

APPLICANT RESIDENCY STATEMENT

I, \_\_\_\_\_, attest that

Section I.

I currently reside at:

\_\_\_\_\_

**Give specific address, including apt. no, city and zip code**

This document may be used one time as proof of residency at the address given above. At your next appointment if you are still living at the address above, you must provide actual proof of residency.

Section II.

I am currently homeless and staying in one of the following: outdoors, ARCH, Salvation Army or other homeless shelter.

**Give specific address, including city and zip code or street intersections below**

Last night I stayed at \_\_\_\_\_

Tonight I plan to stay at \_\_\_\_\_

Section III.

I am currently living at one of the following locations: SafePlace, Mary's House, Integral Care Safe Haven, Casa Marianella, Posada Esperanza, SMART Program, Austin Transitional Center- parole reintegration program or staying at an address less than 30 days.

\_\_\_\_\_

**Give specific address, including apt. no, city and zip code or street intersections**

Section IV- For Single person households only

I am currently in the Hospital or a Treatment Center

**Give specific address, including apt. no, city and zip code or street intersections**

Address of the hospital or treatment center \_\_\_\_\_

Prior to being admitted, I stayed/lived at \_\_\_\_\_

When I am discharged, I plan to stay/live at \_\_\_\_\_

**I certify that the information above is true, accurate and complete.**

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

DECLARACIÓN DE RESIDENCIA DEL SOLICITANTE

Yo, \_\_\_\_\_, certifico que

**Sección I.**

Actualmente resido en:

\_\_\_\_\_ ***Dar dirección específica, incluyendo número de apartamento, ciudad y código postal***

Este documento se puede usar una vez como comprobante de residencia en la dirección indicada anteriormente. Durante su próxima cita, si aún vive en esta misma dirección, deberá presentar comprobante de residencia actual.

**Section II.**

Actualmente no tengo hogar y me quedo en uno de los siguientes lugares: Afuera al aire libre, en el ARCH, Salvation Army o en otro refugio para personas sin hogar.

***Dar dirección específica, incluyendo ciudad y código postal o las intersecciones de las calles a continuación***

Anoche me quede en: \_\_\_\_\_

Esta noche planeo quedarme en: \_\_\_\_\_

**Sección III.**

Actualmente estoy viviendo en uno de los siguientes lugares: Safeplace, Mary's House, Integral Care Safe Haven, Casa Marianella, Posada Esperanza, Programa SMART, Austin Transitional Center- programa de reinserción de libertad condicional o me quedo en una dirección menos de 30 días a la vez.

\_\_\_\_\_ ***Dar dirección específica, incluyendo ciudad y código postal o las intersecciones de las calles***

**Sección IV- Solamente para hogares de una sola persona**

Actualmente estoy el hospital o en un centro de tratamiento

***Dar dirección específica, incluyendo número de apartamento, ciudad y código postal o las intersecciones de las calles***

Dirección del hospital o centro de tratamiento \_\_\_\_\_

Antes de ser admitido, me quedaba/ vivía en \_\_\_\_\_

Cuando me den de alta, planeo quedarme/vivir en \_\_\_\_\_

**Certifico que la información anterior es verdadera, precisa y completa.**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha