



**Iniciativa de Hogar Médico de Connecticut para Niños y Jóvenes con Necesidades Especiales de Cuidado de Salud*
FAVOR**

**185 Silas Deane Highway
Wethersfield CT 06109**

**Tel: 860-436-6544 Línea gratis: 855-436-6544
Fax: 860-563-3961 Email: CTMedicalHome@FAVOR-CT.org**

Atención Familias:

Hay fondos limitados disponibles para familias que tengan niños y jóvenes con necesidades especiales de cuidado de salud (NJNECS) para **servicios directos de respiro**. El propósito de respiro es proporcionar algún alivio a familias que cuidan niños y jóvenes con necesidades especiales de cuidado de salud. Estos servicios directos son dirigidos a las familias, con el proveedor y el lugar de los servicios de respiro determinados por la elección de la familia.

Los fondos limitados de respiro serán concedidos basado sobre de la necesidad de la familia.

Para ser considerado para fondos de servicios de respiro:

- 1. Favor de completar la solicitud entera. Debe incluir el número de seguro social del padre e hijo y prueba de ingreso para ser elegible. Favor de enviar la solicitud a nuestra oficina dentro de el sobre con sello postal prepagado.**

Para más información por favor llame: Iniciativa de Hogar Médico de FAVOR: 860-436-6544

FORMULARIO DE SOLICITUD A -- PETICIÓN DE FONDOS DE SERVICIO DE RESPIRO

| | |
|--|----------------------------|
| Fecha | |
| Fecha de Nacimiento: | |
| Nombre del Niño(a) | |
| Nombres de otros niños en el Programa | |
| Nombre de Padre/Tutor | |
| # de Seguro Social de Padre/Tutor (necesario) | |
| Dirección | |
| Ciudad | Código Postal |
| Teléfonos (Día) | (Noche) |
| Mejor hora para llamar | Correo Electrónico: |

*Iniciativa de Hogar Médico de Connecticut para Niños y Jóvenes con Necesidades Especiales de Cuidado de Salud es un programa patrocinado por el Depto. de Salud Pública del Estado de CT. Hay información disponible en su sitio web al: www.ct.gov/dph/medicalhome .
1.2023