

Permiso del Cliente y Autoridad Para Divulgar la Información

MAACLink es un sistema de computadora que se usa en zonas locales como un Sistema de Manejar la Información de Personas sin Hogar (HMIS son las siglas en inglés). El uso de un HMIS es obligado por el Departamento Federal de Hogar Desarrollo Urbano (HUD son las siglas en inglés) para las agencias que reciben fondos de HUD. MAACLink no tiene ninguna conexión electrónica con HUD y es usado únicamente por agencias autorizadas. Todos los que usan MAACLink han recibido entrenamiento en la confidencialidad y han firmado acuerdos muy estrictos para proteger la información personal de los clientes y limitar apropiadamente su uso.

Una Noticia de la Confidencialidad de Datos Personales se puede conseguir en las agencias que participan en este programa. Esa Noticia explica los detalles de cómo las agencias participantes y sus empleados manejan la información personal de clientes y cómo comparten esa información.

Yo doy mi permiso a _____ (El nombre de la Agencia) para recoger la información de mi persona y de los de mi casa y anotarla en el sistema MAACLink de la computadora.

Yo entiendo que el sistema MAACLink se comparte con agencias autorizadas en mi comunidad y se usa con el propósito de:

1. Determinar las necesidades de familias de fondos escasos, personas sin hogar, u otras personas con necesidades especiales para poder darles mejor ayuda y mejorar su situación actual o futura.
2. Mejorar la calidad de cuidado y servicio de personas en necesidad.
3. Seguir la efectividad de los esfuerzos de la comunidad en suplir las necesidades de las personas quienes han recibido ayuda.
4. Anotar los datos en un nivel total que no identifica personas específicas ni su información personal.

Entiendo que:

- Todas las agencias que usen MAACLink tratarán mi información en una manera profesional y confidencial.
- El firmar este documento de permiso no garantiza que yo recibiré asistencia.
- La información mía podrá compartirse con entidades (tales como proveedor de utilidades, dueños de casa, y otros) para poder darme el servicio que solicito.
- Tengo el derecho de recibir una copia impresa de todos mis datos en MAACLink.

____ (Si gusta) Ponga una "X" aquí si da su permiso de incluir su foto en MAACLink.

_____ Nombre del Solicitante, letra de molde	_____ Firma del Solicitante	_____ Fecha
_____ Nombre de Representante de la Agencia Letra de molde	_____ Firma de Representante de la Agencia	_____ Fecha

Cada agencia MAACLink va a exigir que usted firme este documento, al menos cada año. Después de firmar este documento si Ud. decide que ya no quiere que sus datos se entren en MAACLink, por favor llene el documento de Revocación. Si Ud. no revoca este documento, vencerá automáticamente el _____, o un año después de firmar y fechar este documento.

LIGA DE AYUDA MID AMERICA HOJA DE SERVICIOS DE AYUDA DE EMERGENCIA

AGENCIA/CODIGO						FECHA DE APLICACION																																																																																																																															
APELLIDO	NOMBRE	INICIAL	SEGURO SOCIAL	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	TELEFONO	ETNICIDAD	SEXO																																																																																																																													
NOMBRE DE LA ESPOSO			SEGURO SOCIAL	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	APELLIDO DE SOLTERA																																																																																																																															
DIRECCION		APT	CIUDAD	CONDADO	ESTADO		¿CUANTO TIEMPO?																																																																																																																														
# PERSONAS EN LA CASA			CODIGO POSTAL		NIVEL DE EDUCACION OBTENIDO																																																																																																																																
					<input type="checkbox"/> Menos que secundaria <input type="checkbox"/> Secundaria / diploma <input type="checkbox"/> Estudios superiores																																																																																																																																
MIEMBROS ADICIONALES EN CASA																																																																																																																																					
PERSONA	#SEGURO	RELACION	F.NAC / EDAD																																																																																																																																		
1																																																																																																																																					
2																																																																																																																																					
3																																																																																																																																					
4																																																																																																																																					
<p>PARA USO DE LA AGENCIA SOLAMENTE</p> <p>PAGADOR / DIRECCION</p> <p>Recibo de comida # _____</p> <p>Renta / Hipoteca _____</p> <p>Contacto de utilidades _____</p>																																																																																																																																					
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;"> <p>PRESUPUESTO</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">INGRESO (NETO)</th> <th style="width: 20%;">Cantidad por mes</th> <th style="width: 20%;">TOTAL</th> <th style="width: 30%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>La cabeza de la familia</td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Esposo (a)</td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otro</td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otro</td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td colspan="4">GASTOS (ACTUALES)</td> </tr> <tr> <th style="width: 30%;">Cantidad por mes</th> <th style="width: 20%;">TOTAL</th> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 17%;"></th> </tr> <tr> <td>Renta / Hipoteca</td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Electricidad</td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Gas</td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Agua</td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Telefono</td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Medico</td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Miscelaneo</td> <td>\$ _____</td> <td>\$ _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Diferencia entre Ingresos y Gastos</td> <td></td> <td>\$ _____</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>PRESUPUESTO SUPLEMENTARIO</p> <p>Recursos adicionales: Estampillas de Comida \$ _____ LIEAP \$ _____</p> <p>Marque lo que aplique: Medicaid _____ W/C _____ Casa Sec8 _____</p> <p style="margin-left: 40px;">Public _____ Hogar _____</p> <p>AYUDA DADA HOY</p> <p>Comida \$ _____ Para _____ Dias _____ Personas _____</p> <p>Cupones de comida \$ _____</p> <p>Renta _____ \$ _____ cuenta# _____</p> <p>Utilidades _____ \$ _____ cuenta# _____</p> <p>Ropa _____ \$ _____ prendas _____</p> <p>AYUDA TOTAL \$ _____</p> </td> <td colspan="5"> <p>DESCRIPCION DE LA NECESIDAD REQUERIDA</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="9"> <p>PORQUE SE NECESITA LA AYUDA</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>a. Desempleo _____</td> <td>e. Cambio de domicilio _____</td> </tr> <tr> <td>b. Ingreso inadecuado _____</td> <td>f. Robo _____</td> </tr> <tr> <td>c. Enfermedad / Muerte _____</td> <td>g. Rompimiento familiar _____</td> </tr> <tr> <td>d. Desalojamiento _____</td> <td>h. Sin casa _____</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="9"> <p>DEUDAS PENDIENTES</p> <p>_____ \$ _____</p> <p>_____ \$ _____</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="9"> <p>FONDOS USADOS</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Warmth & Light \$ _____</td> <td>FEMA \$ _____</td> </tr> <tr> <td>Dollar Aid \$ _____</td> <td>JCEAPS \$ _____</td> </tr> <tr> <td>Credito Dollar Aid \$ _____</td> <td>Proyecto warmth \$ _____</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="9"> <p>LIBERTAD DE INFORMACION / ATESTIGUACION</p> <p>Yo certifico que la informacion que he provisto arriba es verdadera y correcta. Doy mi permiso de dispensar informacion aqui provista a cualquier agencia de servicios sociales, a Mid America Assistance Coalition y vendedores, ya sea necesaria para completar los servicios en mi hogar, o para proveer estadisticas en asistencia de emergencia, como un seguro contra duplicacion. Por tanto, autorizo a mi proveedor de utilidades y otros vendedores relacionados con mi hogar, a proveedor de informacion concerniente a mi cuenta de combustible y otros cuentas, segun sea necesario para asegurar el apropiado procedimiento de esta aplicacion.</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="4"> <p>X _____</p> <p style="text-align: center;">Firma del entrevistador Fecha</p> </td> <td colspan="5"> <p>X _____</p> <p style="text-align: center;">Firma del aplicante Fecha</p> </td> </tr> </table>									<p>PRESUPUESTO</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">INGRESO (NETO)</th> <th style="width: 20%;">Cantidad por mes</th> <th style="width: 20%;">TOTAL</th> <th style="width: 30%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>La cabeza de la familia</td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Esposo (a)</td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otro</td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otro</td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td colspan="4">GASTOS (ACTUALES)</td> </tr> <tr> <th style="width: 30%;">Cantidad por mes</th> <th style="width: 20%;">TOTAL</th> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 17%;"></th> </tr> <tr> <td>Renta / Hipoteca</td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Electricidad</td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Gas</td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Agua</td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Telefono</td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Medico</td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Miscelaneo</td> <td>\$ _____</td> <td>\$ _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Diferencia entre Ingresos y Gastos</td> <td></td> <td>\$ _____</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>PRESUPUESTO SUPLEMENTARIO</p> <p>Recursos adicionales: Estampillas de Comida \$ _____ LIEAP \$ _____</p> <p>Marque lo que aplique: Medicaid _____ W/C _____ Casa Sec8 _____</p> <p style="margin-left: 40px;">Public _____ Hogar _____</p> <p>AYUDA DADA HOY</p> <p>Comida \$ _____ Para _____ Dias _____ Personas _____</p> <p>Cupones de comida \$ _____</p> <p>Renta _____ \$ _____ cuenta# _____</p> <p>Utilidades _____ \$ _____ cuenta# _____</p> <p>Ropa _____ \$ _____ prendas _____</p> <p>AYUDA TOTAL \$ _____</p>	INGRESO (NETO)	Cantidad por mes	TOTAL		La cabeza de la familia	\$ _____			Esposo (a)	\$ _____			Otro	\$ _____			Otro	\$ _____		\$ _____	GASTOS (ACTUALES)				Cantidad por mes	TOTAL			Renta / Hipoteca	\$ _____			Electricidad	\$ _____			Gas	\$ _____			Agua	\$ _____			Telefono	\$ _____			Medico	\$ _____			Miscelaneo	\$ _____	\$ _____		Diferencia entre Ingresos y Gastos		\$ _____		<p>DESCRIPCION DE LA NECESIDAD REQUERIDA</p>					<p>PORQUE SE NECESITA LA AYUDA</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>a. Desempleo _____</td> <td>e. Cambio de domicilio _____</td> </tr> <tr> <td>b. Ingreso inadecuado _____</td> <td>f. Robo _____</td> </tr> <tr> <td>c. Enfermedad / Muerte _____</td> <td>g. Rompimiento familiar _____</td> </tr> <tr> <td>d. Desalojamiento _____</td> <td>h. Sin casa _____</td> </tr> </table>									a. Desempleo _____	e. Cambio de domicilio _____	b. Ingreso inadecuado _____	f. Robo _____	c. Enfermedad / Muerte _____	g. Rompimiento familiar _____	d. Desalojamiento _____	h. Sin casa _____	<p>DEUDAS PENDIENTES</p> <p>_____ \$ _____</p> <p>_____ \$ _____</p>									<p>FONDOS USADOS</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Warmth & Light \$ _____</td> <td>FEMA \$ _____</td> </tr> <tr> <td>Dollar Aid \$ _____</td> <td>JCEAPS \$ _____</td> </tr> <tr> <td>Credito Dollar Aid \$ _____</td> <td>Proyecto warmth \$ _____</td> </tr> </table>									Warmth & Light \$ _____	FEMA \$ _____	Dollar Aid \$ _____	JCEAPS \$ _____	Credito Dollar Aid \$ _____	Proyecto warmth \$ _____	<p>LIBERTAD DE INFORMACION / ATESTIGUACION</p> <p>Yo certifico que la informacion que he provisto arriba es verdadera y correcta. Doy mi permiso de dispensar informacion aqui provista a cualquier agencia de servicios sociales, a Mid America Assistance Coalition y vendedores, ya sea necesaria para completar los servicios en mi hogar, o para proveer estadisticas en asistencia de emergencia, como un seguro contra duplicacion. Por tanto, autorizo a mi proveedor de utilidades y otros vendedores relacionados con mi hogar, a proveedor de informacion concerniente a mi cuenta de combustible y otros cuentas, segun sea necesario para asegurar el apropiado procedimiento de esta aplicacion.</p>									<p>X _____</p> <p style="text-align: center;">Firma del entrevistador Fecha</p>				<p>X _____</p> <p style="text-align: center;">Firma del aplicante Fecha</p>				
<p>PRESUPUESTO</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">INGRESO (NETO)</th> <th style="width: 20%;">Cantidad por mes</th> <th style="width: 20%;">TOTAL</th> <th style="width: 30%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>La cabeza de la familia</td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Esposo (a)</td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otro</td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otro</td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td colspan="4">GASTOS (ACTUALES)</td> </tr> <tr> <th style="width: 30%;">Cantidad por mes</th> <th style="width: 20%;">TOTAL</th> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 17%;"></th> </tr> <tr> <td>Renta / Hipoteca</td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Electricidad</td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Gas</td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Agua</td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Telefono</td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Medico</td> <td>\$ _____</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Miscelaneo</td> <td>\$ _____</td> <td>\$ _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Diferencia entre Ingresos y Gastos</td> <td></td> <td>\$ _____</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>PRESUPUESTO SUPLEMENTARIO</p> <p>Recursos adicionales: Estampillas de Comida \$ _____ LIEAP \$ _____</p> <p>Marque lo que aplique: Medicaid _____ W/C _____ Casa Sec8 _____</p> <p style="margin-left: 40px;">Public _____ Hogar _____</p> <p>AYUDA DADA HOY</p> <p>Comida \$ _____ Para _____ Dias _____ Personas _____</p> <p>Cupones de comida \$ _____</p> <p>Renta _____ \$ _____ cuenta# _____</p> <p>Utilidades _____ \$ _____ cuenta# _____</p> <p>Ropa _____ \$ _____ prendas _____</p> <p>AYUDA TOTAL \$ _____</p>	INGRESO (NETO)	Cantidad por mes	TOTAL		La cabeza de la familia	\$ _____			Esposo (a)	\$ _____			Otro	\$ _____			Otro	\$ _____		\$ _____	GASTOS (ACTUALES)				Cantidad por mes	TOTAL			Renta / Hipoteca	\$ _____			Electricidad	\$ _____			Gas	\$ _____			Agua	\$ _____			Telefono	\$ _____			Medico	\$ _____			Miscelaneo	\$ _____	\$ _____		Diferencia entre Ingresos y Gastos		\$ _____		<p>DESCRIPCION DE LA NECESIDAD REQUERIDA</p>																																																																								
INGRESO (NETO)	Cantidad por mes	TOTAL																																																																																																																																			
La cabeza de la familia	\$ _____																																																																																																																																				
Esposo (a)	\$ _____																																																																																																																																				
Otro	\$ _____																																																																																																																																				
Otro	\$ _____		\$ _____																																																																																																																																		
GASTOS (ACTUALES)																																																																																																																																					
Cantidad por mes	TOTAL																																																																																																																																				
Renta / Hipoteca	\$ _____																																																																																																																																				
Electricidad	\$ _____																																																																																																																																				
Gas	\$ _____																																																																																																																																				
Agua	\$ _____																																																																																																																																				
Telefono	\$ _____																																																																																																																																				
Medico	\$ _____																																																																																																																																				
Miscelaneo	\$ _____	\$ _____																																																																																																																																			
Diferencia entre Ingresos y Gastos		\$ _____																																																																																																																																			
<p>PORQUE SE NECESITA LA AYUDA</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>a. Desempleo _____</td> <td>e. Cambio de domicilio _____</td> </tr> <tr> <td>b. Ingreso inadecuado _____</td> <td>f. Robo _____</td> </tr> <tr> <td>c. Enfermedad / Muerte _____</td> <td>g. Rompimiento familiar _____</td> </tr> <tr> <td>d. Desalojamiento _____</td> <td>h. Sin casa _____</td> </tr> </table>									a. Desempleo _____	e. Cambio de domicilio _____	b. Ingreso inadecuado _____	f. Robo _____	c. Enfermedad / Muerte _____	g. Rompimiento familiar _____	d. Desalojamiento _____	h. Sin casa _____																																																																																																																					
a. Desempleo _____	e. Cambio de domicilio _____																																																																																																																																				
b. Ingreso inadecuado _____	f. Robo _____																																																																																																																																				
c. Enfermedad / Muerte _____	g. Rompimiento familiar _____																																																																																																																																				
d. Desalojamiento _____	h. Sin casa _____																																																																																																																																				
<p>DEUDAS PENDIENTES</p> <p>_____ \$ _____</p> <p>_____ \$ _____</p>																																																																																																																																					
<p>FONDOS USADOS</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Warmth & Light \$ _____</td> <td>FEMA \$ _____</td> </tr> <tr> <td>Dollar Aid \$ _____</td> <td>JCEAPS \$ _____</td> </tr> <tr> <td>Credito Dollar Aid \$ _____</td> <td>Proyecto warmth \$ _____</td> </tr> </table>									Warmth & Light \$ _____	FEMA \$ _____	Dollar Aid \$ _____	JCEAPS \$ _____	Credito Dollar Aid \$ _____	Proyecto warmth \$ _____																																																																																																																							
Warmth & Light \$ _____	FEMA \$ _____																																																																																																																																				
Dollar Aid \$ _____	JCEAPS \$ _____																																																																																																																																				
Credito Dollar Aid \$ _____	Proyecto warmth \$ _____																																																																																																																																				
<p>LIBERTAD DE INFORMACION / ATESTIGUACION</p> <p>Yo certifico que la informacion que he provisto arriba es verdadera y correcta. Doy mi permiso de dispensar informacion aqui provista a cualquier agencia de servicios sociales, a Mid America Assistance Coalition y vendedores, ya sea necesaria para completar los servicios en mi hogar, o para proveer estadisticas en asistencia de emergencia, como un seguro contra duplicacion. Por tanto, autorizo a mi proveedor de utilidades y otros vendedores relacionados con mi hogar, a proveedor de informacion concerniente a mi cuenta de combustible y otros cuentas, segun sea necesario para asegurar el apropiado procedimiento de esta aplicacion.</p>																																																																																																																																					
<p>X _____</p> <p style="text-align: center;">Firma del entrevistador Fecha</p>				<p>X _____</p> <p style="text-align: center;">Firma del aplicante Fecha</p>																																																																																																																																	