

Nombre/N.º de Id. del cliente: _____

Fecha: ____/____/____

[Agregue el logotipo de la agencia]

Lista de verificación del cliente no residencial

- ☐ Revisión de bienestar*
- ☐ Explicación de los requisitos para la denuncia obligatoria y notificación de la política de confidencialidad*
- ☐ Formulario de admisión
- ☐ Formulario de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (Temporary Assistance to Needy Families, TANF)/Subvenciones en Bloque para Servicios Sociales (Social Services Block Grants, SSBG)
- ☐ Derechos y responsabilidades de los clientes*
- ☐ Lista de verificación de recursos
- ☐ Formulario de información de emergencia
- ☐ Formulario de vejación
- ☐ Formulario del agresor
- ☐ Exención de responsabilidad general*
- ☐ Política de cancelación de servicios*
- ☐ Divulgación de información (según sea necesario)
- ☐ Herramientas para los sobrevivientes y plan de empoderamiento
- ☐ Plan de seguridad completo (no retener en el archivo)

Firma del asesor: _____ Fecha: ____/____/____

- ☐ Explicaciones de la política:
 - Procedimientos de seguridad y protección*
 - Explicación de los servicios*
 - Procedimientos de presentación de quejas*
 - Declaración de no discriminación*

Formularios de admisión adicionales:

- ☐ Formulario de información del niño/Formulario de admisión
- ☐ Formulario de información complementaria sobre la Subvención para soluciones de emergencia (Emergency Solutions Grant, ESG)

¿Le ofrecieron una copia para el cliente de los documentos de admisión?

☐ Aceptada ☐ Rechazada ☐ No me la ofrecieron

*Se exige proporcionar estos documentos a los sobrevivientes en forma oral y escrita conforme al Código Administrativo de Texas (Texas Administrative Code) §379.2106