**Template ng Pinakamahusay na mga Kasanayan:**

**KAHILINGAN NA PATAGALIN ANG PANANATILI SA PABAHAY**

**MGA TAGUBILIN PARA SA PAGGAMIT NG TEMPLATE**

* **Layunin:** Gamitin ang template na ito upang itala ang proseso para sa mga nakaligtas (survivor) na humihiling na manatili nang mas matagal sa 24 na buwan. Ang OVW TH Program ay nakatakdang tumagal ng 6-24 na buwan. Ang ilang mga survivor ay hindi makakahanap ng permanenteng pabahay sa loob ng panahong iyon.
* **Paano gamitin ang template na ito:** Maaari mong iakma ang template na ito upang umangkop sa iyong mga pangangailangan at sa trabahong iyong ginagawa. Maaari mong baguhin ang mga salita upang tumugma sa wikang ginamit sa iyong programa. Bago gamitin ang template na ito sa isang aplikante sa pabahay, mangyaring tanggalin ang pahina ng mga tagubiling ito. Gayundin, mangyaring tanggalin ang anumang mga tala na kulay abo (grey). Tiyaking palitan ang lahat ng naka-highlight na teksto ng impormasyon ng iyong programa
	+ Bilang pangunahing panuntunan, ang impormasyong nagpapakilala sa isang tao ay hindi dapat kolektahin at iimbak sa file ng isang survivor. Ang mga file ng programa ay maaaring utusan ng hukuman at/o ang pagiging kumpidensyal o pagkapribado ng mga file ay maaaring labagin. Ibig sabihin, ang nakolektang impormasyon ay maaaring magkaroon ng masamang epekto sa buhay ng survivor. Iminumungkahi namin na panatilihin mo ang ilang mga tala hangga't maaari.

**SIMULA NG TEMPLATE**

*[AGENCY LETTERHEAD]*

**Kahilingan na Patagalin ang Pananatili
(Waiver ng 24 na Buwan na Limitasyon sa Tagal):**

Piskal na Taon 20\_\_OVW Transitional Housing Assistance Grant Program

Ang sinuman sa OVW TH Program ay maaaring makakuha ng suporta sa pabahay/upa nang hindi bababa sa 6 na buwan at hanggang 24 na buwan. Ang mga survivor ay maaaring humingi ng karagdagang 6 na buwang suporta kung sinubukan nilang humanap ng permanenteng pabahay ngunit kailangan nila ng mas maraming oras para gawin ito.

Pangalan ng Nabigyan ng Programa sa Pabahay (Pangalan ng Ahensya):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inisyal/Numero ng kliyente ng miyembro ng programa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nakatakdang petsa ng pagtatapos ng programang pabahay/mga serbisyo sa pagpapaupa: \_\_\_\_\_\_\_\_

Petsa ng pagtatapos ng hiniling na bagong pabahay/mga serbisyo sa pagpapaupa: \_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*Para sa Paggamit ng Opisina\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Petsang ibinigay ang waiver: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Petsa ng pagtatapos ng serbisyo ng bagong programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kung hindi ibinigay ang waiver, mangyaring piliin ang dahilan kung bakit:

* Ang termino ng pagbibigay ng programa ay magtatapos sa\_\_\_\_\_\_\_\_\_ at maaaring wala nang mga pondo
* Iba pa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_