



Fecha

Administrador de casos

Dirección y número de teléfono de la oficina
--

(Nombre y dirección del solicitante/cliente)
--

--

Programa de Apoyo en Casa y para la Familia

Aviso de cita

Nuevos solicitantes:

Su nombre ha alcanzado el primer lugar en la lista del Programa de Apoyo en Casa y para la Familia. Voy a reunirme con usted para empezar el proceso de determinación de elegibilidad el:

Fecha	Hora	Lugar

Por favor, dé la siguiente información en la entrevista:

1. Las formas llenadas, Solicitud de asistencia y Declaración de manutención de niños, que vienen con esta carta. **Tiene que contestar todas las preguntas de la solicitud y firmar y fechar las dos formas.** Un amigo o familiar puede ayudarle a llenar la forma.
2. La más reciente declaración de ingresos u otra prueba de ingresos ganados.
3. Cartas de concesión (pensión de veterano, Seguro Social, pensión de ferrocarril, SSI) u otra prueba de ingresos no derivados del trabajo.
4. Historia médica o diagnóstica que especifique qué tipo de discapacidad tiene, a qué edad comenzó, cuál es la duración probable de la discapacidad y los límites causados por ella. Si no tiene estas pruebas, comuníquese con la oficina indicada antes para obtener una forma de declaración del médico.
5. Presupuesto del costo de todos los artículos o servicios solicitados. Se exigen licitaciones por escrito para cada artículo que cueste más de \$250.

Si esta hora o fecha no le conviene, llame para hacer otra cita. Si no llega para su cita programada y no avisa con anticipación, se puede negar su solicitud del Programa de Apoyo en Casa y para la Familia.

Clientes ya existentes:

La cita para revisar su caso está programada para el:

Fecha	Hora	Lugar o núm. de teléfono

Por favor, dé:

- Prueba de sus ingresos actuales
- Recibos de las compras aprobadas desde _____ hasta _____
- Otro (especifique)

Comentarios:
