

NOMBRAMIENTO DE REPRESENTANTE AUTORIZADO DE IHSS**SECCIÓN I. COMPLETARSE POR EL SOLICITANTE /BENEFICIARIO**

Nombre	Número de Caso	Fecha
--------	----------------	-------

Yo designo a _____ como mi representante autorizado para acompañarme, ayudarme, y representarme en mi solicitud o mi revisión anual del Programa de Apoyo en el Hogar.

Dirección del Representante	Número de Teléfono del Representante
-----------------------------	--------------------------------------

ESTA AUTORIZACIÓN PERMITE A LA PERSONA MENCIONADA ARRIBA A: (iniciales en cada línea que usted autoriza)

_____ comunicarse con la agencia y obtener información sobre mi caso;

_____ estar presente y participar en las visitas al hogar;

_____ completar formularios necesarios;

_____ firmar formularios en mi nombre;

_____ enviar documentos;

_____ recibir formularios y avisos;

_____ asistir con el proceso de apelación;

_____ otro: _____

YO ENTIENDO MI DERECHO A:

- Escoger a cualquier persona que yo desee para que sea mi representante autorizado;
- Revocar este nombramiento en cualquier momento, notificándoselo a mi Trabajador(a) Social; y
- Solicitar una audiencia estatal si no estoy satisfecho (a) con alguna acción que tomó el departamento de asistencia pública del condado.

Firma del Solicitante/Beneficiario	Fecha
Dirección	

SECCIÓN II. PARA COMPLETARSE POR EL REPRESENTANTE AUTORIZADO DESIGNADO MENCIONADO ARRIBA

Por este medio acepto el nombramiento mencionado arriba y entiendo que no tengo ningún otro poder para actuar en nombre del solicitante/beneficiario, excepto como se indica arriba.

DECLARO QUE:

- Soy mayor de 18 años de edad;
- Soy conocido como persona de buen carácter.

Esta autorización se reconoce como tal por un año a partir de la fecha firmada por el solicitante a menos que sea revocado antes.

Firma de Representante Autorizado	Fecha
-----------------------------------	-------

Request to revoke AR received: <input type="checkbox"/> Written <input type="checkbox"/> Verbal	Date: _____
SW Name: _____	Telephone Number: _____