

HOUSTON INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

STUDENT ASSISTANCE QUESTIONNAIRE (SAQ)

All information MUST be completed by parent, school personnel or community liaison.

School _____ Date _____

Student Name _____ Date of Birth _____ HISD ID _____

Current Address _____ Grade _____ Male Female

Lives with: Both Parents, Mother, Father, Legal Guardian, Caretaker/Relative without legal guardianship, Other _____
relation

Is the student currently in the conservatorship of the Department of Family & Protective Services (Foster Care)? Yes No

If Yes – name of DFPS Case Manager: _____ Contact information: _____

Was the student previously in the conservatorship of the Department of Family & Protective Services (Foster Care)? Yes No

Please complete the Current Housing Situation AND Background Situation sections below to determine McKinney-Vento eligibility:

Part A: CURRENT HOUSING SITUATION – Check the student’s current housing situation

I CURRENTLY LIVE:

- In my own home or apartment, in Section 8 housing, HUD Subsidized Housing or in military housing with parent(s), legal guardian(s), or caregiver(s) (if you checked this box, check one or both of the boxes below, if applicable).
- My home has no electricity My home has no running water

OR I CURRENTLY LIVE IN A TRANSITIONAL HOUSING SITUATION:

- Living in a shelter Living in a motel or hotel
- Living with more than one family in a house or apartment (Doubled-up) due to economic hardship

Unsheltered

- Moving from place to place Living in a structure not usually used for housing Living in a car, park, campsite, camper, or outside

UNACCOMPANIED YOUTH Yes No (An unaccompanied youth is a student who is not in the physical custody of a parent or legal guardian. This would include students living with non-custodial relatives or friends without a parent or legal guardian.)

Part B: BACKGROUND SITUATION (If a Transitional Housing Situation is checked above - please Check ANY below that apply)

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Catastrophic illness / medical expenses / disability | <input type="checkbox"/> Natural disaster / evacuation |
| <input type="checkbox"/> New to Town | <input type="checkbox"/> Domestic Issue |
| <input type="checkbox"/> Loss of Employment | <input type="checkbox"/> Migrant work in fishing or agriculture |
| <input type="checkbox"/> Economic hardship/low earnings | <input type="checkbox"/> Awaiting placement in foster care / CPS custody |
| <input type="checkbox"/> Evicted/kicked out | <input type="checkbox"/> Parent(s) involved in military deployment |
| <input type="checkbox"/> House fire or other destruction | <input type="checkbox"/> Parent Incarcerated/Recently released from incarceration |

Part C: NEEDED SERVICES – based on availability (Check services needed and call 713-556-7237 to speak to an Outreach Worker)

- | | | |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Enrollment Assistance | <input type="checkbox"/> Transportation | <input type="checkbox"/> Emergency Clothing, Uniforms |
| <input type="checkbox"/> Free Lunch/Breakfast (Child Nutrition) | <input type="checkbox"/> School Supplies | <input type="checkbox"/> Personal Hygiene Items |
| <input type="checkbox"/> Immunizations | <input type="checkbox"/> Medicaid/CHIP Assistance | <input type="checkbox"/> Food Stamps (SNAP) Assistance |
| <input type="checkbox"/> Temporary Assistance for Needy Families (TANF) | <input type="checkbox"/> Other _____ | |

To the best of my knowledge this information is true and correct.

Name (PLEASE PRINT): _____ Signature _____ Phone #'s _____

School Personnel: This form is intended to address the McKinney-Vento Act U.S.C. 11435. If any “Transitional Housing Situation” is checked under “Current Housing Situation” AND the family has indicated one of the “Background Situations” (1) immediately add PEIMS Coding on the At-risk Chancery panel for At-risk reason code 12, (2) code all of the McKinney-Vento Panels on that screen (the start date should be the date the form was completed and also add the end date, and (3) Email forms to HomelessEducation@houstonisd.org. If information is missing, please follow-up with the parent/guardian/school personnel who completed the form to make sure each section is completed, as needed.

HOUSTON INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

CUESTIONARIO DE AYUDA PARA EL ESTUDIANTE (SAQ)

Es necesario que los padres, el personal escolar o el coordinador de enlace de la comunidad proporcione toda la información a continuación.

Escuela _____ Fecha _____
Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento _____ Núm. Id. de HISD _____
Domicilio actual _____ Grado _____ Masculino Femenino
Vive con: Ambos padres Madre Padre Tutor legal Tutor o familiar sin derechos legales de custodia Otro _____ relación
¿El estudiante está actualmente bajo la tutela del Departamento de Protección y Servicios para la Familia (*Foster Care*)? Sí No
Si marcó sí, proporcione el nombre del administrador del caso DFPS _____ Teléfono: _____
¿El estudiante estuvo anteriormente bajo la tutela del Departamento de Protección y Servicios para la Familia (*Foster Care*)? Sí No
A fin de determinar su elegibilidad para obtener los beneficios que establece el Acta McKinney Vento, proporcione la siguiente información.

Parte A: SITUACIÓN ACTUAL DE VIVIENDA – Marque, ya sea que el estudiante esté en (1) una casa estable O (2) en transición

1. **ESTABLE:** El estudiante vive en una casa/departamento propia o alquilada por su padre o tutor legal. **(Si marca “estable” no marque ninguna otra situación en el #2.)** ¿La casa o departamento tienen electricidad y agua corriente? Sí No

2. SITUACIONES DE VIVIENDAS DE TRANSICIÓN

- Vive en un albergue Vive en un hotel o motel
 Vive con más de una familia en una casa o departamento (compartidos)

Desamparado

- Se muda de un lado a otro Vive en una estructura que no se usa por lo general para vivienda
 Vive en un auto, parque, campamento o al aire libre sin agua corriente y/o electricidad
 Vive en un camper Está en una vivienda privada (Apéndice del HUD)

VIVE SOLO - Sí No (Un joven que vive solo es un estudiante que no está bajo la custodia física de un padre o tutor legal. Esto incluye a estudiantes que viven con familiares sin custodia o amigos sin custodia legal.)

Parte B: ANTECEDENTES (Si marcó alguna Situación de Vivienda de Transición (2) arriba – por favor marque CUALQUIERA de las de abajo que aplique)

- Enfermedad grave /gastos médicos / discapacidad Desastre Natural / evacuación
 Nuevo en la ciudad Problema doméstico
 Pérdida del empleo Trabajo de migrante en pesca o agricultura
 Dificultad económica/bajos ingresos En espera de un lugar con padres temporales/ en custodia de CPS
 Desalojado/expulsado Padre(s) en despliegue militar
 Incendio u otra destrucción Padre encarcelado / Recién liberado de la cárcel

Parte C: SERVICIOS QUE NECESITA – basados en disponibilidad (Marque el servicio que necesita y llame al 713-556-7237 para hablar con un trabajador social)

- Ayuda para inscripción Transportación Uniformes, ropa de emergencia
 Desayuno / Almuerzo Gratis (Nutrición Infantil) Artículos escolares Artículos de higiene personal
 Inmunizaciones Ayuda de Medicaid/CHIP Ayuda con cupones de alimentos (SNAP)
 Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF) Otros _____

A mi leal entender esta información es verdadera y correcta.

Nombre (POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE): _____ Firma _____ # Tfno _____

School Personnel: This form is intended to address the McKinney-Vento Act U.S.C. 11435. If any “Transitional Housing Situation” is checked under “Current Housing Situation” AND the family has indicated one of the “Background Situations” (1) immediately add PEIMS Coding on the At-risk Chancery panel for At-risk reason code 12, (2) code all of the McKinney-Vento Panels on that screen (the start date should be the date the form was completed and also add the end date, and (3) Email forms to HomelessEducation@houstonisd.org. If information is missing, please follow-up with the parent/guardian/school personnel who completed the form to make sure each section is completed, as needed.