



El Camino Homeless Organization (ECHO)

Forma de Admision Preliminar

Instrucciones: Llene una forma por individuo y presente un tipo de identificasion

Nombre: _____ Numero de Social: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Edad: ____ Hombre Mujer Genderqueer/ No Binario Rechazar al Estado

Numero de telefono: _____

Si tiene hijos con usted, por favor enumere sus nombres y edades:

Nombre de contacto de emergencia y numero de telefono: _____

Raza (Marque todas las que apliquen): Indio Americano/Nativo de Alaska Asiatico Negro/Afroamericano
 Hawaiano/otros Islenos del Pacifico Blanco/Americano Declinatcion al estado

Etnia (Elija 1): No Hispano/No Latino Hispano o Latino Rechazo a Declarar

Esta usted dispuesto a trabajar? _____ Esta usted recibiendo ingresos? _____ Cuanto? _____

Fuente de ingreso? _____ Si actualmente esta trabajando, donde? _____

Es usted un veterano? Si o No Que ramo? _____ Cuando lo dejaron ir? _____

Estado de baja: _____ Esta enbarazada: _____ Fecha de parto: _____

Donde se quedo la noche anterior? _____

Que fue la causa que used se quedo sin hogar? _____

Es la primera ves sin hogar? Si o No Cuanto tiempo a estado si hogar? _____

Se a quedado en ECHO Atascadero antes? Si o No En que ano? _____ Tiene mascota ? Si o No

Utiliza drogas o alcohol? _____ *ECHO es un lugar libre de alcohol y drogas.

Alguna condicion medica? _____

Alguna condicion Psiquiatrica/Mental? _____

Que medicamentos toma? _____

Certifico que esta informacion es verdadera y correcta a lo mayor de mi capacidad y conocimiento.

Firma de solicitante: _____ Fecha: _____

ECHO Staff Use Only Have applicant provided ID and make a copy.

Meghan's Law Verification: _____ Atascadero Police Background Check: _____

ECHO Staff: _____

Panel Use ONLY Approved Not Approved Date: _____

