 記錄**：HMIS 或 CHANGES 註冊記錄、工作人員聯繫記錄等
 - 機構文件**：入院和/或出院文件等
 - 表 C1**：第三方無家可歸證明表 (由工作人員填寫)
 - 表 C2**：無家可歸歷史自我證明表 (由客戶填寫)
 - 上傳驗證文件到 ONE System
 - 勾選「已存入 ONE System？」下方空格

註：如需要有**長期無家可歸** (Continuum of Care 轉介個案) 證明：

- 計算客戶無家可歸的總月數 (要證明長期無家可歸，需要長達 12 個月或以上，或者 4 段期間或以上)
- 請務必附上每段無家可歸期間的驗證文件



第 1 部份：無家可歸及住房歷程時間表			第 2 部份：無家可歸驗證						
從 (月/年)	到 (月/年)	地點 (列出庇護所、Safe Haven、酒店/汽車 旅館、住宿機構、過渡性複合房屋、 紮營地點等地方的名稱)	月數	無家可歸		有房可住		驗證類型	已存入 ONE System ?
				是	類型 (1-5)	是	類型 (6-10)		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>



第 1 部份：無家可歸及住房歷程時間表			第 2 部份：無家可歸驗證						
從 (月/年)	到 (月/年)	地點 (列出庇護所、Safe Haven、酒店/汽車 旅館、住宿機構、過渡性複合房屋、 紮營地點等地方的名稱)	月數	無家可歸		有房可住		驗證類型	已存入 ONE System ?
				是	類型 (1-5)	是	類型 (6-10)		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>



DEPARTMENT OF
HOMELESSNESS AND
SUPPORTIVE HOUSING

6.24.2021