# City of Oakland Shelter Registration Form
# Formulario de Registro a Albergues de la Ciudad de Oakland

| Shelter Name<br>Nombre del albergue | | Shelter Address<br>Dirección del albergue | |
|---|---|---|---|

| Family Name<br>Apellido | | Total Family Numbers<br>Número total de familiares | | **Arrival Date:<br>Fecha de llegada:** | |
|---|---|---|---|---|---|
| Pre-Disaster Address<br>Dirección antes del desastre | | Post-Disaster Address<br>Dirección después del desastre | | | |
| Home Phone<br>Teléfono de la casa | | Cell Phone/Other<br>Teléfono celular/Otro | | | |

**Information about Individual Family Members / Información individual sobre los miembros de la familia**

| Name: Last, First<br>Nombre: Apellido, Nombre de Pila | Age<br>Edad | Gender: M/F<br>Sexo: M/F | Cot #<br># de cama | Arrival Date<br>Fecha de llegada | Departure Date<br>Fecha de salida | Relocation Address and Phone after Departing<br>Dirección y teléfono de reubicación después de partir |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Are there members of your family who currently need medical attention or are taking medication? ☐ No ☐ Yes – Who?
¿Algún miembro de su familia actualmente requiere atención médica o toma algún medicamento? ☐ No ☐ Sí – ¿Quién?

Are there other evacuated members of your family who are staying elsewhere?/¿Algún otro miembro de su familia que haya sido evacuado se está hospedando en otro lado? ☐ No/No ☐ Yes/Sí
Please list contact information if know:/Por favor, proporcione la información de contacto si la conoce:

Special dietary needs:/Necesidades alimenticias especiales:

Special accommodations required/Adaptaciones especiales requeridas:

Housing needs are /Sus necesidades de vivienda son: ☐ Permanent/Permanentes ☐ Temporary/Temporales ☐ Unknown at this time/No lo sabe por el momento Is Home insured?/¿Está asegurado su hogar? ☐ No/No ☐ Yes/Sí

How is family affected?/¿De qué manera se vio afectada su familia? ☐ Home DamagedHogar dañado ☐ Home Destroyed/Hogar destruido ☐ Home Inaccessible//Hogar inaccesible ☐ Evacuated from areaEvacuados del área

**I and my family have been read and understood the City of Oakland shelter rules and agree to abide by them.**
**Mi familia y yo hemos leído y comprendemos las reglas de los refugios de la Ciudad de Oakland y convenimos en apegarnos a ellas.**

Family Member Signature (print and sign)/Firma del miembro de la familia (nombre con letra de imprenta y firma): Date/Fecha:

Contact information after departure/Información de contacto después de partir: **Departure Date/Fecha de partida:**

**Family Member Signature (print and sign)/Firma del miembro de la familia (nombre con letra de imprenta y firma):**

*OFDcore1007d Sp*