

4. DISCLAIMER (Disclamador)

PLEASE READ THE INFORMATION BELOW BEFORE SIGNING AND SUBMITTING YOUR APPLICATION.

An "eligibility" list is different than a "waiting" list. Being on the eligibility list DOES NOT guarantee services and it is not possible to determine how long an applicant might wait for services ... while time on the list is a factor, it is not the only factor.

1. _____ (Initial Here) - I declare that the information contained within this application is complete and true to the best of my knowledge. I understand that FAILURE TO PROVIDE TRUTHFUL AND ACCURATE INFORMATION CAN EXCLUDE MY APPLICATION FROM CONSIDERATION.
2. _____ (Initial Here) - I understand my eligibility will be based upon information given on the application. At the time of enrollment with a participating agency, documentation will be required to verify the reported information. And inaccuracies of information can delay or disqualify me from enrollment.
3. _____ (Initial Here) - I understand that to remain active on the A.C.C.E.S.S. eligibility list, I am responsible for updating my information as it changes (specifically related to my income, family size, address, telephone number, or employment status) with the A.C.C.E.S.S. office.

POR FAVOR LEA ESTA INFORMACIÓN ANTES DE FIRMAR Y ENVIAR SU SOLICITUD.

La "lista de elegibilidad" es diferente de una "lista de espera". Estar en la lista de elegibilidad NO garantiza servicios y no es posible determinar cuánto tiempo debe esperar un solicitante para recibir servicios ... aunque el tiempo que estén en la lista sea un factor, no es el único factor.

1. _____ (Inicial aquí) – Declaro que según lo que yo sé, la información contenida en esta solicitud es completa y cierta. Entiendo que DE NO PROPORCIONAR INFORMACIÓN CIERTA Y EXACTA SE PUEDE EXCLUIR MI SOLICITUD PARA SER CONSIDERADA.
2. _____ (Inicial aquí) – Entiendo que mi elegibilidad estará basada en la información aquí dada en la aplicación. En el momento de la inscripción en una agencia participante, documentación será requerida para verificar la información reportada. Cualquier inexactitud de la información puede demorar o descalificarme de la inscripción.
3. _____ (Inicial aquí) – Entiendo que para permanecer activo en lista de elegibilidad de A.C.C.E.S.S., soy responsable de actualizar mi información a medida que cambie (específicamente en lo relacionado a mis ingresos, tamaño de la familia, domicilio, número de teléfono o estado de empleo) con la oficina de A.C.C.E.S.S.

Today's Date (Fecha de hoy): _____

Signature (Firma): _____

Printed Name (Nombre impreso): _____

Locations:

1460 W. 18th Street
Merced CA 95340
(209) 381-6790 Fax (209) 381-6799

663 I Street
Los Banos CA 93635
(209) 827-5694 Fax (209) 827-5693

