

CUESTIONARIO FAMILIAR

(Se debe llenar y firmar por los padres/guardians que ocuparan el departamento)



Escriba el nombre de todos los miembros/persona de familia que se quedaran con el niño(a) en el departamento:

NOMBRE LEGAL	RELACION AL NIÑO(A)	FECHA DE NACIMIENTO	# LICENCIA DE CONDUCIR O # SEGURO SOCIAL
1. _____	_____	_____	_____
Dirección: _____		Ciudad, Estado, Codigo Postal _____	
2. _____	_____	_____	_____
Dirección: _____		Ciudad, Estado, Codigo Postal _____	
3. _____	_____	_____	_____
Dirección: _____		Ciudad, Estado, Codigo Postal _____	
4. _____	_____	_____	_____
Dirección: _____		Ciudad, Estado, Codigo Postal _____	
5. _____	_____	_____	_____
Dirección: _____		Ciudad, Estado, Codigo Postal _____	

Alguna persona que ocupara el departamento a sido juzgado por un delito mayor? Si / No

Alguna persona que ocupara el departamento a sido juzgado por un crimen que involucre robo? Si / No

Habido reportes de violencia domestica, desacuerdos, u otro compartamiento violento que involucra alguna persona que ocupara el departamento? Si / No

Agluna de las personas que ocuparan el departamento tiene antecedentes de abuso de menores de edad? Si / No

Alguna vez se a puesto el departamento de servicios al menor en contacto con alguna de las persona que ocuparan el departamento? Si / No

En los ultimos 5 años, alguna persona que ocupara el departamento a usado drogas ilegales? Si / No

Alguna persona que ocupe el departamento tiene antecedentes de abuso alcoholico o dependencia a alguna otra substancia ? Si / No

Alguna vez se a quedado en alguna otra facilidad mientras que su hijo/a recibía tratamiento (ejemplo Ronald McDonald House, Candlelighters, White House etc.)? Si / No

Si contesto si, cual es el nombre de la facilidad: _____

Alguna vez le pidieron que desalojara o que no regresera por no cumplir con reglas o por comportamiento etc.?

Explique todas las respuestas contestadas
 “Si”: _____

Estoy enterado del cobro de \$10 por noche pagable a Steven’s Hope para cubrir gastos? Si / No

Estoy enterado que se cobrara un deposito de seguridad de \$150? (Rembolsable si deja el departamento en buenas condiciones) Si / No

Steven’s Hope for Children reserva el derecho de verificar la información proporcionada arriba en cualquier persona ocupando el departamento.

Firma: _____ Fecha: _____