



PLANILLA DE ADMISIÓN DE LEAF
(por favor imprima y llene ambos lados)

NOMBRE: _____ **APELLIDO:** _____

NÚMERO DE PERSONAS EN LA CASA: _____ **NÚMERO DE NIÑOS EN LA CASA:** _____

¿HAY ALGUIEN EN LA CASA EMBARAZADA? SI _____ NO _____

EN CASO AFIRMATIVO, CUÁL ES LA FECHA DE PARTO: _____

LISTE LOS NOMBRES COMPLETOS Y EDADES DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA CASA:

DIRECCION:

CIUDAD: LYONS **ESTADO:** CO **CODIGO POSTAL:** 80540

TELÉFONO: _____ **EMAIL:** _____

ESTIMADO DE INGRESOS TOTALES MENSUALES DE SU CASA: \$ _____

(incluye ingresos de trabajo, seguro social, discapacidad, manutención infantil, pensión alimenticia, y otros ingresos).

Al firmar este formulario:

- Confirmando que mi familia realmente necesita asistencia alimentaria.
- Libero a LEAF de toda responsabilidad de cualquier naturaleza, y acepto los productos 'como están' y bajo mi propio riesgo.
- Entiendo que algunos alimentos son pesados y que puedo pedir asistencia de un voluntario con cualquier artículo.
- Entiendo que el programa de Necesidades Básicas e Información de Recursos me ayudará a encontrar recursos para satisfacer mis necesidades básicas.

Firma: _____ **Fecha:** _____

Para el uso de LEAF :

Prueba de residencia en Lyon proveída Sin hogar/Quedándose con amigos y familia

Programas utilizados:

Despensa Comunitaria de Lyon Necesidades Básicas e Información de recursos
 Comida en Rueda de Lyons Bienestar mental y recuperación de adicciones



ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

El siguiente es un acuerdo de confidencialidad que le permite a los empleados de LEAF compartir con otras agencias, cualquier información que sea esencial acerca de su caso, que pueda ser de ayuda para obtener recursos y asistirlo en sus necesidades individuales. Cualquier información se dará sin discriminación y con discreción y respeto de sus derechos.

"Yo doy permiso a cualquier representante debidamente autorizado de LEAF para suministrar información o solicitar información, a otras personas, organismos o instituciones, referente a mí mismo o mi familia. Eximo a LEAF de cualquier responsabilidad derivada del suministro o solicitud de dicha información. Esto estará en efecto hasta que declare por escrito que ya no es válido".

Iniciales de enterado _____

CÓDIGO DE CONDUCTA

Un Código de Conducta es un conjunto de normas sobre las responsabilidades y prácticas adecuadas para un individuo u organización. Personal, voluntarios y clientes de cualquier agencia merecen trabajar y hacer negocios en un ambiente positivo, solidario, respetuoso y seguro.

LAS EXPECTATIVAS Y RESPONSABILIDADES:

- Puedo esperar ser tratado profesionalmente.
- Soy responsable de tratar al personal, los voluntarios y la propiedad de LEAF con cortesía, dignidad y respeto.
- Puedo esperar estar libre de cualquier discriminación de ningún tipo.
- Entiendo que no está permitido fumar en las instalaciones.
- Entiendo que LEAF se reserva el derecho de suspender servicios. Reanudación de los servicios se determinará bajo petición, en una reunión de equipo en acuerdo con los lineamientos de LEAF.

Iniciales de enterado _____

Reconocimiento de las pautas LEAF

La Guía de Operación del Programa de alimentos y necesidades LEAF existe para proporcionar información clara, consistente y las expectativas de sus programas. El documento completo está disponible para su revisión con previa solicitud, también se encuentra en el sitio electrónico LEAF (leaflyons.org).

- La despensa de comida, está abierta para los residentes de Lyon, si necesita asistencia alimentaria.
- Las necesidades básicas y la correspondencia de recursos, se puede proporcionar a los residentes del área de Lyon. El apoyo será una vez por un período de 12 meses. Los montos de las subvenciones son limitados y solo se pueden pagar a los proveedores de servicios.
- Las comidas a domicilio de "Meals on Wheels" están disponibles para cualquier persona en el área de servicio de LEAF que no pueda comprar o preparar al menos una comida nutritiva al día. Las tarifas se basan en una escala generosa de los ingresos del cliente.

Iniciales de enterado _____

Firma _____ Fecha _____