

Programa de Texas para Vivir en Casa

Aviso de coordinación de servicios

Nombre e identificación de la persona	Autoridad local	Fecha
---------------------------------------	-----------------	-------

(Al momento en que se aprueba la inscripción en el programa opcional – de acuerdo con C61 o C67 de CARE)

Yo, _____, he recibido información sobre:
Persona/Representante legalmente autorizado/Familiar)

1. los criterios de elegibilidad para el Programa de Texas para Vivir en Casa;
2. los servicios y apoyos del Programa de Texas para Vivir en Casa y los límites de dichos servicios y apoyos; y
3. las razones específicas por las que se puede dar de baja a una persona del Programa de Texas para Vivir en Casa, que son:
 - a. la persona ya no cumple con los criterios de elegibilidad;
 - b. la persona pide que se le dé de baja; o
 - c. la persona se niega a cooperar en la prestación o planeación de los servicios.

Entiendo que mi coordinador de servicios, _____ :
(Nombre del coordinador de servicios) (Clave del área y teléfono)

- me ayudará a ejercer mis derechos legales;
- se asegurará de que participe en la formulación de un Plan Dirigido por la Persona y de un Plan Individual de Servicios que satisfagan mis necesidades identificadas;
- se asegurará de que todas las restricciones que me afecten cuenten con la aprobación de mi equipo de planeación de servicios;
- se asegurará de que yo reciba la información sobre las decisiones respecto a la negación o la cancelación de servicios y sobre mi derecho de pedir una audiencia imparcial;
- se asegurará de que, si es necesario, yo participe en la formulación de un plan para darme de alta, que aborde la ayuda que recibiré después de darme de alta; y
- me ayudará a transferir mis servicios del Programa de Texas para Vivir en Casa de un proveedor del programa a otro que yo escoja.

Firma <input type="checkbox"/> Persona <input type="checkbox"/> Representante legalmente autorizado	Fecha
Familiar (si es pertinente)	Fecha
Firma del coordinador de servicios	Fecha

Nota: Proporcione una copia a la persona, al representante legalmente autorizado o a un familiar; guarde el original en los expedientes de la persona.