

FY 2022 OC HMIS: PROJECT INTAKE FORM — GENERAL & CoC/ESG

HỒ SƠ KHÁCH HÀNG

SỐ AN SINH XÃ HỘI (SSN)	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					

PHẨM CHẤT CỦA SSN				
<input type="checkbox"/> Phúc trình SSN toàn bộ	<input type="checkbox"/> Phúc Trình gần đúng hay một phần SSN	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết	<input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối	<input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được

TÊN KHÁCH HÀNG																	N/A	
Họ																		<input type="checkbox"/>
Tên																		
Tên Đệm																		<input type="checkbox"/>
Thứ Bậc																		<input type="checkbox"/>

PHẨM CHẤT CỦA TÊN				
<input type="checkbox"/> Toàn bộ tên họ phúc trình	<input type="checkbox"/> Một phần, tên đường, hay tên mật phúc trình	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết	<input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối	<input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được

NGÀY THÁNG NĂM SINH	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Tháng</td> <td colspan="2">Ngày</td> <td colspan="2">Năm</td> <td colspan="14">Tuổi:</td> </tr> </table>																						Tháng		Ngày		Năm		Tuổi:													
Tháng		Ngày		Năm		Tuổi:																																				

PHẨM CHẤT CỦA NGÀY THÁNG NĂM SINH				
<input type="checkbox"/> Toàn bộ ngày tháng năm sinh phúc trình	<input type="checkbox"/> Phúc trình ngày tháng năm sinh gần đúng hay một phần	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết	<input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối	<input type="checkbox"/> Dữ Kiện không thu thập được

GIỚI TÍNH (Chọn lựa tất cả những gì có thể áp dụng)		
<input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/> Nam	<input type="checkbox"/> Giới tính mà không thể đơn chỉ “Nữ” hay “Nam” <input type="checkbox"/> Chuyển Giới <input type="checkbox"/> Đặt Câu Hỏi	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được

CHUNG TỘC (Chọn lựa tất cả những gì có thể áp dụng)		
<input type="checkbox"/> Da Trắng <input type="checkbox"/> Da Màu, Mỹ gốc Phi Châu, hay Phi Châu	<input type="checkbox"/> Người Mỹ gốc Da Đỏ, Nguyên Quán Alaska, hay Thổ dân <input type="checkbox"/> Thổ Dân Hawaii hay người đến từ các Đảo Thái Bình Dương <input type="checkbox"/> Á Châu hay người Mỹ gốc Á ,	<input type="checkbox"/> Khách Hàng Không biết <input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được

SẮC TỘC	
<input type="checkbox"/> Không phải là Người Mễ/Châu Mỹ La Tinh(a)(o)(x) <input type="checkbox"/> Mễ /Châu Mỹ La Tinh(a)(o)(x)	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được

THÀNH PHẦN CỰU CHIẾN BINH	
<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được

FY 2022 OC HMIS: PROJECT INTAKE FORM — GENERAL & CoC/ESG

Nếu “CÓ” thuộc Thành Phần Cựu Chiến Binh		
Ghi vào Năm Phục Vụ(Năm)	_____	
Năm rời khỏi quân đội(năm)	_____	
Chiến Trường: ĐỆ NHỊ THẾ CHIẾN		
<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được	
Chiến Trường: Chiến Tranh Triều Tiên		
<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được	
Chiến Trường: Chiến Tranh Việt Nam		
<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được	
Chiến Trường: Chiến Tranh Vùng Vịnh		
<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được	
Chiến Trường: Chiến Tranh A Phú Hãn		
<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được	
Chiến Trường: Iraq (Hành Quân Iraq Tự Do)		
<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được	
Chiến Trường: Iraq (Hành Quân Rạng Đông Mới)		
<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được	
Chiến Trường: Các Chiến Dịch Gìn Giữ Hòa Bình Khác hay các cuộc hành quân can thiệp (như Lebanon, Panama, Somalia, Bosnia, Kosovo)		
<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được	
Ngành trong Quân Đội		
<input type="checkbox"/> Lục Quân <input type="checkbox"/> Không Quân <input type="checkbox"/> Hải Quân	<input type="checkbox"/> Thủy Quân Lục Chiến <input type="checkbox"/> Tuần Duyên	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được
Tình Trạng Giải Ngũ		
<input type="checkbox"/> Danh Dự <input type="checkbox"/> Tổng Quát Dưới Những điều kiện danh dự <input type="checkbox"/> Khác hơn những điều kiện danh dự (OTH)	<input type="checkbox"/> Hành vi Xấu <input type="checkbox"/> Thiếu Danh Dự <input type="checkbox"/> Không Đặc Trưng	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được

FY 2022 OC HMIS: PROJECT INTAKE FORM — GENERAL & CoC/ESG

CÂU HỎI TÙY NGHI CỦA OC

Bí Danh	_____	
Danh Xưng	<input type="checkbox"/> Cô/ Cô ấy/ Những cô ấy <input type="checkbox"/> Anh ta/ Anh ấy/ Các Anh ấy	<input type="checkbox"/> Họ/ Những người ấy/ của Những người ấy <input type="checkbox"/> Loại khác: _____

GHI DANH DỰ ÁN

LIÊN HỆ ĐỐI VỚI CHỦ GIA ĐÌNH

<input type="checkbox"/> Tự mình (Chủ Gia Đình) <input type="checkbox"/> Chủ Gia Đình với trẻ em <input type="checkbox"/> Chủ Gia Đình với người phối ngẫu hay đối tác	<input type="checkbox"/> Chủ gia đình với thành viên liên hệ khác <input type="checkbox"/> Loại khác: thành viên không liên hệ
--	---

TÊN DỰ ÁN	_____										
NGÀY BẮT ĐẦU DỰ ÁN	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td>—</td><td></td><td></td><td>—</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>			—			—				
		—			—						
NGÀY DỌN VÀO NHÀ <i>(tối thiểu với Những dự án PSH, PH với sự không bắt buộc phải là khuyết tật, và RRH: Ghi rõ ngày khách hàng hay chủ gia đình dọn vào đơn vị gia cư vĩnh viễn)</i>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td>—</td><td></td><td></td><td>—</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>			—			—				
		—			—						

TÌNH TRẠNG SINH SỐNG TRƯỚC ĐÓ Từ Nơi *Giao tiếp Ngoài Đường Phố, Trại Tạm Trú Khẩn Trương, hay dự án Nơi Trú Ẩn An Toàn*

Loại cư trú 3.917A (Loại cư trú được xếp đặt vào đêm trước khi bước vào dự án này)	
TÌNH TRẠNG VÔ GIA CƯ	
<input type="checkbox"/> Nơi không phải để sinh sống (Tỷ như xe hơi, một cao ốc bỏ hoang, trạm xe buýt/xe Lửa/Xe Điện Ngầm/Phi trường hay bất nơi nào bên ngoài). <input type="checkbox"/> Trại Tạm Trú Khẩn Trương, bao gồm khách sạn hay motel trả bằng phiếu tạm trú khẩn trương, hay Trại tạm trú Host Home tài trợ bởi ngân khoản RHY <input type="checkbox"/> Nơi Trú Ẩn An Toàn	
TÌNH TRẠNG TẠI CÁC CƠ SỞ TỔ CHỨC	
<input type="checkbox"/> Nhà chăm sóc nuôi dưỡng cá nhân hay theo nhóm <input type="checkbox"/> Bệnh viện hay bệnh xá y tế không chuyên khoa tâm thần <input type="checkbox"/> Trại giam, Nhà Tù hay cơ sở cải huấn thanh thiếu niên	
<input type="checkbox"/> Các cơ sở chăm sóc dài hạn hay viện dưỡng lão <input type="checkbox"/> Dưỡng trí viện hay các cơ sở chữa trị tâm thần khác <input type="checkbox"/> Cơ sở điều trị lạm dụng ma túy hay trung tâm giải độc	
TÌNH TRẠNG GIA CƯ TẠM THỜI & VĨNH VIỄN	

FY 2022 OC HMIS: PROJECT INTAKE FORM — GENERAL & CoC/ESG

<input type="checkbox"/> Dự Án Gia Cư hay trung tâm điều trị không dành cho người vô gia cư <input type="checkbox"/> Khách sạn hay motel được trả không phải bằng phiếu tạm trú khẩn trương <input type="checkbox"/> Nhà Tạm thời cho những người vô gia cư (bao gồm giới trẻ vô gia cư) <input type="checkbox"/> Ở cùng nhà với người hay gia đình khác (không khủng hoảng) <input type="checkbox"/> Ở hay sống trong một phòng, apartment hay nhà của một người bạn <input type="checkbox"/> Ở hay sống trong một phòng, apartment hay nhà của người thân trong gia đình <input type="checkbox"/> Thuê bởi khách hàng, với trợ cấp GPD TIP subsidy <input type="checkbox"/> Thuê bởi khách hàng với trợ cấp VASH housing subsidy <input type="checkbox"/> Gia cư thường trực (khác hơn RRH) Cho những người từng là vô gia cư	<input type="checkbox"/> Thuê bởi khách hàng, với trợ cấp RRH hay trợ cấp tương đương <input type="checkbox"/> Thuê bởi khách hàng, với HCV voucher (tenant or project based – người thuê hay dựa trên dự án) <input type="checkbox"/> Thuê bởi khách hàng, trong một đơn vị gia cư công cộng <input type="checkbox"/> Thuê bởi khách hàng, không có trợ cấp gia cư hiện tại <input type="checkbox"/> Thuê bởi khách hàng, với những trợ cấp gia cư hiện tại khác <input type="checkbox"/> Khách hàng làm chủ, với trợ cấp gia cư hiện tại <input type="checkbox"/> Khách hàng làm chủ, không có trợ cấp gia cư hiện tại <input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được
--	--

Thời Gian Cư Ngụ Trong Tình Trạng Sinh Sống Trước Đó (Bao lâu rồi khách hàng đã bắt đầu ở trong loại cư trú này)

<input type="checkbox"/> Một đêm hay ít hơn <input type="checkbox"/> Hai cho đến sáu đêm <input type="checkbox"/> Một tuần lễ hay nhiều hơn nữa, nhưng ít hơn một tháng	<input type="checkbox"/> Một tháng hay nhiều hơn, nhưng ít hơn 90 ngày <input type="checkbox"/> 90 ngày hay nhiều hơn, nhưng ít hơn một năm <input type="checkbox"/> Một năm hay nhiều hơn	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được
---	--	---

Nếu Loại Cư Trú của Khách hàng là một trong nhiều phương cách của Tình Trạng Tại Các Cơ Sở Tổ Chức:

Thời gian ở ít hơn 90 ngày? <i>(Ghi rõ nếu cư trú trong các cơ sở mà họ sống tức thời trước khi vào dự án mà ít hơn 90 ngày)</i>	<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có
--	--------------------------------	-----------------------------

Nếu “ Thời hạn ở ít hơn 90 ngày là CÓ”

Trong đêm trước đó – ở ngoài đường, Trại Tạm Trú Khẩn Trương hay nơi trú ẩn an toàn?? <i>(Trong đêm trước đó trước khi khách hàng cư trú ít hơn 90 ngày trong những cơ sở tổ chức họ đã ở ngoài đường, trong trại tạm trú khẩn trương, hay trong một nơi Cư Trú An Toàn?)</i>	<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có
---	--------------------------------	-----------------------------

Khoảng Chừng Thời Gian Nào Tình Trạng Vô Gia Cư Bắt Đầu (Khoảng chừng thời gian nào giai đoạn *hiện tại* Vô gia Cư của khách hàng đã bắt đầu)

____/____/____

Số lần khách hàng đã ra ở ngoài đường, trong trại tạm trú khẩn trương, hay nơi Cư Trú An Toàn trong ba năm qua tính luôn ngày hôm nay (Bất kể họ ở đâu tối hôm qua)

<input type="checkbox"/> Một lần <input type="checkbox"/> Hai lần	<input type="checkbox"/> Ba lần <input type="checkbox"/> Bốn lần hay nhiều hơn	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được
--	---	---

Tổng số tháng vô gia cư trên đường phố, trong trại Tạm Trú Khẩn Trương, hay tại nơi Cư Trú An Toàn trong ba năm qua

FY 2022 OC HMIS: PROJECT INTAKE FORM — GENERAL & CoC/ESG

<input type="checkbox"/> Một tháng (lần này là tháng đầu tiên)	<input type="checkbox"/> Sáu tháng	<input type="checkbox"/> Mười Một tháng
<input type="checkbox"/> Hai tháng	<input type="checkbox"/> Bảy tháng	<input type="checkbox"/> Mười hai tháng
<input type="checkbox"/> Ba tháng	<input type="checkbox"/> Tám tháng	<input type="checkbox"/> Hơn mười hai tháng
<input type="checkbox"/> Bốn tháng	<input type="checkbox"/> Chín tháng	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết
<input type="checkbox"/> Năm tháng	<input type="checkbox"/> Mười tháng	<input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối
		<input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được

TÌNH TRẠNG SINH SỐNG TRƯỚC ĐÓ đối với những loại dự án khác hơn Giao Tế Ngoài Đường, Trại Tạm Trú Khẩn Trương, hay Nơi Cư Trú An Toàn

Loại Cư Trú 3.917B (Loại thu xếp sinh sống một đêm trước khi bước vào dự án)		
TÌNH TRẠNG VÔ GIA CƯ		
<input type="checkbox"/> Nơi không phải để sinh sống (Tỷ như xe hơi, một cao ốc bỏ hoang, trạm xe buýt/xe Lửa/Xe Điện Ngầm/Phi trường hay bất nơi nào bên ngoài). <input type="checkbox"/> Trại Tạm Trú Khẩn Trương, bao gồm khách sạn hay motel trả bằng phiếu tạm trú khẩn trương, hay Trại tạm trú Host Home tài trợ bởi ngân khoản RHY <input type="checkbox"/> Nơi Trú Ẩn An Toàn		
TÌNH TRẠNG TẠI CÁC CƠ SỞ TỔ CHỨC		
<input type="checkbox"/> Nhà chăm sóc nuôi dưỡng cá nhân hay theo nhóm <input type="checkbox"/> Bệnh viện hay bệnh xá y tế không chuyên khoa tâm thần <input type="checkbox"/> Trại giam, Nhà Tù hay cơ sở cải huấn thanh thiếu niên <input type="checkbox"/> Các cơ sở chăm sóc dài hạn hay viện dưỡng lão <input type="checkbox"/> Dưỡng trí viện hay các cơ sở chữa trị tâm thần khác <input type="checkbox"/> Cơ sở điều trị lạm dụng ma túy hay trung tâm giải độc		
TÌNH TRẠNG GIA CƯ TẠM THỜI & VĨNH VIỄN		
<input type="checkbox"/> Dự Án Gia Cư hay trung tâm điều trị không dành cho người vô gia cư <input type="checkbox"/> Khách sạn hay motel được trả không phải bằng phiếu tạm trú khẩn trương <input type="checkbox"/> Nhà Tạm thời cho những người vô gia cư (bao gồm giới trẻ vô gia cư) <input type="checkbox"/> Ở cùng nhà với người hay gia đình khác (không khủng hoảng) <input type="checkbox"/> Ở hay sống trong một phòng, apartment hay nhà của một người bạn <input type="checkbox"/> Ở hay sống trong một phòng, apartment hay nhà của người thân trong gia đình <input type="checkbox"/> Thuê bởi khách hàng, với trợ cấp GPD TIP subsidy <input type="checkbox"/> Thuê bởi khách hàng với trợ cấp VASH housing subsidy <input type="checkbox"/> Gia cư thường trực (khác hơn RRH) Cho những người từng là vô gia cư <input type="checkbox"/> Thuê bởi khách hàng, với trợ cấp RRH hay trợ cấp tương đương <input type="checkbox"/> Thuê bởi khách hàng, với HCV voucher (tenant or project based – người thuê hay dựa trên dự án) <input type="checkbox"/> Thuê bởi khách hàng, trong một đơn vị gia cư công cộng <input type="checkbox"/> Thuê bởi khách hàng, không có trợ cấp gia cư hiện tại <input type="checkbox"/> Thuê bởi khách hàng, với những trợ cấp gia cư hiện tại khác <input type="checkbox"/> Khách hàng làm chủ, với trợ cấp gia cư hiện tại <input type="checkbox"/> Khách hàng làm chủ, không có trợ cấp gia cư hiện tại <input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được		
Thời Gian Cư Ngụ Trong Tình Trạng Sinh Sống Trước Đó (Bao lâu rồi khách hàng đã bắt đầu ở trong loại cư trú này)		
<input type="checkbox"/> Một đêm hay ít hơn <input type="checkbox"/> Hai cho đến sáu đêm <input type="checkbox"/> Một tuần lễ hay nhiều hơn nữa, nhưng ít hơn một tháng <input type="checkbox"/> Một tháng hay nhiều hơn, nhưng ít hơn 90 ngày <input type="checkbox"/> 90 ngày hay nhiều hơn, nhưng ít hơn một năm <input type="checkbox"/> Một năm hay nhiều hơn <input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được		

Nếu Loại cư Trú của Khách Hàng là bất cứ những phương thức nào của Tình Trạng Vô Gia Cư:

Khoảng Chừng Thời Gian Nào Tình Trạng Vô Gia Cư Bắt Đầu(Khoảng chừng thời gian nào giai đoạn **hiện tại** Vô gia Cư của khách hàng đã bắt đầu)

FY 2022 OC HMIS: PROJECT INTAKE FORM — GENERAL & CoC/ESG

____/____/____		
Số lần khách hàng đã ra ở ngoài đường, trong trại tạm trú khẩn trương, hay nơi Cư Trú An Toàn trong ba năm qua tính luôn ngày hôm nay (Bất kể họ ở đâu tối hôm qua)		
<input type="checkbox"/> Một lần	<input type="checkbox"/> Ba lần	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết
<input type="checkbox"/> Hai lần	<input type="checkbox"/> Bốn lần hay nhiều hơn	<input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối
		<input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được
Tổng số tháng vô gia cư trên đường phố, trong trại Tạm Trú Khẩn Trương, hay tại nơi Cư Trú An Toàn trong ba năm qua		
<input type="checkbox"/> Một tháng (lần này là tháng đầu tiên)	<input type="checkbox"/> Sáu tháng	<input type="checkbox"/> Mười Một tháng
<input type="checkbox"/> Hai tháng	<input type="checkbox"/> Bảy tháng	<input type="checkbox"/> Mười hai tháng
<input type="checkbox"/> Ba tháng	<input type="checkbox"/> Tám tháng	<input type="checkbox"/> Hơn mười hai tháng
<input type="checkbox"/> Bốn tháng	<input type="checkbox"/> Chín tháng	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết
<input type="checkbox"/> Năm tháng	<input type="checkbox"/> Mười tháng	<input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối
		<input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được

Nếu Loại Cư Trú của Khách hàng là một trong nhiều phương cách của Tình Trạng Tại Các Cơ Sở Tổ Chức:

Thời gian ở ít hơn 90 ngày? (Ghi rõ nếu cư trú trong các cơ sở mà họ sống tức thời trước khi vào dự án mà ít hơn 90 ngày)	<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có
---	--------------------------------	-----------------------------

Nếu Loại Cư Trú của Khách Hàng là một trong bất cứ Tình Trạng Gia Cư Chuyển Tiếp và Thường Trục:

Thời gian ở dưới 7 đêm? (Ghi rõ nếu ở trong cơ sở gia cư chuyển tiếp hay thường trực mà họ sống ngay tức thời trước khi vào dự án ít hơn 7 đêm)	<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có
---	--------------------------------	-----------------------------

Nếu thời gian Ở ít hơn 90 ngày là CÓ – HAY – Nếu thời gian ở ít hơn 7 đêm là CÓ

Trong đêm trước đó– Ở ngoài đường, Trại Tạm Trú Khẩn Trương hay nơi Trú Ẩn An Toàn? (Trong đêm trước đó khách hàng ở ít hơn 90 ngày tại một định chế cơ sở, hay ít hơn 7 đêm tại một khu gia cư chuyển tiếp/ Thường trực, hoặc họ đã ở ngoài đường, trong trại Tạm Trú Khẩn Trương hay tại một nơi Trú Ẩn An Toàn?)	<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có
---	--------------------------------	-----------------------------

Nếu Trong đêm trước đó - ở ngoài đường, trại Tạm Trú Khẩn Trương hay Nơi Trú Ẩn An Toàn là CÓ

Khoảng Chừng Thời Gian Nào Tình Trạng Vô Gia Cư Bắt Đầu (Khoảng chừng thời gian nào giai đoạn hiện tại Vô gia Cư của khách hàng đã bắt đầu)		
____/____/____		
Số lần khách hàng đã ra ở ngoài đường, trong trại tạm trú khẩn trương, hay nơi Cư Trú An Toàn trong ba năm qua tính luôn ngày hôm nay (Bất kể họ ở đâu tối hôm qua)		
<input type="checkbox"/> Một lần	<input type="checkbox"/> Ba lần	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết
<input type="checkbox"/> Hai lần	<input type="checkbox"/> Bốn lần hay nhiều hơn	<input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối
		<input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được
Tổng số tháng vô gia cư trên đường phố, trong trại Tạm Trú Khẩn Trương, hay tại nơi Cư Trú An Toàn trong ba năm qua		

FY 2022 OC HMIS: PROJECT INTAKE FORM — GENERAL & CoC/ESG

<input type="checkbox"/> Một tháng (lần này là tháng đầu tiên)	<input type="checkbox"/> Sáu tháng	<input type="checkbox"/> Mười Một tháng
<input type="checkbox"/> Hai tháng	<input type="checkbox"/> Bảy tháng	<input type="checkbox"/> Mười hai tháng
<input type="checkbox"/> Ba tháng	<input type="checkbox"/> Tám tháng	<input type="checkbox"/> Hơn mười hai tháng
<input type="checkbox"/> Bốn tháng	<input type="checkbox"/> Chín tháng	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết
<input type="checkbox"/> Năm tháng	<input type="checkbox"/> Mười tháng	<input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối
		<input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được

NHỮNG TÌNH TRẠNG KHUYẾT TẬT VÀ CẢN TRỞ

Quý Vị có bị tình trạng khuyết tật không?

<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết
<input type="checkbox"/> Có	<input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối
	<input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được

Quý vị có bị khuyết tật về thể chất không?

<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết
<input type="checkbox"/> Có	<input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối
	<input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được
<i>Nếu có bị khuyết tật thể chất, Có phải trông đợi một thời gian tiếp tục lâu dài và vô hạn định và suy giảm đáng kể để có thể sống độc lập?</i>	<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có
	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được

Quý vị có bị chậm phát triển không?

<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết
<input type="checkbox"/> Có	<input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối
	<input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được

Quý Vị có lâm vào tình trạng sức khỏe mãn tính không?

<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết
<input type="checkbox"/> Có	<input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối
	<input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được
<i>Nếu có tình trạng sức khỏe mãn tính, Có phải trông đợi một thời gian tiếp tục lâu dài và vô hạn định và suy giảm đáng kể để có thể sống độc lập?</i>	<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có
	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được

Quý vị đã được chẩn đoán vướng bệnh AIDS hay đã được thử nghiệm với dương tính về bệnh HIV không?

<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết
<input type="checkbox"/> Có	<input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối
	<input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được

FY 2022 OC HMIS: PROJECT INTAKE FORM — GENERAL & CoC/ESG

Quý vị có vấn đề về sức khỏe tâm thần không?

<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được
Nếu có vấn đề sức khỏe tâm thần, Có phải trông đợi một thời gian tiếp tục lâu dài và vô hạn định và suy giảm đáng kể để có thể sống độc lập?	<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được

Quý Vị có vấn đề với việc lạm dụng chất kích thích không?

<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Lạm dụng Rượu <input type="checkbox"/> Lạm dụng Thuốc <input type="checkbox"/> Cả hai Rượu và Thuốc	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được
Nếu quý vị có bất cứ Vấn Đề với sự Lạm Dụng Chất Kích Thích, Có phải trông đợi một thời gian tiếp tục lâu dài và vô hạn định và suy giảm đáng kể để có thể sống độc lập?	<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được

Quý vị là người sống sót qua sự bạo hành gia đình hay bạo hành từ đối tác thân mật?

<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được
Nếu là người sống sót qua sự bạo hành gia đình hay bạo hành từ đối tác thân mật,	
Khi nào kinh nghiệm này đã xảy ra?	<input type="checkbox"/> Trong vòng ba tháng qua <input type="checkbox"/> Ba đến sáu tháng vừa qua (loại trừ đúng sáu tháng) <input type="checkbox"/> Từ sáu đến mười hai tháng vừa qua (loại trừ đúng một năm) <input type="checkbox"/> Hơn một năm vừa qua <input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được
Quý vị đang bỏ trốn?	<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được

LỢI TỨC HÀNG THÁNG VÀ NGUỒN GỐC

Lợi tức từ bất cứ nguồn gốc nào	<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được
NEU "CO" DOI VỚI LOI TUC TU BAT CU NGUON GOC NAO – CHO BIET TAT CA CAC NGUON GOC BIET RO		
Nguồn Gốc Lợi Tức (Kiểm nhận tất cả các nguồn biết rõ)		Số Tiền Hàng Tháng
<input type="checkbox"/> Lợi Tức Kiểm Được		
<input type="checkbox"/> Bảo Hiểm Thất Nghiệp		
<input type="checkbox"/> Bồi Thường Lao Động		
<input type="checkbox"/> Bảo Hiểm Khuyết Tật Tư Nhân		

FY 2022 OC HMIS: PROJECT INTAKE FORM — GENERAL & CoC/ESG

<input type="checkbox"/> Dịch Vụ Cựu Chiến Binh- Liên Hệ Bồi Thường Khuyết Tật	
<input type="checkbox"/> Lợi Tức Khuyết Tật Từ An Sinh Xã Hội (SSDI)	
<input type="checkbox"/> Lợi Tức An Sinh Phụ Trội (SSI)	
<input type="checkbox"/> Tiền Hưu Bổng từ Quỹ An Sinh Xã Hội	
<input type="checkbox"/> Tiền Hưu Bổng Khuyết Tật Liên Hệ Đến Cựu Chiến Binh	
<input type="checkbox"/> Hưu Bổng Hay Lợi Tức về hưu từ việc làm cũ	
<input type="checkbox"/> Trợ Cấp Tạm Thời cho Những Gia Đình có Nhu Cầu Cần Thiết	
<input type="checkbox"/> Trợ Cấp Tổng Quát (GA)	
<input type="checkbox"/> Cấp Dưỡng Ly Hôn hay Trợ Cấp Từ người phối ngẫu	
<input type="checkbox"/> Cấp Dưỡng Nuôi Con	
<input type="checkbox"/> Các Lợi Tức Bằng Tiền Mặt Khác (Kê rõ: _____)	

PHÚC LỢI KHÔNG BẰNG TIỀN MẶT

Có nhận phúc lợi không bằng tiền mặt không?	<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được
NEU “CO” NHẬN PHÚC LỢI KHÔNG BẰNG TIỀN MẶT— CHO BIẾT TẤT CẢ CÁC NGUỒN GỐC BIẾT RÕ		
<input type="checkbox"/> Chương Trình Trợ Cấp Dinh Dưỡng Phụ Trội (SNAP)	<input type="checkbox"/> TANF Các Dịch Vụ Chuyên Chở	
<input type="checkbox"/> Chương Trình Dinh Dưỡng Phụ Trội Đặc Biệt cho Phụ Nữ, Nhi Đồng, và trẻ em (WIC)	<input type="checkbox"/> Các Dịch Vụ Tài Trợ TANF khác	
<input type="checkbox"/> Dịch Vụ Chăm Sóc Trẻ em TANF	<input type="checkbox"/> Các Phúc Lợi Không bằng Tiền Mặt khác (Kê rõ Nguồn Gốc: _____)	

BẢO HIỂM SỨC KHỎE

Có Bảo Hiểm Sức Khỏe?	<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được
NEU “CO” BẢO HIỂM SỨC KHỎE— CHO BIẾT RÕ TẤT CẢ NGUỒN GỐC BẢO HIỂM		
<input type="checkbox"/> MEDICAID	<input type="checkbox"/> COBRA Bảo Hiểm nhận được từ COBRA	
<input type="checkbox"/> MEDICARE	<input type="checkbox"/> Bảo hiểm Sức Khỏe Tư Nhân Trả	
<input type="checkbox"/> Chương Trình Bảo Hiểm Sức Khỏe Thiếu Nhi Tiểu Bang	<input type="checkbox"/> Bảo Hiểm Sức Khỏe của Tiểu Bang cho Người Lớn	
<input type="checkbox"/> Dịch Vụ Bảo Hiểm Sức Khỏe Cựu Chiến Binh (VA)	<input type="checkbox"/> Chương Trình Dịch Vụ Sức Khỏe cho Thổ Dân Gốc Da Đỏ	
<input type="checkbox"/> Bảo Hiểm Sức Khỏe cung cấp bởi Chủ Nhân	<input type="checkbox"/> Các Loại Bảo Hiểm Khác (Kể rõ Nguồn Gốc): _____	

SỰ AN TOÀN (Đối với các Chủ Gia Đình chỉ trong CoC được tài trợ từ dự án PSH mà thôi)

Khách Hàng nhận thức được đời sống của họ có giá trị và xứng đáng.	
<input type="checkbox"/> Bất đồng mạnh mẽ	<input type="checkbox"/> Đồng ý mạnh mẽ
<input type="checkbox"/> Bất đồng đôi chút	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết
<input type="checkbox"/> Không đồng ý và cũng không bất đồng	<input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối
<input type="checkbox"/> Đồng ý đôi chút	<input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được
Khách hàng nhận thức họ có sự ủng hộ từ những người khác và sẽ lắng nghe đến những vấn đề.	

FY 2022 OC HMIS: PROJECT INTAKE FORM — GENERAL & CoC/ESG

<input type="checkbox"/> Bất đồng mạnh mẽ	<input type="checkbox"/> Đồng ý mạnh mẽ
<input type="checkbox"/> Bất đồng đôi chút	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết
<input type="checkbox"/> Không đồng ý và cũng không bất đồng	<input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối
<input type="checkbox"/> Đồng ý đôi chút	<input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được
Khách hàng nhận thức họ có khuynh hướng phục hồi lại được sau những thời gian khó khăn.	
<input type="checkbox"/> Bất đồng mạnh mẽ	<input type="checkbox"/> Đồng ý mạnh mẽ
<input type="checkbox"/> Bất đồng đôi chút	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết
<input type="checkbox"/> Không đồng ý và cũng không bất đồng	<input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối
<input type="checkbox"/> Đồng ý đôi chút	<input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được
Khách hàng thường xuyên có cảm tưởng bồn chồn, căng thẳng, lo lắng, hay sợ sệt.	
<input type="checkbox"/> Hoàn toàn không có	<input type="checkbox"/> Ít nhất mỗi ngày
<input type="checkbox"/> Một lần mỗi tháng	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết
<input type="checkbox"/> Vài lần trong một tháng	<input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối
<input type="checkbox"/> Vài lần trong tuần	<input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được

ĐỊA CHỈ THƯỜNG TRỰC SAU CÙNG

<p>Thành Phố Sau Cùng</p> <p><i>Thành phố sau cùng mà khách hàng ở thường xuyên trước khi bước vào dự án này</i></p>	
---	--

NHỮNG CÂU HỎI THÔNG THƯỜNG CỦA QUẬN CAM

<p>Quý vị ở thành phố nào ngay trước khi bước vào dự án này?</p> <p><i>Thành phố mà khách hàng đã ở một đêm ngay trước khi bước vào dự án?</i></p>			
<input type="checkbox"/> Aliso Viejo <input type="checkbox"/> Anaheim <input type="checkbox"/> Brea <input type="checkbox"/> Buena Park <input type="checkbox"/> Costa Mesa <input type="checkbox"/> Cypress <input type="checkbox"/> Dana Point <input type="checkbox"/> El Modena <input type="checkbox"/> Fountain Valley <input type="checkbox"/> Fullerton <input type="checkbox"/> Garden Grove	<input type="checkbox"/> Huntington Beach <input type="checkbox"/> Irvine <input type="checkbox"/> La Habra <input type="checkbox"/> La Palma <input type="checkbox"/> Laguna Beach <input type="checkbox"/> Laguna Hills <input type="checkbox"/> Laguna Niguel <input type="checkbox"/> Laguna Woods <input type="checkbox"/> Lake Forest <input type="checkbox"/> Los Alamitos <input type="checkbox"/> Mission Viejo	<input type="checkbox"/> Newport Beach <input type="checkbox"/> Orange <input type="checkbox"/> Placentia <input type="checkbox"/> Rancho Santa Margarita <input type="checkbox"/> San Clemente <input type="checkbox"/> San Juan Capistrano <input type="checkbox"/> Santa Ana <input type="checkbox"/> Seal Beach <input type="checkbox"/> Stanton <input type="checkbox"/> Tustin <input type="checkbox"/> Villa Park	<input type="checkbox"/> Westminster <input type="checkbox"/> Yorba Linda <input type="checkbox"/> Unincorporated Orange County <input type="checkbox"/> Outside Orange County, but in California <input type="checkbox"/> Outside of California <input type="checkbox"/> Khách hàng không biết <input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối <input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được
Số Điện Thoại (Tùy Nghi)			
Điện Thư (Tùy Nghi)			
<p>Quý vị sinh ra ở tiểu bang nào?</p>			

FY 2022 OC HMIS: PROJECT INTAKE FORM — GENERAL & CoC/ESG

<input type="checkbox"/> AL - Alabama	<input type="checkbox"/> GA - Georgia	<input type="checkbox"/> MA - Massachusetts	<input type="checkbox"/> NM - New Mexico	<input type="checkbox"/> TN - Tennessee
<input type="checkbox"/> AL- Alaska	<input type="checkbox"/> HI - Hawaii	<input type="checkbox"/> MI - Michigan	<input type="checkbox"/> NY - New York	<input type="checkbox"/> TX - Texas
<input type="checkbox"/> AZ - Arizona	<input type="checkbox"/> ID - Idaho	<input type="checkbox"/> MN - Minnesota	<input type="checkbox"/> NC - North Carolina	<input type="checkbox"/> UT - Utah
<input type="checkbox"/> AR- Arkansas	<input type="checkbox"/> IL - Illinois	<input type="checkbox"/> MS - Mississippi	<input type="checkbox"/> ND - North Dakota	<input type="checkbox"/> VT - Vermont
<input type="checkbox"/> CA - California	<input type="checkbox"/> IN - Indiana	<input type="checkbox"/> MO - Missouri	<input type="checkbox"/> OH - Ohio	<input type="checkbox"/> VA - Virginia
<input type="checkbox"/> CO - Colorado	<input type="checkbox"/> IA - Iowa	<input type="checkbox"/> MT - Montana	<input type="checkbox"/> OK - Oklahoma	<input type="checkbox"/> WA - Washington
<input type="checkbox"/> CT- Connecticut	<input type="checkbox"/> KS - Kansas	<input type="checkbox"/> NE - Nebraska	<input type="checkbox"/> OR - Oregon	<input type="checkbox"/> WV - West Virginia
<input type="checkbox"/> DE - Delaware	<input type="checkbox"/> KY - Kentucky	<input type="checkbox"/> NV - Nevada	<input type="checkbox"/> PA - Pennsylvania	<input type="checkbox"/> WI - Wisconsin
<input type="checkbox"/> DC - District of Columbia	<input type="checkbox"/> LA - Louisiana	<input type="checkbox"/> NH - New Hampshire	<input type="checkbox"/> RI - Rhode Island	<input type="checkbox"/> WY - Wyoming
<input type="checkbox"/> FL - Florida	<input type="checkbox"/> ME - Maine	<input type="checkbox"/> NJ - New Jersey	<input type="checkbox"/> SC - South Carolina	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết
	<input type="checkbox"/> MD - Maryland		<input type="checkbox"/> SD - South Dakota	<input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối
				<input type="checkbox"/> Other

*,Nếu quý vị sinh ra ở Một nước 'Khác',
Quý vị sinh ra ở nước nào?*

Tình Trạng Việc làm

<input type="checkbox"/> Toàn thời gian	<input type="checkbox"/> Thất nghiệp	<input type="checkbox"/> Khách hàng không biết
<input type="checkbox"/> Bán thời gian	<input type="checkbox"/> Phế Tật	<input type="checkbox"/> Khách hàng từ chối
<input type="checkbox"/> Theo mùa/Tạm thời Làm việc	<input type="checkbox"/> Về hưu	<input type="checkbox"/> Dữ kiện không thu thập được

NHỮNG CÂU HỎI BƯỚC VÀO DỰ ÁN TÀI TRỢ BỞI CFCOC

Khách hàng có nhận được dịch vụ tài trợ bởi Ủy Ban Đặc Trách Thiếu Nhi và Gia Đình của Quận Cam không?	<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có
Ngày bắt đầu được cấp giường ngủ trợ cấp bởi CFCOC <i>Đêm đầu tiên khách hàng được cấp giường ngủ trợ cấp bởi CFCOC</i>	___/___/___
Ngày Chấm Dứt việc Cấp Giường ngủ trợ cấp bởi CFCOC <i>Đêm cuối cùng khách hàng được cấp giường ngủ trợ cấp bởi CFCOC</i>	___/___/___

Tôi xác nhận những thông tin trên là xác thực theo sự hiểu biết tốt nhất của tôi.

Chữ Ký Khách Hàng

Ngày

Chữ Ký Nhân Viên Cơ Quan

Ngày

XIN ĐỪNG TRẢ LỜI NHỮNG CÂU HỎI DƯỚI ĐÂY- CHỈ CÓ NHÂN VIÊN ĐIỀN DỮ KIẾN (Tùy Nghi):

Ngày Điền Vào HMIS: ___/___/___

Câu Hỏi	Answer	Ý Kiến
Bản Chính của Hồ Sơ Thâu Nhận Khách Hàng có hoàn toàn được điền vào một cách chính xác không?	<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có	

Tên Nhân Viên (Hoàn tất việc kiểm nhận các dữ kiện được Nhập): _____