

Aviso de contacto por solicitud de servicios
Service Request Contact Notice

Estimado(a):

El _____ usted presentó una solicitud de servicios. Con el fin de determinar para qué servicios es elegible, debemos hacer una evaluación de sus necesidades. He intentado comunicarme con usted para programar esta evaluación el _____ y _____.

Si aún le interesan los servicios, por favor comuníquese conmigo **dentro de un plazo de diez (10) días** contados a partir de la fecha de esta carta, para hablar sobre su disponibilidad para programar esta evaluación. También puede ponerse en contacto conmigo si tiene alguna pregunta o inquietud.

Si no tengo noticias de usted para en los próximos 10 días, la solicitud será retirada. Si su solicitud es retirada, puede hacer una nueva solicitud de evaluación llamando a la Línea de solicitud e información de servicios al _____ . También puede hacer una solicitud por internet en www.dshs.wa.gov/dda/service-and-information-request.

Gracias.

NOMBRE DEL ADMINISTRADOR DE CASO / TRABAJADOR SOCIAL

PUESTO

NÚMERO DE TELÉFONO (INCLUIR EL CÓDIGO DE ÁREA)

CORREO ELECTRÓNICO