

Xác Minh của Bên Thứ Ba Tình Trạng Vô Gia Cư



Tên Khách Hàng: _____ Ngày Sinh: _____

Tôi, _____, _____, đến từ
Tên Của Quý Vị Danh Xưng/Vị Trí

_____ xác nhận rằng _____
Cơ Quan Tên Khách Hàng

hiện nay đang vô gia cư và ở tại _____
Loại Địa Điểm (ví dụ như ngoài trời, xe, nơi trú ẩn khẩn cấp, nhà nghỉ do cơ quan trả)

trong _____. Các dịch vụ của cơ quan bắt đầu vào _____
Thành phố Ngày

và bao gồm các dịch vụ sau đây: _____

_____.

Hộ gia đình này báo cáo hoàn cảnh sống sau đây:

Ngày Bắt Đầu	Ngày Kết Thúc	Loại Địa Điểm	Thành phố

Đính kèm kiểm nhận tình trạng vô gia cư cho từng đợt vô gia cư được báo cáo trong bản trên.
Điều này có thể bao gồm các tuyên bố về tình trạng vô gia cư được quan sát từ các thành viên cộng đồng, bác sĩ, hoặc cơ quan công lực.

Nếu quý vị có bất kỳ thắc mắc nào, vui lòng liên hệ với tôi qua _____
Thông Tin Liên Hệ

Trân trọng,

Chữ ký: _____ Ngày: _____

