TEXAS
Health and Human Services

Fecha
Administrador de casos
Dirección y teléfono de la oficina

Nombre y dirección del cliente

Programa de Servicios de Apoyo en Casa y para la Familia (IHFSP)

Aviso sobre gasto de fondos

Usted no ha presentado recibos aceptables para corroborar las compras que hizo con fondos del Programa de Servicios de Apoyo en Casa y para la Familia (IHFSP). Para seguir llenando los requisitos, tiene que enviar los recibos de los servicios o artículos que compró o reembolsar los fondos no gastados a la dirección mencionada antes. Si no envía los recibos ni el reembolso, se le negarán los servicios del IHFSP al día siguiente de la fecha de vencimiento que aparece más adelante. El Departamento de Servicios para Adultos Mayores y Personas Discapacitadas (DADS) no autorizará más fondos hasta que le lleguen los recibos o los fondos. Una vez que el DADS tenga los recibos o los fondos, determinará la cantidad de su próxima concesión basándose en los artículos o servicios necesarios para los meses que queden del periodo apropiado. No se aceptarán recibos después de haberle negado los servicios.

Fecha de vigencia para el gasto de fondos: _____

Cantidad de subsidio que se debe reembolsar o para la cual se necesitan recibos: $0.00

Cantidad de gastos de capital que se debe reembolsar o para la cual se necesitan recibos: $0.00

Plazo para enviar los recibos o el reembolso: _____

Plazo para recibos aceptables: _____ hasta _____

Se enviaron los siguientes recibos pero no eran aceptables por la siguiente razón:

No se permite la compra de artículos o servicios que no aparecen en su plan de servicios sin la autorización previa del administrador de casos.