

As respostas a este questionário de moradia ajudam a determinar a elegibilidade dos serviços que podem ser fornecidos por meio da Lei Federal McKinney-Vento, 42 USC 11435. Para obter mais informações, entre em contato com o escritório OCPS MVP pelo número 407-317-3485 ou acesse o site em [www.homeless.ocps.net](http://www.homeless.ocps.net).

**Onde você e sua família permanecem atualmente à noite? (marque apenas uma caixa):**

- Alugo ou possuo minha própria casa, condomínio, apartamento ou outra residência permanente. **(Se marcou esta caixa, NÃO precisa preencher o restante deste questionário.)**
- Vivo por opção com outra pessoa em uma casa ou apartamento que acomoda adequadamente todos os residentes **(se marcou esta caixa, NÃO precisa preencher o restante deste questionário).**
- Permaneço em algum lugar temporariamente (se marcou esta caixa, preencha o restante deste questionário).

**INFORMAÇÕES FAMILIARES – POR FAVOR, TODAS AS SEÇÕES DEVEM SER PREENCHIDAS**

Nome dos pais/responsáveis legais:			
Endereço de pernoite atual do aluno		Cidade/ Código	
Há quanto tempo está nesse endereço?			

**Por favor, liste TODOS os alunos da família (incluindo crianças em idade pré-escolar)**

Nome do aluno	N.º Id do aluno	M/F	Data	Série	Escola


**INFORMAÇÕES SOBRE A SITUAÇÃO DE MORADIA TEMPORÁRIA – OBSERVE QUE TODAS AS SEÇÕES DEVEM SER PREENCHIDAS**

**Marque apenas UMA caixa que se aplica à sua situação:**

- Estamos temporariamente alojados com outro membro da família ou amigo
- Estamos hospedados em um motel ou hotel
- Estamos dormindo em um veículo ou morando em um parque de trailers ou acampamento, ou em um prédio abandonado ou em outra moradia precária
- Estamos alojados em um abrigo de emergência ou transitório
- Se o acima não se aplica, descreva onde o aluno passou a noite mais recentemente: \_\_\_\_\_

**Marque apenas UMA caixa que se aplica à causa da sua situação de moradia temporária:**

- Dificuldades econômicas devido à pandemia de COVID (doença, perda de emprego, etc.) que resultou em perda de moradia
- Dificuldades econômicas ou outras circunstâncias **(NÃO relacionado à pandemia de COVID)** que resultaram em execução de hipoteca, despejo ou incapacidade de obter uma residência no momento
- Perdemos nossa habitação devido a um desastre natural (furacão, inundações, incêndio etc.) e não temos mais para onde ir. Indique aqui o tipo de desastre natural:
- Perdemos nossa habitação devido a um desastre com causas humanas (mofo, vazamento de gás venenoso, violência doméstica etc.) e não temos mais para onde ir
- Mudamos recentemente para a região e estamos procurando um lugar para comprar ou alugar
- A residência foi vendida ou o aluguel terminou recentemente e procuramos um local para comprar ou alugar
- A residência atual está em conserto ou reforma
- Se as opções acima não se aplicam, descreva a causa da sua situação de moradia temporária: \_\_\_\_\_

**Por favor, continue o questionário de residência na próxima página** 

**O aluno ou alunos matriculados estão:**

- Mora com um dos pais ou com o responsável legal
- Não mora com um dos pais ou responsável legal, mas com um adulto que não é pai, mãe ou responsável legal. Se marcou esta caixa, preencha os tópicos abaixo:  
 Nome do cuidador: \_\_\_\_\_  
 Relação com o aluno: \_\_\_\_\_  
 Telefone: \_\_\_\_\_
- Não mora com um dos pais ou responsável legal e nem com um adulto que desempenhe a função paterna para o aluno, conforme definido na Seção 1000.21 (5) dos Estatutos da Flórida.  
 Se marcou esta caixa, há quanto tempo o aluno mora sozinho? \_\_\_\_\_
- Outro (explique): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**LIBERAÇÃO DE INFORMAÇÕES DE RECURSOS ADICIONAIS**

**Divulgação de informações para agências de serviço social:** Direitos e serviços de proteção adicionais podem estar disponíveis para famílias habilitadas. Esses direitos incluem matrícula imediata na escola, refeições gratuitas, estabilidade escolar e transporte para a escola de origem. Marque 'sim', caso permita que essas informações sejam divulgadas às agências de serviço social para obtenção de uma possível assistência. A liberação das informações expira em 30/06/2021.

- Sim**
- Não**

**Divulgação de informações para organizações comunitárias:** Os recursos locais para desabrigados proporcionados por agências comunitárias não governadas pelas OCPS podem estar disponíveis para famílias habilitadas, incluindo assistência habitacional. Marque 'sim', caso permita que essas informações sejam liberadas para as agências comunitárias, incluindo o registro no Sistema de Informações para Gestão de Desabrigados (HMIS), e permita que as agências comunitárias entrem em contato com você sobre possíveis apoios.

- Sim**
- Não**

**COMPROVAÇÃO DE INFORMAÇÃO**

O abaixo-assinado certifica que as informações fornecidas são corretas.

**Observe que os Estatutos da Flórida estabelecem que quem conscientemente fizer uma declaração escrita falsa para intencionalmente enganar um funcionário público no desempenho de seu dever oficial será culpado de uma contravenção de segundo grau, conforme o disposto em 837.06.**

Para perguntas adicionais sobre o Programa OCPS McKinney-Vento, incluindo políticas distritais e recursos locais, acesse nosso site em [homeless.ocps.net](http://homeless.ocps.net).

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do pai/mãe/responsável legal OU Jovem desabrigado desacompanhado**

\_\_\_\_\_  
**Data**

**APENAS PARA PESSOAL DAS OCPS**

Se for determinado que esse aluno é elegível para os serviços do Programa McKinney-Vento, digitalize este questionário de residência estudantil (SRQ) e envie por e-mail para o seguinte:

- Escritório MVP distrital – [MVPSRQ@ocps.net](mailto:MVPSRQ@ocps.net)
- Gerente do Serviço de Alimentação Escolar
- Coordenador escolar McKinney-Vento

**Todas as escolas devem manter um arquivo (digital ou em papel) de todos os SRQ enviados.**