



Xác Minh của Bên Thứ Ba Tình Trạng Vô Gia Cư

Tên Khách Hàng: _____ Ngày Sinh: _____

Tôi, _____, _____, đến từ
Tên Của Quý Vị Danh Xưng/Vị Trí
_____ xác nhận rằng _____
Cơ Quan Tên Khách Hàng

hiện nay đang vô gia cư và ở tại _____
Loại Địa Điểm (ví dụ như ngoài trời, xe, nơi trú ẩn khẩn cấp, nhà nghỉ do cơ quan trả)

trong _____ Thành phố
_____ và bao gồm các dịch vụ sau đây: _____
Ngày

Hộ gia đình này báo cáo hoàn cảnh sống sau đây:

Ngày Bắt Đầu	Ngày Kết Thúc	Loại Địa Điểm	Thành phố

Nếu quý vị có bất kỳ thắc mắc nào, vui lòng liên hệ với tôi qua _____
Thông Tin Liên Hệ

Trân trọng,

Chữ ký: _____ Ngày: _____

