

Nombre de Adulto _____

Identificación/# de Caso _____

Fecha _____

INFORMACIÓN SUPLEMENTARIA DEL HOGAR

ETO Data Entry Instructions: Families Program > Record NEW TouchPoint > Adult Information TouchPoint

Familia Migrante

Familia Inmigrante (Especificar País de origen)

País de Origen

Número Total de Adultos en el Hogar _____

Número Total de Niños en el Hogar _____

Tipo de Area

Rural 2,500 o Menos

Urbana (a) 2,500+

(b) Área Densamente Poblada Alrededor del Centro de la Ciudad con 50,000+

Metropolitana (a) Ciudades Con 50,000+

(b) Condados con 50,000+ Relacionada con el Centro de la Ciudad con 100,000+

Vivienda

Propia

Alquilada

Vivienda Subsidiada

Sin Hogar o Vive en un Refugio

El Padre/Madre No se Siente Cómodo Dando una Respuesta

Fuentes de Ingresos

MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN

Manutención de Hijos/Pensión Alimenticia

Salario

Seguro Social

Otro (*Especificar*) _____

TANF

El Padre/Madre No se Siente Cómodo Dando una Respuesta

Desempleo