



# DECLARACIÓN DE BÚSQUEDA DE ALOJAMIENTO PERMANENTE

05/15/09

Yo, \_\_\_\_\_, declaro que estoy actualmente buscando alojamiento permanente e intentando residir en California.  
(Nombre del padre/madre en letra de molde)

- Ahora mismo estoy residiendo en el siguiente domicilio:

Numero de casa y calle \_\_\_\_\_ Ciudad / Estado / Código Postal \_\_\_\_\_ Numero de teléfono \_\_\_\_\_

- Por favor explique la actual situación/plan de condiciones de vida de su familia:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Por favor defina su plan de búsqueda para asegurarse el alojamiento:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Por semana, no se le pueden autorizar más de 30 horas, ni más de 5 días. Las horas concretas de servicio de cuidado de niños tienen que ser aprobadas por la agencia. Las horas pueden ser fijas o variadas. ¿Qué horas necesitará para realizar la búsqueda de alojamiento estable? Seleccione una de las opciones incluidas a continuación:

- Horario fijo:

Día de la semana	Hora de comienzo	Hora de finalización
domingo		
lunes		
martes		
miércoles		
jueves		
viernes		
sábado		

- Horario variado:

Rango de horas \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Hora mas temprana de comienzo Hora mas tarde de finalización Máximo numero de horas por semana

Entiendo que si no he encontrado alojamiento adecuado, puedo pedir por escrito una extensión de 20 días (se necesita un formulario SPHD [este formulario] actualizado y documentación acreditativa de búsqueda de alojamiento o una carta que especifique la necesidad de servicios del albergue) que tienen que presentarse antes del final de mi periodo de búsqueda de alojamiento. También entiendo que NO puedo vivir en ningún momento en la casa de me proveedor de servicio de cuidado de niños.

Por la presente declaro, bajo pena de sanción por perjurio bajo las leyes del estado de California que la información incluida anteriormente y toda la documentación adjunta presentada son verdaderas y correctas a mi leal saber y entender, y que nada de dicha información ni de dicha documentación es errónea, incierta o falsa. Además, entiendo y reconozco que al firmar esta declaración, la información incluida anteriormente y la documentación adjunta presentada están sujetas a verificación y por la presente otorgo a Crystal Stairs, Inc. la autoridad de verificar dicha información y documentación. Si la información incluida anteriormente y/o la documentación adjunta presentada resultan ser falsas, inciertas o erróneas, entiendo que puedo estar sujeto a procesamiento y pena bajo las leyes del estado de California.

\_\_\_\_\_  
Nombre del Padre/Madre en letra imprenta Firma del padre/Madre \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_  
Fecha

**FOR OFFICE USE ONLY** Verified Information on (date): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Spoke With: \_\_\_\_\_  
See Case Note Dated: \_\_\_\_\_ Comments: \_\_\_\_\_