



**ASOCIACIÓN DE ATENCIÓN CONTINUA PARA LAS PERSONAS
SIN HOGAR DEL CONDADO DE WESTCHESTER
PARA LAS PERSONAS SIN HOGAR**

Certificación personal de la condición de persona sin hogar, para personas que viven en lugares no aptos para que vivan seres humanos

Yo, _____, soy una persona sin hogar y vivo, o durante los
(nombre)

últimos tres años, viví en un lugar no apto para que vivan personas, como autos, parques, aceras y edificios abandonados.

Viví en este lugar desde

_____ hasta _____
(día, mes y año) (día, mes y año)

_____ hasta _____
(día, mes y año) (día, mes y año)

_____ hasta _____
(día, mes y año) (día, mes y año)

_____ hasta _____
(día, mes y año) (día, mes y año)

_____ hasta _____
(día, mes y año) (día, mes y año)

_____ hasta _____
(día, mes y año) (día, mes y año)

Firma _____

Fecha _____

Nombre en letra de molde _____