TEXAS
Department of Aging
and Disability Services

Date _____

Name / Address (City/State/ZIP)

DADS Address and Telephone No.

Interest List Notification

Interest List Requested Date: _____

Interest List Identification Number: _____

Applicant Name: _____

County: _____

Telephone Number: _____

The Department of Aging and Disability Services (DADS) has received your request for Long Term Services and Supports. Your name has been placed on an interest list for the program(s) you requested (listed below).

Once your name comes to the top of the list for the program(s) you requested, a DADS staff person or representative will contact you to determine your eligibility for each program listed.

Programs:

- ☐ Adult Foster Care
- ☐ Client Managed Personal Assistance Services
- ☐ Community Based Alternatives
- ☐ Day Activity and Health Services
- ☐ Emergency Response Services
- ☐ Family Care
- ☐ Home Delivered Meals
- ☐ In-Home Family Support Program
- ☐ Residential Care Program
- ☐ Special Services to Persons with Disabilities
- ☐ STAR + PLUS Waiver
- ☐ Transition to Life in the Community

It is very important that you report changes in your contact information, such as address and telephone number, to this office immediately. DADS will make an attempt to contact you annually to confirm your continued interest. Our inability to contact you may result in your removal from the interest list.

Attached you will find a list of other DADS programs. Please refer to the list for specific information on how to request additional information for those programs.

Please Retain This Letter For Your Records.

TEXAS Department of Aging and Disability Services

Fecha _____

Nombre/Dirección (Ciudad/Estado/Código postal)

Dirección y teléfono del DADS

Aviso de la lista de interesados

Fecha de solicitud a la lista de interesados: _____

Número de identificación de la lista de interesados: _____

Nombre del solicitante: _____

Condado: _____

Teléfono _____

El Departamento de Servicios para Adultos Mayores y Personas Discapacitadas de Texas (DADS) ha recibido su solicitud de Servicios y Apoyos a Largo Plazo. Su nombre se ha colocado en una lista de interesados de los programas que usted solicitó (los cuales aparecen a continuación).

Una vez que su nombre se encuentre al principio de la lista de los programas que usted solicitó, un representante o un miembro del personal del DADS se comunicará con usted para determinar si llena los requisitos para cada programa en la lista.

Programas:

- ☐ Cuidado Temporal de Adultos
- ☐ Servicios de Ayudante Personal Administrados por el Cliente
- ☐ Programa de Alternativas en la Comunidad
- ☐ Servicios de Salud y Actividades Durante el Día
- ☐ Servicios de Respuesta a Emergencias
- ☐ Atención Familiar
- ☐ Comidas a Domicilio
- ☐ Programa de Apoyo en Casa y para la Familia
- ☐ Programa de Atención Residencial
- ☐ Servicios Especiales para Personas con Discapacidades
- ☐ Programa opcional STAR + PLUS
- ☐ Transición a la Vida en la Comunidad

Es muy importante que avise a esta oficina de inmediato acerca de cambios a su información de contacto, como su dirección y teléfono. El DADS intentará comunicarse con usted cada año para confirmar que todavía sigue interesado. Si no podemos comunicarnos con usted, es posible que se retire su nombre de la lista de interesados.

Adjunto encontrará una lista de otros programas del DADS. Por favor, consúltela para obtener información específica acerca de cómo solicitar más información sobre estos programas.

Por favor, guarde esta carta en sus archivos.