

机构第三方无家可归者验证



客户名称	出生日期
------	------

我 _____, _____, 来自
(你的姓名) (头衔/职位)

_____ 确认 _____ 目前
(机构) (客户名称)

无家可归, 住在 _____
地点类型 (例如户外、车辆上、紧急避难所、由机构支付的汽车旅馆)

_____ 机构服务开始于 _____ 包括以下服务:
(城市) (日期)

该户报告了以下生活情况:

开始日期	结束日期	地点类型	城市

如果您有任何问题, 请通过以下方式与我联系 _____.
(联系信息)

真挚的,

签名 _____ 日期 _____