

2023-2024 Subvención del Programa de Asistencia Familiar

Proceso de Aplicación

1) ELIGIBILIDAD

El paciente debe

- Residir en Arkansas
- Vivir independientemente o con familia (no puede vivir en un centro de atención de tiempo completo)
- Requerir la asistencia de un cuidador para funciones diarias (debe ser indicado en el diagnóstico)
- Tener un diagnóstico firmado oficial de cualquier demencia en el membrete de un médico o talonario de recetas (el diagnóstico debe indicar específicamente una forma de cualquier demencia; el deterioro cognitivo leve no es elegible)

2) APLICACION

La cantidad de asistencia financiera otorgada por aprobación de subvención es de \$350. Una familia puede recibir esta subvención dos veces en un año calendario, con 90 días entre las aprobaciones de la subvención, cuando haya fondos disponibles. Para preguntas, o para solicitar/descargar una aplicación, llame al 501-224-0021 EXT 210, visite alzARK.org/grants, o por correo electrónico grants@alzARK.org. **Se debe presentar una solicitud actual con fecha del 7/1/2023 al 12/31/2023.**

3) APROBACION

Toda la información de la solicitud debe completarse, firmarse y debe incluir un diagnóstico de demencia en un membrete oficial o talonario de recetas. Puede tomar hasta 10 días hábiles para procesar su solicitud. Las solicitudes completas se pueden enviar por correo a Alzheimer's Arkansas 201 Markham Center Drive, Little Rock, AR 72205, enviado por correo electrónico a grants@alzARK.org, o vía fax al 501-227-6303.

4) COBERTURA DE SUBVENCION

Una vez aprobados, los fondos de la subvención se pueden utilizar para los siguientes artículos:

- Servicios de cuidado de relevo (en el hogar, cuidado diurno para adultos y/o estadía a corto plazo en un centro)
- Suministros para el cuidado del hogar
- Consejería de salud mental para el cuidador
- Modificaciones menores en el hogar (con aprobación previa)
- Servicios legales
- Facturas de servicios públicos (solo: gas, electricidad, agua/alcantarillado, basura)
- Otros servicios para reducir el estrés del cuidador (es decir, limpieza del hogar, cocinar, trabajar en el jardín, etc.)

5) PAGO DE LA SUBVENCION

Una vez aprobados, los fondos de la subvención se pagarán en su totalidad en un cheque al cuidador solicitante. El cheque se enviará con la carta de aprobación y un registro de relevo. Después de recibir el cheque de la subvención y el uso de los fondos, los solicitantes deben enviar el registro de relevo a nuestra oficina a más tardar 90 días después de la fecha de aprobación. **Si no devuelve este registro y la encuesta, se perderá la elegibilidad para todas las subvenciones futuras que ofrezca Alzheimer's Arkansas para el cuidador y el beneficiario del cuidado asociado con la subvención.**

Los pagos de la subvención FAP 2023 solo se realizarán a nombre del cuidador personal que figura en la solicitud y se enviará por correo a la dirección proporcionada.

Las subvenciones FAP están limitadas a la cantidad de fondos disponibles y no pueden garantizarse durante todo el año. Alzheimer's Arkansas no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, género, orientación sexual, religión, edad o discapacidad en el empleo o la prestación de servicios.



SUBVENCIONES DEL PROGRAMA DE ASISTENCIA FAMILIAR (FAP)

Año de subvención – 7/1/2023 – 12/31/2023

DEBE COMPLETAR TODA LA INFORMACION. SOLICITUDES INCOMPLETAS PUEDEN SER NEGADAS.

información del cuidador (familiar/amigo que no recibe pago):
 Nombre Completo: _____
 Dirección: _____
 Ciudad: _____ Estado: ___ Código Postal: _____
 Numero de teléfono: _____
 Correo electrónico: _____
 Fecha de nacimiento: _____

Genero: Masculino Femenino
Etnicidad: Hispano/a o latino/a No hispano/a o latino/a

Estado civil: Viudo/a Casado/a Divorciado/a Soltero/a
Raza: Blanco/a Negro/a-afroamericano/a Indio/a americano/a Asiático/a Hispano/a Otro

Numero de horas de cuido proporcionadas diariamente: _____
 Relación al paciente: _____
 Como se entero de esta subvención? _____

información del paciente:
 Nombre Completo: _____
 Dirección: _____
 Ciudad: _____ Estado: ___ Código Postal: _____
 Fecha de nacimiento: _____

Genero: Masculino Femenino
Etnicidad: Hispano/a o latino/a No hispano/a o latino/a

Estado civil: Viudo/a Casado/a Divorciado/a Soltero/a
Raza: Blanco/a Negro/a-afroamericano/a Indio/a americano/a Asiático/a Hispano/a Otro

El paciente vive en área rural: Yes No
 El paciente vive solo/a: Yes No
 Diagnostico: _____

Copia del diagnostico del doctor debe estar incluido.

Para que tipo de asistencia esta aplicando?
 Atención domiciliaria Guardería de adultos Estadia en instalaciones a corto plazo Suministros para el cuidado del hogar Modificaciones de casa Servicios legales Consejería de salud mental Factura de servicios públicos (gas, electricidad, agua/alcantarillado, basura)
 Cualquier otro uso **debe ser aprobado por el coordinador de la subvención antes de la aprobación de la subvención.

Su privacidad es importante para nosotros, visite alzARK.org/grants para ver nuestra declaración de privacidad completa. ¿Hay alguna persona, además de usted, con quien podamos compartir información sobre subvenciones? _____

Reconocimiento
 He leído lo anterior escrito y he completado la aplicación. En base a mi conocimiento, la información que he proporcionado esta correcta. Por ende, entiendo que:

- Mi subvención puede ser cancelada si he proporcionado cualquier tipo de información falsa o información incompleta.
- Alzheimers Arkansas no es responsable de ningún servicio negligente por parte del proveedor de mi elección.
- Si se utiliza para el pago de servicios públicos, Alzheimer's Arkansas no se hace responsable de los cargos por retraso o reconexión.
- No se realizará el pago de los servicios completados antes de la fecha de aprobación de mi solicitud.
- Si se aprueba, recibiré una encuesta de seguimiento con mi carta de aprobación y un cheque que DEBE completarse y devolverse dentro de los 3 meses en los que explicaré cómo se usaron los fondos de la subvención.
- Si no completo la encuesta de seguimiento, ya no seré elegible para NINGUNA subvención ofrecida por Alzheimer's Arkansas.
- La disponibilidad de subvenciones está limitada a los fondos disponibles y no está garantizada.
- El procesamiento de mi solicitud puede tomar hasta 10 días hábiles y el envío de solicitudes no garantiza una aprobación.
- Esta subvención no se puede utilizar para pagar al cuidador que solicita (arriba) sus funciones de cuidado.

 Firma del cuidador _____
 Fecha