

2022 财年橙县无家者信息管理系统 (OC HMIS) : 状态更新/年度评估表格——
 一般和连续护理 (CoC) 紧急解决方案拨款 (ESG)

状态更新/年度评估

计划名称											
申请人姓名											
计划状态日期	<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>			—			—				
		—			—						

残疾状况和障碍

您有残疾吗？

<input type="checkbox"/> 没有 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 申请人不知道 <input type="checkbox"/> 申请人拒绝透露 <input type="checkbox"/> 资料未被收集
如「有」残疾， 是否预期将会长期和永久持续，并严重损害独立生活的能力？	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 申请人不知道 <input type="checkbox"/> 申请人拒绝透露 <input type="checkbox"/> 资料未被收集

您有发展障碍吗？

<input type="checkbox"/> 没有 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 申请人不知道 <input type="checkbox"/> 申请人拒绝透露 <input type="checkbox"/> 资料未被收集
---	--

您有慢性病吗？

<input type="checkbox"/> 没有 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 申请人不知道 <input type="checkbox"/> 申请人拒绝透露 <input type="checkbox"/> 资料未被收集
如「有」慢性病， 是否预期将会长期和永久持续，并严重损害独立生活的能力？	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 申请人不知道 <input type="checkbox"/> 申请人拒绝透露 <input type="checkbox"/> 资料未被收集

2022 财年橙县无家者信息管理系统 (OC HMIS) : 状态更新/年度评估表格——
 一般和连续护理 (CoC) 紧急解决方案拨款 (ESG)

您是否被诊断出患有艾滋病或您的艾滋病病毒检测呈阳性？

<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 申请人不知道 <input type="checkbox"/> 申请人拒绝透露 <input type="checkbox"/> 资料未被收集
--	--

您有精神健康问题吗？

<input type="checkbox"/> 没有 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 申请人不知道 <input type="checkbox"/> 申请人拒绝透露 <input type="checkbox"/> 资料未被收集
如「有」精神健康问题， 是否预期将会长期和永久持续，并严重损害独立生活的能力？	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	<input type="checkbox"/> 申请人不知道 <input type="checkbox"/> 申请人拒绝透露 <input type="checkbox"/> 资料未被收集

您有物质滥用问题吗？

<input type="checkbox"/> 没有 <input type="checkbox"/> 酗酒 <input type="checkbox"/> 滥用药物 <input type="checkbox"/> 酗酒和滥用药物	<input type="checkbox"/> 申请人不知道 <input type="checkbox"/> 申请人拒绝透露 <input type="checkbox"/> 资料未被收集
如「有」物质滥用问题， 是否预期将会长期和永久持续，并严重损害独立生活的能力？	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	<input type="checkbox"/> 申请人不知道 <input type="checkbox"/> 申请人拒绝透露 <input type="checkbox"/> 资料未被收集

您是家庭暴力或亲密暴力的受害者吗？

<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 申请人不知道 <input type="checkbox"/> 申请人拒绝透露 <input type="checkbox"/> 资料未被收集
如您「是」家庭暴力或亲密暴力的受害者	
什么时候发生？	<input type="checkbox"/> 过去三个月内 <input type="checkbox"/> 三到六个月内 (不包括六个月以外) <input type="checkbox"/> 六到十二个月内 (不包括一年以外) <input type="checkbox"/> 超过一年前
你现在是处于逃脱状态吗？	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	<input type="checkbox"/> 申请人不知道 <input type="checkbox"/> 申请人拒绝透露 <input type="checkbox"/> 资料未被收集

2022 财年橙县无家者信息管理系统 (OC HMIS) : 状态更新/年度评估表格——
 一般和连续护理 (CoC) 紧急解决方案拨款 (ESG)

每月收入和来源

您有收入来源吗？	<input type="checkbox"/> 没有 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 申请人不知道 <input type="checkbox"/> 申请人拒绝透露 <input type="checkbox"/> 资料未被收集
如「有」任何收入来源，请选择下列适用的来源		
收入来源 (勾选适用的来源)	每月金额	
<input type="checkbox"/> 劳动收入		
<input type="checkbox"/> 失业保险		
<input type="checkbox"/> 工伤赔偿		
<input type="checkbox"/> 私人伤残保险		
<input type="checkbox"/> 退伍军人服务相关残疾补偿		
<input type="checkbox"/> 社会保障残疾收入 (SSDI)		
<input type="checkbox"/> 补充保障收入 (SSI)		
<input type="checkbox"/> 社会保障退休收入		
<input type="checkbox"/> 退伍军人非服务相关残疾养老金		
<input type="checkbox"/> 来自之前工作的养老金或退休收入		
<input type="checkbox"/> 贫困家庭临时援助计划 (TANF)		
<input type="checkbox"/> 一般援助 (GA)		
<input type="checkbox"/> 赡养费或其他配偶赡养费		
<input type="checkbox"/> 子女抚养费		
<input type="checkbox"/> 其他现金收入 (请注明 : _____)		

非现金福利

您有领取非现金福利吗？	<input type="checkbox"/> 没有 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 申请人不知道 <input type="checkbox"/> 申请人拒绝透露 <input type="checkbox"/> 资料未被收集
如「有」领取非现金福利，请选择下列适用的来源		
<input type="checkbox"/> 营养补充援助计划 (SNAP)	<input type="checkbox"/> 贫困家庭临时援助计划 (TANF) 交通服务	
<input type="checkbox"/> 妇女、婴儿和儿童特殊营养补充计划 (WIC)	<input type="checkbox"/> 其他贫困家庭临时援助计划 (TANF) 资助服务	
<input type="checkbox"/> 贫困家庭临时援助计划 (TANF) 托儿服务	<input type="checkbox"/> 其他非现金福利 (请注明来源) : _____	

2022 财年橙县无家者信息管理系统 (OC HMIS) : 状态更新/年度评估表格——
一般和连续护理 (CoC) 紧急解决方案拨款 (ESG)

健康保险

你有健康保险吗？	<input type="checkbox"/> 没有	<input type="checkbox"/> 申请人不知道
	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 申请人拒绝透露
		<input type="checkbox"/> 资料未被收集
如「有」健康保险，请选择下列适用的来源		
<input type="checkbox"/> MEDICAID	<input type="checkbox"/> 通过综合预算调节法 (COBRA) 获得的保险	
<input type="checkbox"/> MEDICARE	<input type="checkbox"/> 私人健康保险	
<input type="checkbox"/> 国家儿童健康保险计划	<input type="checkbox"/> 国家成人健康保险	
<input type="checkbox"/> 退伍军人管理局 (VA) 医疗服务	<input type="checkbox"/> 印第安人健康服务计划	
<input type="checkbox"/> 雇主提供的健康保险	<input type="checkbox"/> 其他健康保险 (请注明来源) : _____	

幸福感 (仅限连续护理 (CoC) 资助的永久性支援住房计划 (PSH) 的户主)

申请人认为他们的生活是有价值的。	
<input type="checkbox"/> 非常不同意	<input type="checkbox"/> 非常同意
<input type="checkbox"/> 有些不同意	<input type="checkbox"/> 申请人不知道
<input type="checkbox"/> 既不同意也不反对	<input type="checkbox"/> 申请人拒绝透露
<input type="checkbox"/> 有些同意	<input type="checkbox"/> 资料未被收集
申请人认为他们其他人愿意倾听他们的问题并提供支持。	
<input type="checkbox"/> 非常不同意	<input type="checkbox"/> 非常同意
<input type="checkbox"/> 有些不同意	<input type="checkbox"/> 申请人不知道
<input type="checkbox"/> 既不同意也不反对	<input type="checkbox"/> 申请人拒绝透露
<input type="checkbox"/> 有些同意	<input type="checkbox"/> 资料未被收集
申请人认为他们有在经历困难之后能够重新振作。	
<input type="checkbox"/> 非常不同意	<input type="checkbox"/> 非常同意
<input type="checkbox"/> 有些不同意	<input type="checkbox"/> 申请人不知道
<input type="checkbox"/> 既不同意也不反对	<input type="checkbox"/> 申请人拒绝透露
<input type="checkbox"/> 有些同意	<input type="checkbox"/> 资料未被收集
申请人感到紧张、着急、担忧、沮丧或害怕的频率。	
<input type="checkbox"/> 完全没有	<input type="checkbox"/> 每天至少一次
<input type="checkbox"/> 每月一次	<input type="checkbox"/> 申请人不知道

**2022 财年橙县无家者信息管理系统 (OC HMIS) : 状态更新/年度评估表格——
一般和连续护理 (CoC) 紧急解决方案拨款 (ESG)**

<input type="checkbox"/> 一个月几次	<input type="checkbox"/> 申请人拒绝透露
<input type="checkbox"/> 一周几次	<input type="checkbox"/> 资料未被收集

本人在本表格内所填报的数据，据本人所知及所信，均属真确无讹。

申请人签名

日期

机构职员签名

日期

请勿在下方空格中填写——仅限数据录入人员 (选填) :

输入无家者信息管理系统的日期 : ____/____/____

问题	答案	评语
此状态更新/年度评估表格副本是否完全正确填写？	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	

职员姓名 (验证数据输入完成) : _____