



Solicitud del Programa Martha's House

Fecha de recibida: _____ Fecha de solicitud entregada: _____

Complete esta solicitud para ser considerado para Martha's House. Esta solicitud debe completarse en su totalidad. Si la pregunta no aplica, escriba N/A en ese espacio.

Si hay dos (2) adultos, cada persona debe completar una solicitud para Martha's House.

Solicitante: _____ Fecha de nacimiento: _____

Otros nombres usados: _____ Referido por: _____

Pareja: _____ Adultos: _____ + Niños: _____ = Total en Familia: _____

Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Licencia de Conducir/ID: _____ Estado: _____

Marca de Auto: _____ Modelo: _____ Color: _____ Placa: _____

Elige el último año de escuela al que asistió: 6 7 8 9 10 11 12 GED _____ Universidad: _____

¿Fumas? Si No Si la respuesta es sí, cuánto tiempo: _____ ¿Tiene alguna discapacidad? Si No

¿Está embarazada actualmente? Si No En caso afirmativo, # de meses: _____ Médico: _____

Niños(as) que viven con usted	F. de Nacimiento	Edad	Relación	Escuela	Grado
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Recursos personales (Actuales):

Dinero en efectivo: \$ _____ Checking: \$ _____ Ahorros: \$ _____ Otros: \$ _____

Ayuda Financiera (Actual):

Cupones de Alimento: Aplique Si No Recibiendo: \$ _____ Fecha de Inicio: _____

DHS/TANF/Welfare: Aplique Si No Recibiendo: \$ _____ Fecha de Inicio: _____

Desempleo: Aplique Si No Recibiendo: \$ _____ Fecha de Inicio: _____

Empleo: Horas/Semana: _____ Recibiendo: \$ _____ Fecha del inicio: _____

Otros ingresos (Trabajo, manutención Infantil, SSI/SSD): Recibiendo: \$ _____ Fecha de Inicio: _____

Si la respuesta a los Cupones para Alimentos/TANF es NO, explique:

Historia de la Vivienda

¿Alguna vez has estado en un refugio? Si No

En caso afirmativo, ¿Qué refugio?

Refugio	Mes/Año
_____	_____
_____	_____
_____	_____

¿Cuánto tiempo has estado sin hogar?

¿Dónde te alojas actualmente?

¿Cuáles son las razones de su falta de vivienda?

__ Desalojo Monto Adeudado: \$ _____

__ Utilidades Monto Adeudado: \$ _____

__ Violencia Doméstica

Si es así, ¿tiene una orden de restricción contra su pareja o está en otra área?

¿Qué ha hecho para encontrar una vivienda para usted y su familia? ¿Te has apuntado con:

CAPECO/Moving Forward: Si No

¿Si no, por qué?: _____

Bajos Ingresos/UCHA: Si No

¿Si no, por qué?: _____

Historial de alquileres: Indique dónde ha vivido en los últimos tres años. Empiece por el más reciente. Si actualmente vive en la calle, indique la última dirección donde residió. No incluye refugios.

Domicilio	De	A	Razón de la salida o el desalojo
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Historial de Trabajo: Comience con su empleo más reciente y trabaje hacia atrás tres años. Se específico.

Título de la empresa y el trabajo	De	A	Razón por la que se fue o fue despedido
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

¿Qué estás haciendo para encontrar empleo?

¿Se ha registrado en la Oficina de Empleo / WorkSource Oregon? Si No Si NO, ¿por qué no?

¿Profesionales Express? Si No Si NO, ¿por qué no? _____

¿Otras agencias temporales? Si No Si NO, ¿por qué no? _____

¿Programa JOBS de BMCC? Si No Si NO, ¿por qué no? _____

POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE:

Realizamos pruebas de detección de drogas en la UA a todos los posibles residentes adultos. Si actualmente está usando drogas de cualquier tipo, INCLUYENDO MARIHUANA, médicas o no, no se le permitirá ingresar a Martha's House. Debe estar LIBRE DE DROGAS - NO hay medicamentos en su sistema durante al menos un mes antes de ser considerado. Nos reservamos el derecho de pedirle que busque asesoramiento sobre drogas como parte del requisito para ingresar a Martha's House.

¿Bebes alcohol actualmente? Si No ¿En el pasado? Si No

¿Actualmente consume drogas, incluida la marihuana? Si No ¿En el pasado? Si No

Si respondió **SÍ** a cualquiera de las preguntas anteriores, ¿cuándo fue la última vez que consumió alcohol o consumió drogas y que fue (legal o ilegal)? _____

¿Ha estado alguna vez en un programa de tratamiento por drogas o alcohol? Si No

En caso de que sí, ¿cuándo, dónde, y durante cuánto tiempo? _____

¿Alguna vez ha recibido asesoramiento o tratamiento de salud mental? Si No

En caso afirmativo, describa su historial psicológico (plan de tratamiento, asesoramiento, diagnóstico, etc.): _____

Realizamos verificaciones de antecedentes de todos los solicitantes adultos. Por favor, asegúrese de ser sincero en sus respuestas. Si tiene algún delito mayor o menor, es posible que no califique para Martha's House dependiendo de los cargos. Estos incluyen delitos contra otra persona (robo/assalto) o venta/fabricación de drogas.

¿Alguna vez ha sido arrestado o condenado por un delito? Si No

En caso afirmativo, describa en detalle cuándo fue arrestado / condenado, dónde sucedió, cuánto tiempo de cárcel o prisión se cumplió y si está en libertad condicional. Utilice la última página si es necesario.

¿Historial de violencia doméstica (usted o su pareja lastimaron físicamente a otro o fueron lastimados)? Si No

En caso afirmativo, describa los incidentes de violencia doméstica (quién, qué, cuándo, dónde, cómo, denuncia policial): _____

Enumere los medicamentos recetados actualmente: _____

Contacto de Emergencia:

Nombre

Domicilio

teléfono

relación

Tiene otra información que desee compartir: _____

MARTHA'S HOUSE ES UN PROGRAMA NO ES UNA RELACIÓN PROPIETARIO/INQUILINO

Martha's House no es, de ninguna manera, una relación de propietario e inquilino. Martha's House es un programa destinado específicamente para ayudar a los residentes a volver a un estilo de vida sostenible. El programa puede incluir: clases, establecimiento de metas, tareas específicas, búsqueda de trabajo, voluntariado y controles aleatorios de habitaciones y drogas. La duración de este programa es de tres meses con una posible prórroga en determinadas condiciones con la aprobación de toda la dirección. La duración de la estadía se puede acortar si un residente no cumple con las reglas.

Los primeros 30 días son solo de forma temporal y nos ayudarán a determinar si realmente quiere hacer un cambio en su vida. Los primeros 30 días contarán para la estadía de 3 meses.

Se le pedirá que realice una prueba de UA y una verificación de antecedentes durante su primera entrevista. El costo de estos artículos requeridos será de \$ 17 por adulto y deberá pagarse en el momento de la entrevista.

**MARTHA'S HOUSE ES UNA INSTALACIÓN LIBRE DE DROGAS Y
ALCOHOL**

_____ Iniciales _____

Al firmar este documento, usted acepta que cumplirá con las reglas de refugio del programa y las cumplirá siempre o posiblemente se le pedirá que se vaya de forma permanente si no lo hace.

_____ Iniciales _____

Entiendo que, si proporciono información falsa, incompleta o inexacta en esta solicitud, me arriesgo a no ser aprobado para el programa de Martha's House ahora o en el futuro.

Firma del Solicitante

Fecha

Solicitud se puede enviar por correo electrónico a marthashouse305hermiston@gmail.com o se pueden dejar o enviar al Agape House ubicada en 500 W Harper Rd en Hermiston, Oregon.