



Phone: 847 406-4683

**Página web: Info@Eldercarelakecounty.org
410 Grand Avenue, Waukegan, IL 60085**

Aplicación para Recibir Servicios

Para registrarse con el programa ElderCARE Lake County se requiere una TARIFA DE SOLICITUD de \$10.00 dólares (esto se paga una sola vez).

I. Sobre Persona Necesitando Asistencia

Nombre: _____

Apellido: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Estado: _____

Código Postal: _____

Teléfono : _____

Teléfono móvil: _____

Tiene usted una computadora [] iPad [] iPhone?

Correo electrónico _____

Fecha de Nacimiento: _____

[] Masculino [] Femenino

Estatus de Veterano/a: [] Si [] No

Religión _____ Afiliación _____

Nombre de su Congregación: _____

Ubicación _____

Raza _____

¿A quién podemos contactar en caso de una Emergencia?

Nombre _____

Dirección _____

¿Utiliza usted algún Equipo especial? (es decir, bastón, andador, silla de ruedas, etc):

Si es así, indique: _____

Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera, completa y correcto.

Firma _____

Fecha _____

Teléfono _____

Relación _____

Correo electrónico _____

II. Información de Referencia

Referencia Fecha: _____

Referido Por (persona): _____

III. Persona Necesitando Asistencia

¿Qué más te gustaría contarnos?

¿Pasatiempos?

¿Qué idioma hablas en casa? _____

¿Eres capaz de... (marque uno)

[] salir independientemente

[] salir con ayuda

Tiene usted:

[] Dificultad para oír

[] Ciego o [] Con discapacidad visual

¿La persona que solicita el servicio ... (marque una).:

Vive solo/a alquiler propio apartamento casa

Vivo con esposo esposa familia

Vivo con otros

¿Tiene usted escaleras para entrar / salir de la casa?

¿Tiene usted una mascota? Perro ? Gato? Otro No

¿Fuma usted? Si No

Puede usted usar el cinturón de vehículo / asiento de seguridad estándar? Sí No

TENGA EN CUENTA – El cuidado para personas de la Tercera Edad de ElderCARE Lake County NO provee lo siguiente:

- Servicios financieros.
- Servicios legales.
- Cuidados de enfermería. (los voluntarios no administran la medicina.)
- Cuidado personal (es decir, bañarse, alimentarse, ir al baño, levantar, etc)
- Atención médica domiciliaria.
- Transporte en sillas de ruedas.

IV. Necesidades

Por favor, especifique asistencia requerida:

Visita A Su Residencia, para disminuir el aislamiento y la soledad

Compra de Alimentos (recoger lista para ir al supermercado y ayudar a guardar las compras)

Transporte a Citas Médicas (se requiere diez días de anticipación,

Se requiere una donación de **\$10** al programa por cada ida y vuelta (siempre que sea posible) Formularios adicionales deben ser firmados y devueltos antes de comenzar el servicio.

Una Llamada por Telefono / Llamada de Consuelo una vez por semana.

Información o Referencia para servicios adicionales

TODA LA INFORMACIÓN ES CONFIDENCIAL

ElderCARE Lake County sirve principalmente a personas de la tercera edad con bajos ingresos, por favor proporcione su ingreso anual / o familiar: \$ _____

Servimos a personas mayores de **65 años +**, que puedan salir de casa, con problemas de salud, que tienen recursos financieros limitados. Como una organización sin fines de lucro, dependemos de las donaciones de personas mayores que tienen la capacidad de contribuir. **Se requiere una donación de \$10 para servicios de transporte escoltados por cada viaje, pero se proporciona sin cargos para aquellas personas que no puedan hacer una donación de cualquier cantidad.**

Se requiere un pago una sola vez de \$10 por Tarifa de Aplicación para ser registrado con el programa de cuidados para personas de edad avanzada ElderCARE Lake County.

Por favor envíe su solicitud completa y \$10 (cheques a nombre de ElderCARE Lake County)

**Para: ElderCARE Lake County
410 Grand Avenue
Waukegan, IL 60085**

eldercarelakecounty.org

Gracias, esperamos poder servirle a usted

Tenga en cuenta el número de teléfono de la oficina es 847 406-4683