



Solicitud de recursos de transporte CARES

Indicaciones:

- Envíe el formulario completo a: GoDakota@co.dakota.mn.us
- Una vez aprobado, el beneficiario recibirá un código Lyft por correo electrónico/mensaje de texto o una tarjeta GoTo por correo.
- El beneficiario recibirá una encuesta de seguimiento a finales de 2020 para saber más sobre cómo se utilizaron los recursos.

Fecha:

Apellido: *	Nombre: *		Segundo nombre:	
Dirección de calle: *	Apt. #	Ciudad: *	Estado: *	Código postal: *
Correo electrónico:	Teléfono: *		Comunicación preferida - puede elegir múltiples Teléfono Correo electrónico	
Servicio de Condado al que está adscrito: Servicios Sociales: Asistencia laboral y económica Salud Pública Correccionales de la Comunidad Servicios para Veteranos Otro: Ninguno			Condado: *	
Fecha de nacimiento: *	Persona que presenta el formulario: *			
Raza: Blanca Negro/Afroamericano Asiático Indio Americano/Nativo Americano Nativo de Hawai e Islas del Pacífico Múltiples razas Otro No quiero responder	Idioma principal: Amhárico Árabe Chino Inglés Francés Hmong Khmer, camboyano Laosiano Oromo Somalí Español Vietnamita Otro:		¿Necesitará un intérprete para las llamadas telefónicas? Sí No	
Etnicidad: Hispana No hispano			Sexo Masculino Femenino Trans/no binario No quiero responder	
Condición incapacitante: Sí No	Calidad de veterano: Veterano No veterano			

Información sobre el transporte

¿Cómo ha sido impactado su hogar por COVID-19? (seleccione 1 o más)

- Pérdida de trabajo, permiso o despido debido a COVID-19
 - Incapaz de trabajar porque a usted o un familiar se le diagnosticó COVID-19
 - Reducción de las horas de trabajo debido a COVID-19
 - Se le recomienda no utilizar el transporte público debido a las condiciones de salud de alto riesgo
 - El transporte que se utiliza habitualmente no está disponible (conductor voluntario, conduzo, etc.)
- Otro:

¿Cómo beneficiarían los fondos de transporte a usted y a su familia?

Tipo de asistencia de transporte necesaria (seleccione uno):

- Códigos Lyft
- Tarjeta GoTo para Metro Transit, MVTA, Transit Link o Metro Mobility

Aviso de privacidad Tennesen:

El Condado de Dakota recopila información privada sobre usted, incluida información sobre su hogar, su situación de vivienda, ingresos y datos financieros, si ha sido afectado por COVID-19 y otros datos para saber si usted califica para beneficios bajo la Ley de Ayuda, Alivio y Seguridad Económica del Coronavirus (CARES).

Usted no está legalmente obligado a proporcionar al Condado la información solicitada, y no hay consecuencias negativas por negarse a proporcionar los datos, salvo que si usted no proporciona cierta información solicitada el Condado no podrá determinar si usted es elegible para los servicios o recursos. Cierta información solicitada está etiquetada como "opcional" y no se requiere para recibir servicios.

El personal del Condado tendrá acceso a esta información cuando necesite procesar su solicitud de servicios, incluidos los de Empleo y Asistencia Económica, Servicios Sociales, Salud Pública y Servicios para Veteranos.

El personal del Condado puede ponerse en contacto con usted para darle información sobre los servicios y programas que ofrece el Condado.

Otras personas que pueden tener acceso a sus datos son el Auditor del Estado de Minnesota, cualquier entidad o proveedor que contrate con el Condado para prestar servicios, personas o entidades con su consentimiento escrito, personas autorizadas por orden judicial y otras entidades y personas que se requieran en virtud de la ley estatal o federal.

Si tiene alguna pregunta sobre este aviso, por favor contacte con el personal de la agencia o envíe un correo electrónico a data.practices@co.dakota.mn.us.

*Al marcar esta casilla, reconozco que he leído y comprendido el aviso de privacidad Tennesen.

Envíe el formulario completo a GoDakota@co.dakota.mn.us

Sólo para uso oficial:

Servicio aprobado:

Monto aprobado para:

Número de tarjeta/código:

Fecha:

