

**РЕШЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ БЕЗДОМНЫМ В ПОЛУЧЕНИИ ЖИЛЬЯ/ПИТАНИЯ ПО ПРОГРАММЕ ДЕНЕЖНОЙ ПОМОЩИ GENERAL RELIEF**

Имя заявителя/участника: _____	District Stamp
Номер дела: _____	ID: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> НЕТ

- Как имеющий право на денежное пособие (General Relief) заявитель/получатель, не имеющий жилья, вы имеете право на получение срочной помощи с жильем, питанием и оплатой проезда туда и обратно, чтобы вернуться в это отделение если расстояние до этого жилья и/или места питания составляет одну милю или больше или, если вы не в состоянии пройти одну милю.
- Вы можете решать, принять или отказаться от этого предложения на получение срочной помощи с жильем и/или питанием. Ваше решение не повлияет на ваши заявления о денежной помощи и программу помощи с питанием (CalFresh).
- Если же вы принимаете жилищный ваучер или помощь с питанием, **НЕВАЖНО, ВОСПОЛЬЗУЕТЕСЬ ВЫ ЭТИМ ИЛИ НЕТ**, вы должны будете выплатить назад часть этих затрат, путем вычета из вашего первого чека. Расценки этих вычетов следующие:
  - За жилищный ваучер - \$4.35 (за одно лицо) или \$7.70 (за два лица) за каждую ночь.
  - За помощь на питание (ваучер или деньги) расценки вычетов за один прием составляют \$2.17 (за одно лицо), \$4.35 (за два лица) и \$6.52 (за три лица) при трех разовом питании.
- Подписывая эту форму, **Я ПЕРЕКЛАДЫВАЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ С ОКРУГА ЛОС-АНДЖЕЛЕС** на себя за любые убытки или ущерб, включая, но не ограничиваясь, телесными повреждениями или повреждением имущества, возникающих в результате пользования жилищным ваучером в предоставленном жилье, указанном ниже.

<b>ЧАСТЬ I</b>	<b>ЭКСТРЕННАЯ ПОМОЩЬ С ЖИЛЬЕМ</b>
<p>A. <input type="checkbox"/> Мне предложили экстренную помощь с жильем и я понимаю, что это мой выбор, чтобы принять или не принять его.</p> <p>B. <input type="checkbox"/> Жилье по экстренной помощи находится в: _____  <span style="margin-left: 200px;"><i>Название и адрес учреждения</i></span></p> <p>C. <input type="checkbox"/> Экстренная помощь с жильем не доступна в этом районе в настоящее время. Выше указанное учреждение находится в другом районе отделения.</p> <p>D. <input type="checkbox"/> <b>Я ПРИНИМАЮ</b>      <input type="checkbox"/> <b>Я НЕ ПРИНИМАЮ</b>      _____  <span style="margin-left: 300px;"><i>Подпись заявителя/Дата</i></span></p>	

<b>ЧАСТЬ II</b>	<b>ЭКСТРЕННАЯ ПОМОЩЬ С ПИТАНИЕМ</b>
<p>A. <input type="checkbox"/> Мне предложили экстренную помощь с питанием и я понимаю, что это мой выбор, чтобы принять или не принять его.</p> <p>B. <input type="checkbox"/> Экстренная помощь с питанием находится в: _____  <span style="margin-left: 200px;"><i>Название и адрес учреждения</i></span></p> <p>C. <input type="checkbox"/> <b>Я ПРИНИМАЮ</b>      <input type="checkbox"/> <b>Я НЕ ПРИНИМАЮ</b>      _____  <span style="margin-left: 300px;"><i>Подпись заявителя/Дата</i></span></p>	

<b>SECTION III</b>	<b>COUNTY USE ONLY</b>
<p><b>CHECK ALL THAT APPLY:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Applicant/participant has declared that he/she does not want emergency housing and would not fill out/sign this form.</p> <p><input type="checkbox"/> Applicant/participant has declared that he/she does not want emergency food assistance and would not fill out/sign this form.</p> <p><input type="checkbox"/> Applicant/participant refused emergency housing and chooses to remain homeless.</p> <p><input type="checkbox"/> Emergency housing voucher was issued.</p> <p><input type="checkbox"/> Emergency food assistance was issued.</p> <p>_____ <b>District Staff Person's Signature and Title:</b>      _____ <b>Date:</b></p>	

Distribution: Original: File Folder Copy: Participant Retention: Permanent