

2022 财年橙县无家者信息管理系统 (OC HMIS) : 退出计划表格——

连续护理 (CoC) / 紧急解决方案拨款 (ESG)

退出计划

计划名称	<hr/> <hr/>										
申请人姓名	<hr/> <hr/>										
退出计划日期	<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>			—			—				
		—			—						

目的地 (只勾选一个)

- 不适合居住的地方 (例如车辆、废弃建筑物、公共汽车/火车/地铁站/机场或任何户外场所)
- 紧急收容所, 包括接受紧急收容所凭证的酒店或汽车旅馆, 或离家和无家青年 (RHY) 资助的寄宿家庭
- 避风港
- 寄养家庭或寄养团体家庭
- 医院或其他非精神病医疗机构住宅
- 监狱或少年拘留所
- 长期护理机构或疗养院
- 精神病院或其他精神病院
- 物质滥用治疗设施或戒毒中心
- 没有无家者标准的住宅或中途宿舍
- 酒店或汽车旅馆 (在没有紧急避难所凭证情况下)
- 无家者 (包括无家的青年) 的过渡性住房
- 寄宿家庭 (非危机)
- 与朋友同住: 临时租用 (例如房间、公寓或房屋)
- 与家人同住: 临时租用 (例如房间、公寓或房屋)
- 与家人同住: 永久居住
- 与朋友同住: 永久居住
- 从艾滋病患者住房 (HOPWA) 资助计划转移到艾滋病患者永久性住房计划 (HOPWA PH)
- 从艾滋病患者住房 (HOPWA) 资助计划转移到艾滋病患者过度性住房计划 (HOPWA TH)
- 申请人租房, 有补助金和每日津贴 (GPD), 就地过渡 (TIP) 住房补贴
- 申请人租房, 有退伍军人支持性住房 (VASH) 住房补贴
- 前无家者的永久性住房 (快速安置住房计划 (RRH) 除外)
- 申请人租房, 有快速安置住计划房 (RRH) 或同等补贴

2022 财年橙县无家者信息管理系统 (OC HMIS) : 退出计划表格——

连续护理 (CoC) / 紧急解决方案拨款 (ESG)

- 申请人租房，有住房选择凭证 (HCV) 凭证 (基于租户或计划)
- 申请人租用公共住房单位
- 申请人租房，没有持续的住房补贴
- 申请人租房，有其他持续的住房补贴
- 由申请人拥有，有持续的住房补贴
- 由申请人拥有，没有持续的住房补贴
- 没有完成退出申请的面谈
- 其他：指定其他退出目的地：

-
- 已身故
 - 申请人不知道
 - 申请人拒绝透露
 - 资料未被收集

退出计划的住房评估 (仅限无家者预防计划)

- 能够维持他们在加入计划时拥有的住房
- 搬到新的住房单位
- 与家人/朋友同住 (临时性)
- 与家人/朋友同住 (永久性)
- 转移到过渡或临时住房设施或计划

- 申请人无家可归，搬到收容所或其他可供居住的地方
- 申请人入狱
- 申请人死亡
- 申请人不知道
- 申请人拒绝透露
- 资料未被收集

如在进行「退出计划的住房评估」时，申请人能维持在接受项目时拥有的住房：

补贴信息

- 没有补贴
- 加入计划时获得的补贴
- 自加入计划以来获得的持续的补贴
- 仅有经济援助 (补贴以外)

如在进行「退出计划的住房评估」时，申请人搬到新的住房单位

补贴信息

- 有持续的补贴
- 没有持续的补贴

残疾状况和障碍

您有残疾吗？

没有

- 申请人不知道
- 申请人拒绝透露

2022 财年橙县无家者信息管理系统 (OC HMIS) : 退出计划表格——

连续护理 (CoC) / 紧急解决方案拨款 (ESG)

<input type="checkbox"/> 有		<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"/> 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

您有慢性病吗？

<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」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

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"/> 申请人不知道
<input type="checkbox"/> 是		<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"/> 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」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"/> 申请人不知道
-----------------------------	--	---------------------------------

2022 财年橙县无家者信息管理系统 (OC HMIS) : 退出计划表格——

连续护理 (CoC) / 紧急解决方案拨款 (ESG)

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

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
-------------	---	---

2022 财年橙县无家者信息管理系统 (OC HMIS) : 退出计划表格——

连续护理 (CoC) / 紧急解决方案拨款 (ESG)

	<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) : _____

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
客户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

2022 财年橙县无家者信息管理系统 (OC HMIS) : 退出计划表格——

连续护理 (CoC) / 紧急解决方案拨款 (ESG)

客户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
客户感到紧张、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
<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

橙县自定义问题——仅适用于永久性支持住房 (PSH)、其他永久性住房 (OPH) 和快速安置住房 (RRH) 计划

<p><i>仅供数据录入人员使用：</i></p> <p>为什么不将此申请人安置在永久性住房单位？</p>	<input type="checkbox"/> 无法满足房东要求 <input type="checkbox"/> 转移至另一个计划 <input type="checkbox"/> 证书过期 (永久性支持住房/其他永久性住房) <input type="checkbox"/> 资金无法使用 (快速安置住房计划) <input type="checkbox"/> 与这个家庭失去联系 <input type="checkbox"/> 计划无法满足其需求 <input type="checkbox"/> 安置在计划之外 (仅限永久性支持住房/其他永久性住房) <input type="checkbox"/> 与计划不符 <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，均属真确无误。

 申请人签名

 日期

2022 财年橙县无家者信息管理系统 (OC HMIS) : 退出计划表格—— 连续护理 (CoC) / 紧急解决方案拨款 (ESG)

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
此退出计划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) : _____