



无家可归问题委员会补充申请

无家可归问题委员会努力提升 Contra Costa 县对无家可归问题的当地应对能力。

无家可归问题委员会鼓励所有社区成员申请委员会席位。该委员会旨在吸纳广泛群体代表性成员，涵盖整个县内各种不同能力、年龄、生理性别和性别认同、移民身份以及种族、民族和文化背景以及地域代表性的群体。鼓励对无家可归问题和/或司法系统有一定生活经验的个人申请。

有关无家可归问题委员会及其支持和管理连续护理 (CoC) 计划相关工作的更多信息，包括有关计划、筹资和绩效的信息，请访问 <https://cchealth.org/h3/#Council>。

关于无家可归问题委员会成员资格申请的补充问题

无家可归问题委员会提名小组将通过以下问题来确定哪些多元化背景的申请人可为委员会提供独特专业知识及见解。我们将根据空缺席位所需的经验和资格来评估这些问题的回答。请认真考虑您的个人经历、专业经验及价值观，能否有效地促进无家可归问题委员会及 Contra Costa 县无家可归者连续护理服务工作，以避免在 Contra Costa 县经常、反复、持续出现无家可归现象。

请注意，无家可归问题委员会申请表有两个必填部分，即“补充问题”和县级申请，可从 <https://forms.office.com/g/5KDTTx6ypj> 上获取。请完成申请表这两个必填部分，才有可能成为委员会的考虑人选。

请注意，此表格可以采用 Word 文档格式填写，并在截止日期之前通过电子邮件发送至无家可归问题委员会 CChomelesscouncil@cchealth.org 或通过 Microsoft Forms (此处) 提交：

补充问题

1. 您要申请无家可归问题委员会的哪个空缺席位？请明确一个以下席位。

- 经济适用房开发商代表
- 行为健康代表
- 市政府代表
- 教育和职业服务代表
- 紧急解决方案赠款代表
- 医疗保健代表
- 无家可归者服务提供者代表
- 生活经验顾问



- 退伍军人管理代表
- 劳动力发展代表
- 青年代表

2. 请简要描述您将为此特定席位贡献的任何特殊技能、关系或资源。如适用，请说明自身经验，展示您在空缺席位相关主题或领域内曾对解决和减轻无家可归问题的专业或个人承诺。（最多 400 字）

[单击或点击此处输入文本。](#)

3. 请选择以下任一选项，确定您涉及无家可归问题的人际关系：

- 我本人正身处无家可归的处境，目前居住在不适合人类居住的避难所或居所（例如，帐篷）。
- 我在过去 5 年内曾有过无家可归经历，但目前已被安置。
- 我在 5 年前曾有过无家可归经历，但目前已被安置。
- 我的家庭成员有无家可归经历。
- 虽然我不属于上述情况，但我仍然致力于解决 Contra Costa 县的无家可归问题。
- 我不愿作答。

4. **Contra Costa** 县当前无家可归的人群身份背景各异（在能力、年龄、生理性别和性别认同、移民身份及种族，民族和文化背景方面）。请说明您与不同身份背景的群体合作的方法和经验。（最多 400 字）

[单击或点击此处输入文本。](#)

5. 请说明您与为以下各种无家可归亚群体提供服务的组织或机构之间的关系：慢性药物滥用问题者、严重精神疾病患者、长期无家可归者、HIV/AIDS 患者、退伍军人、有子



女家庭、无陪伴青年、遭受家庭暴力、恋爱暴力、性侵犯及被跟踪的受害者以及老年人。（最多 400 字）

[单击或点击此处输入文本。](#)

6. 如适用，请说明您与目前在无家可归问题委员会中尚无代表的任何政府和社区组织之间的关系。有关无家可归问题委员会现任成员的完整名单，请参阅[此处](#)。（最多 400 字）

[单击或点击此处输入文本。](#)

7. 请利用您个人和/或专业经验，说明您建议 Contra Costa 县连续护理计划解决无家可归问题或确定相关优先事项的方式，最多三 (3) 种。随意引用当前事件及其他信息来源。（最多 400 字）

[单击或点击此处输入文本。](#)

8. 您过去参加过多少次连续护理 (CoC)、无家可归问题委员会 (CoH) 或青年咨询委员会 (YAC) 会议？

3 次或以上会议

1-2 次会议

0 次会议

9. 请提供您在 CoC、CoH 或 YAC 会议中收获的建议或想法，最多三 (3) 条。如果您尚未参加过 CoC、CoH 或 YAC 会议，请简单说明最近参加类似会议的相关情况以及您的建议或想法。（最多 400 字）

[单击或点击此处输入文本。](#)

10. 委员会大力推进“住房优先”方案（这意味着不得将任何障碍或要求为住房的先决条件，包括戒酒、宗教归属或其他非住房必要结构），并制定了以下指导原则：无家可归问题首先就是住房问题，必要的支持和服务对于帮助人们有房可住至关重要。我们



的系统必须足够灵活机动，并通过社区的共同责任、问责制和透明度来作出回应。您是否支持上述“住房优先”方案及指导原则？

是

如果回答“否”，请说明原因（最多 400 字）：

11. 请选择以下任一选项，确定您为无家可归问题委员会所能投入的程度：

我每月可以参加 2 次或以上的会议，包括在每月第一个星期四下午 1 点至 3 点召开的 COH 常设会议。

我每月只能参加在每月第一个星期四下午 1 点至 3 点召开的 COH 常设会议。

虽然我不能参加每月一次的 COH 常设会议，但我每月参加 2 次或以上的其他会议。

我不能参加每月一次的 COH 常设会议，也可能无法参加每月一次以上的其他会议。

12. 您在以下哪些地理区域待的时间最长？

Contra Costa 县远东地区（例如：Discovery Bay、Bethel Island）

Contra Costa 县东部地区

Contra Costa 县中部地区

Contra Costa 县南部地区

Contra Costa 县西部地区

我在上述所有五个地理区域所待的时间相当。

可选：人口统计信息

该委员会旨在尽可能接触广泛群体代表，涵盖整个县内各种不同能力、年龄、生理性别和性别认同、移民身份以及种族、民族和文化背景以及地域代表性的群体。可选择性回答以下问题，并将对给出的回答予以综合考虑，以确保我们招募多元化背景的申请人。提名小组将不会审查申请人对以下问题的回答。



13. 您的人称代词是什么（例如：她/他/他们/或其他）？

[单击或点击此处输入文本。](#)

14. 您性别认同是什么（例如：女性/男性/跨性别者/非二元性别/非常规性别者或其他）？

[单击或点击此处输入文本。](#)

15. 您的性取向是什么（例如：双性恋/异性恋/同性恋/泛性恋或其他）？

[单击或点击此处输入文本。](#)

16. 哪项最符合您的年龄？（勾选其中一项）

过渡期青年（18-24 岁）

成年人（25-61 岁）

老年人（62 岁以上）

17. 哪项最符合您的种族/民族？（请选择所有适用选项）

非裔美国人/黑人 印第安人 太平洋岛民

东印度/南亚人 阿拉伯/中东人 亚裔

拉丁美洲国家的本地人或后裔 高加索人/白人 混血儿

选择不作答 南美洲/中美洲人

其他 _____

18. 是否还有任何其他希望分享的信息，包括任何有助于我们了解您为委员会的多元化代表及经验所作贡献的信息（例如：无家可归生活经验、能力、移民身份、种族背景或文化背景）？

[单击或点击此处输入文本。](#)