

ACUERDO DE SUBSIDIO DE VIVIENDA Y PROYECTO DE ADMINISTRACIÓN DEL CASO DE GR

GR HCM Instructions: Review and complete each statement below with the participant (PT). Initial each statement with the participant as indicated. Provide the original copy to the participant and maintain a signed copy in the case folder. For any statement, not applicable to the participant, please indicate "N/A."

Case Name: _____ **Case Number:** _____

GR Homeless Case Manager Name: _____

GR Homeless Case Manager's Telephone Number/s: _____

Instrucciones para el participante: Por favor, lea las siguientes declaraciones y escriba sus iniciales. Se le dará una copia original de este formulario. Guarde todos los documentos de la subvención de vivienda y administración de casos de GR para sus registros. Si necesita ayuda, solicítela.

ACUERDO DEL PARTICIPANTE	Iniciales del PT	GRHCM Initials
1. Entiendo que el Proyecto permite un total de 45 días, a partir de la fecha que firme este acuerdo , para localizar y aceptar vivienda.		
2. Entiendo que mi parte del alquiler \$ _____ se deducirá de mi subvención en efectivo de GR y se pagará directamente a mi arrendador. Esto se conoce como el proceso de Alquiler Directo .		
3. Entiendo que el DPSS pagará un subsidio (hasta \$475) directamente a mi arrendador .		
4. Entiendo que no seré elegible para participar en el Proyecto de Subsidio de Vivienda de GR y Administración del Caso después de las tres desvinculaciones . Una desvinculación significa que usted retiró voluntariamente la participación después de ser colocado en la vivienda a través de este proyecto o su caso de GR fue terminado y hubo una interrupción en la ayuda.		
5. Entiendo que, si me mudo de mi vivienda subsidiada, debo contactar (hablar con) mi trabajador de elegibilidad de GR y/o mi administrador de casos de personas sin hogar de GR dentro de 24 horas. El no hacer este contacto puede retrasar para recibir mi subsidio total del pago en efectivo de GR ya que mi parte del alquiler (alquiler directo) seguirá siendo pagado al propietario anterior .		
6. Entiendo y estoy de acuerdo en mantener contacto permanente con mi administrador del caso de personas sin hogar de GR, y si pierdo contacto con mi administrador del caso de personas sin hogar de GR, podría perder mi subsidio de vivienda .		
7. Entiendo que se me permitirá un máximo de tres solicitudes de reubicación en mi vida .		
8. Entiendo que tengo el derecho de dejar de participar en el proyecto de subsidio de vivienda de GR y administración del caso en cualquier momento y contactar con (hablar a) mi administrador del caso de personas sin hogar de GR sobre mi retiro del programa.		
9. Entiendo que mi subsidio de alquiler terminará cuando ya no sea elegible para los beneficios en efectivo de GR.		

ACUERDO DE SUBSIDIO DE VIVIENDA Y PROYECTO DE ADMINISTRACIÓN DEL CASO DE GR

Instrucciones para el participante: Por favor, seleccione la opción siguiente que se aplica a usted. Lea cada declaración y ponga su inicial. Si necesita ayuda, por favor solicite ayuda.

ACUERDO POSIBLE PARA SSI	Iniciales del PT	GRHCM Initials
Entiendo que si estoy aprobado para los beneficios del Programa de Ingresos Suplementales de Seguridad (SSI), el DPSS deducirá todos los subsidios de vivienda de GR pagados por el DPSS en mi nombre , de mi cheque inicial de SSI.		
Entiendo y estoy de acuerdo en participar en todas las actividades y requisitos necesarios para obtener SSI.		
Entiendo que mi subsidio de alquiler puede ser terminado si mi solicitud de SSI es negada en el nivel de Audiencia de Apelaciones de SSI.		

ACUERDO DE VETERANOS	Iniciales del PT	GRHCM Initials
Entiendo y estoy de acuerdo en continuar las actividades/requisitos para proseguir con mis Beneficios de Veteranos (VB).		
Entiendo que cuando reciba mi VB, debo contactar/notificar a mi administrador de casos de personas sin hogar de GR y el trabajador de elegibilidad que lleva el caso dentro de cinco días calendario a partir de la fecha de recibirlos.		
Entiendo que el subsidio de vivienda se descontinuará si mi solicitud de VB es negada en el nivel de audición de las apelaciones de VB.		

ACUERDO ACERCA DE LA EMPLEABILIDAD	Iniciales del PT	GRHCM Initials
Entiendo y estoy de acuerdo en seguir participando con las actividades/requerimientos de GROW para recibir el subsidio de vivienda.		

Mi firma a continuación indica que he leído y entendido todas las declaraciones en que he puesto mis iniciales anteriormente y he recibido el formulario original para mis registros.

Firma del participante de GR: _____ Fecha: _____

(COUNTY USE ONLY)

GR Homeless Case Manager's Signature: _____ Date: _____