

A. PROGRAMA PROPUESTO UTILIZANDO LOS FONDOS HPRP

1. ¿Cuál será el horario y días de servicio a la clientela? _____

2. Indique el número de participantes (NO DUPLICADOS) que su Municipio espera atender para el periodo de abril a Junio de 2011:

| Participantes | Clasificación | | TOTAL |
|-----------------|---------------|-----------------|-------|
| | Prevención | Rapid rehousing | |
| Cantidad | | | |

Indique el número total de individuos y familias que **proyecta** atender durante el periodo **de abril a Junio de 2011:**

| Composición Familiar | Hombres | Mujeres | Total |
|---|------------|---------|-------|
| Individuos | | | |
| Mayor de 18 años | | | |
| Menor de 18 años | | | |
| TOTAL | | | |
| Familias (Jefe de Familia) con Niños | | | |
| Mayor de 18 años y soltero/a | | | |
| Menor de 18 años y soltero/a | | | |
| TOTAL | | | |
| Ambos padres mayor de 18 años | N/A | | |
| Ambos padres menor de 18 años | | | |
| TOTAL | | | |

3. Identifique el lugar de procedencia de las personas sin hogar o en riesgo de perder su hogar que recibirán los servicios de su Programa (marque todas las que apliquen):

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Personas que viven en la calle | <input type="checkbox"/> Personas que egresadas en una institución (por menos de 30 días) y que antes de ingresar vivían en la calle o en un albergue de emergencia. |
| <input type="checkbox"/> Personas que viven en una Vivienda Transitoria para personas sin hogar. | <input type="checkbox"/> Personas egresadas de una institución de larga estadía (por más de 30 días). |
| <input type="checkbox"/> Personas que viven en la calle o en un Albergue de Emergencia. | <input type="checkbox"/> Personas que han escapado de una situación de violencia doméstica |
| <input type="checkbox"/> Personas desalojadas de sus viviendas. | <input type="checkbox"/> Otros (especifique): _____ |

4. ¿Atiende su Programa participantes de otros municipios? SI Identifique cual (es) Municipio(s) _____. NO

B. NECESIDADES DE LA POBLACIÓN Y SERVICIOS PROYECTADOS

1. Información de la población de las personas sin hogar en su comunidad. Conteste en detalle todas las preguntas a continuación:

¿Cuál es la sub-población mayor de personas sin hogar o en riesgo de perder su hogar de su comunidad?

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

¿Qué dificultades (retos) enfrenta esta población?

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

¿Qué servicios **no** están disponibles?

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

¿Existe otro Programa o Agencia Municipal que ofrece servicios a la misma población de personas que sirve su Programa?

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| |
|---|
| Describe la Estrategia de Servicios (modelo de intervención) que utilizará para cumplir con sus metas. |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

II. MEDIDAS DE EJECUCIÓN (DATOS PROYECTADOS ABRIL-JUNIO 2011)

Identifique las actividades que proyecta llevar a cabo con los fondos solicitados, para lograr las metas establecidas dirigidas a atender a la población de personas sin hogar o en riesgo de perder su hogar. Deberá completar sólo los blancos que apliquen a su Programa.

Los datos relacionados a los indicadores y los resultados proyectados deben ser cónsonos con la información contenida en el presupuesto presentado.

OBJETIVO: Mantener vivienda apropiada

RESULTADO: Mantener unidades de vivienda asequibles

| Partida de Gastos | Actividades Proyectadas (según la partida de gastos solicitada) | Indicadores | Resultados Proyectados | | | | | | | | | | |
|---|---|--|---|------------------|----------------|------------------------|--|------------------------------|--|---|--|--------------------------------|--|
| <p>PREVENCION</p> <p>Presupuesto:</p> <p>\$</p> | <p>Ayuda Económica de Emergencia para Prevenir la Deambulancia.</p> <p>Tipo de Servicio: (marque con una x)</p> <p><input type="checkbox"/> Pago de renta atrasada</p> <p><input type="checkbox"/> Pago de utilidades atrasadas</p> <p><input type="checkbox"/> Pago del primer mes de renta y/o fianza</p> <p><input type="checkbox"/> Pago de fianza para utilidades</p> | <ul style="list-style-type: none"> Personas que reciben servicios de prevención por tipo de servicio. | <p>Número de personas que recibirán servicios de prevención durante el período de abril a junio de 2011 por tipo de servicio:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de servicio</th> <th>Total Personas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pago de renta atrasada</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pago de utilidades atrasadas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pago del primer mes de renta y/o fianza</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pago de fianza para utilidades</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | Tipo de servicio | Total Personas | Pago de renta atrasada | | Pago de utilidades atrasadas | | Pago del primer mes de renta y/o fianza | | Pago de fianza para utilidades | |
| Tipo de servicio | Total Personas | | | | | | | | | | | | |
| Pago de renta atrasada | | | | | | | | | | | | | |
| Pago de utilidades atrasadas | | | | | | | | | | | | | |
| Pago del primer mes de renta y/o fianza | | | | | | | | | | | | | |
| Pago de fianza para utilidades | | | | | | | | | | | | | |

III. RECURSOS FISCALES

A. Indique la **disponibilidad de otras fuentes de fondos** con las que cuenta su Programa para ofrecer servicios a la población de personas sin hogar o en peligro de perder su hogar:

| Procedencia/Fuente de Ingreso | Cantidad de Fondos | Periodo que Comprende (Año Fiscal) |
|---|--------------------|---------------------------------------|
| Federales (no incluya fondos del programa ESG) | | |
| | | |
| | | |
| Municipales | | |
| | | |
| | | |
| Estatales | | |
| | | |
| | | |
| Otros | | |
| | | |
| Total | | |

OBJETIVO: Proveer una vivienda apropiada a personas sin hogar

RESULTADO: Estabilización y relocalización de una personas/familia sin hogar

| Partida de Gastos | Actividades Proyectadas (según la partida de gastos solicitada) | Indicadores | Resultados Proyectados | | | | | | | | |
|--|--|--|--|------------------|----------------|---------------------|--|---|--|--------------------------------|--|
| <p>Rapid Rehousing</p> <p>Presupuesto:</p> <p>\$</p> | <p>Ayuda Económica de Emergencia para proveer una vivienda a personas sin hogar.</p> <p>Tipo de Servicio: (marque con una x)</p> <p><input type="checkbox"/> Pago de hotel/motel</p> <p><input type="checkbox"/> Pago del primer mes de renta y/o fianza</p> <p><input type="checkbox"/> Pago de fianza para utilidades</p> | <ul style="list-style-type: none"> Personas que reciben servicios de prevención por tipo de servicio. | <p>Número de personas que recibirán servicios de prevención en un período de abril a junio de 2010 por tipo de servicio:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de servicio</th> <th>Total Personas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pago de hotel/motel</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pago del primer mes de renta y/o fianza</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pago de fianza para utilidades</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | Tipo de servicio | Total Personas | Pago de hotel/motel | | Pago del primer mes de renta y/o fianza | | Pago de fianza para utilidades | |
| Tipo de servicio | Total Personas | | | | | | | | | | |
| Pago de hotel/motel | | | | | | | | | | | |
| Pago del primer mes de renta y/o fianza | | | | | | | | | | | |
| Pago de fianza para utilidades | | | | | | | | | | | |

| Rapid Rehousing | |
|--|----------|
| Concepto de Gasto | Cantidad |
| 1. Outreach, referidos orientación inicial | |
| 2. Fianzas y primer mes de renta | |
| 3. Pago de hotel, motel u otro | |
| 4. Otros (especifique) | |
| Subtotal | |

G. NARRATIVO DEL PRESUPUESTO

Explique **detalladamente** el presupuesto según cada partida de gastos.

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Certifico que la información contenida en este plan de trabajo es correcta

Alcalde

Fecha