

SOLICITUD DE REDETERMINACIÓN DE ELEGIBILIDAD A LOS 18 AÑOS

- Esta solicitud debe ser completada y presentada a la División de Discapacidades del Desarrollo (DDD) antes de los 18 años para poder seguir recibiendo servicios. No enviar esta solicitud antes de los 18 años resultará en la terminación de los servicios de DDD.
- Una vez completada esta solicitud, por favor preséntela a su Coordinador de Apoyo de DDD asignado.

Sección A (Información del solicitante)

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Género: _____

Raza/ Etnicidad: _____ Tribu (Si corresponde): _____ Idioma principal: _____

Dirección Residencial (Núm., Calle): _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número de teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Dirección postal (Si corresponde): _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Preferencia de Contacto:

Teléfono Correo Electrónico Correo Postal

¿Desea registrarse para votar?

Sí No

Sección B (Información del tutor legal, si corresponde)Nombre del Tutor Legal (el tutor legal es una persona designada por un juez de testamentario):

Relación con el solicitante: _____

Dirección (Núm., Calle): _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____

Fecha de la tutela actual (incluya la orden actual a esta solicitud): _____

Se obtuvo la tutela del condado/ estado: _____

*Al firmar a continuación, acepto lo siguiente:

- Me han informado de los servicios que brinda DDD.
- Doy consentimiento para seguir recibiendo servicios de DDD.
- Entiendo que si me refieren a AHCCCS para una determinación de elegibilidad de ALTCS, debo cooperar en este proceso de determinación.
- Como parte de mi solicitud a DDD, se me ha informado de los criterios de elegibilidad de la DDD y de mis derechos relevantes para el proceso de redeterminación.
- Soy ciudadano estadounidense y residente de Arizona.
- Enviaré esta solicitud a mi coordinador de apoyo de DDD asignado antes de que cumpla 18 años.
- Si tengo un tutor legal, presentaré con esta solicitud todas las órdenes judiciales vigentes de un tribunal testamentario que indiquen la tutela legal.
- Trabajaré con mi coordinador de apoyo de DDD asignado y/ o especialista en elegibilidad de DDD para obtener los documentos necesarios para continuar con la elegibilidad de DDD.
- Doy consentimiento de que todo lo que he dicho en esta solicitud es cierto.

Vea la página 2 para leer la declaración de EOE/ADA

¿Quién puede firmar la solicitud?

- Un solicitante mayor de 18 años sin un tutor legal designado por el tribunal
- Un tutor legal, designado por un tribunal (debe proporcionar prueba de tutela)

Nombre (en letra de molde): _____

Relación con el solicitante

Uno mismo Tutor legal designado por un tribunal

Firma de la persona responsable: _____

Fecha de hoy: _____