



DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION (DDA)

**Grupo de Servicios No Pagado**  
**No Paid Services Group**

NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL CLIENTE

NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL REPRESENTANTE DEL CLIENTE

RE: Asignación de servicios no pagados

El motivo de esta carta es hacerle saber que debido a que actualmente no esta recibiendo un servicio pagado por la Discapacidades del Desarrollo Administración (DDA), usted ha sido asignado a un grupo de servicios no pagado con la Discapacidades del Desarrollo Administración. Si usted en el futuro es aprobado para recibir un servicio pagado por la DDA, su caso será asignado a un administrador de caso. Para obtener información acerca de los recursos de la comunidad, refiérase a la información adjunta o llame al 211.

Usted puede llamar a DDA al \_\_\_\_\_ Si necesita solicitar un servicio pagado.  
Si tiene alguna pregunta o duda llame al.

Gracias.

Cc: Archivo del cliente  
Representante del cliente  
Proveedor(es)

## **INSTRUCCIONES**

Este modelo de carta esta diseñado para ser enviado cuando se asigne un nuevo cliente a lista de un servicio no pagado (NPS) establecido para su unidad asignada de reportes en las regiones. También es utilizado cuando un cliente es movido de un número de casos de un servicio pagado a la lista de un NPS .

1. Ingrese el nombre y la dirección del cliente.
2. Ingrese el nombre y la dirección del representante del cliente.
3. Ingrese el número gratuito designado para la región del cliente.