



### Cuestionario de Vivienda

Nombre del Niño: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

1. ¿Usted y su familia viven en una residencia familiar individual? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**Si respondió "No", continúe con la pregunta #2. Si respondió "Si", firme abajo.**

2. Mi familia y yo vivimos: (por favor marque la respuesta que mejor corresponda a su situación de vivienda actual)

- A. Temporalmente con otra familia en una casa, apartamento o casa móvil.
- B. En un albergue de emergencia
- C. En un programa de vivienda transicional
- D. En un motel/hotel
- E. Temporalmente en una lugar sin refugio estable (en un carro, vehiculo recreativo, campamento, garaje, edificio abandonado, estación de autobuses, parque)

*Si marco la casilla A, (temporalmente con otra familia en una casa, apartamento o casa móvil) favor de marcar una de las siguientes:*

Nuestra familia podría vivir sola pero elegimos vivir en esa situación

Elegimos vivir en esta situación por necesidad económica

**Yo, (Escriba el nombre del Padre o Tutor legal) \_\_\_\_\_ declaro bajo pena de perjurio que toda la información declarada es verdadera y correcta de acuerdo a mi conocimiento.**

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda para completar este formulario, por favor llámenos al número que aparece a continuación.

CAC Head Start/Child Development Program

201 West Chapel Street  
Santa Maria, CA 93458  
(805) 922-2243

120 West Chestnut Avenue  
Lompoc, CA 93436  
(805) 740-4555

5681 Hollister Avenue  
Goleta, CA 93117  
(805) 9642347