



ANEXO C

Ayuda para completar esta solicitud

Usted puede escoger a un representante autorizado.

Usted le puede dar permiso a una persona de confianza para que hable con nosotros sobre esta solicitud, para que vea su información y para que actúe como su representante en lo relacionado con esta solicitud, incluso para que obtenga información sobre su solicitud y para que firme su solicitud en su nombre.

A esta persona se le llama un "representante autorizado." Si alguna vez usted necesita cambiar su representante autorizado, llame a la División de Servicios para Familias y Niños (DFCS, por sus siglas en inglés) al 1-877-423-4746. Si usted es un representante, nombrado legalmente, de alguien que aparece en esta solicitud, presente una prueba junto con la solicitud.

¿NECESITA AYUDA CON SU SOLICITUD? Visite gateway.ga.gov o llámenos al **1-877-423-4746**. Para obtener una copia de este formulario en Español, llame al **1-877-423-4746**. Si necesita ayuda en otro idioma que no sea el inglés, llame al **1-877-423-4746** y dígame al representante del servicio al cliente qué idioma necesita. Nosotros le conseguiremos ayuda gratis. Los usuarios de TTY deben llamar al **1-800-255-0135**.

Form 94a Appendix A (9/17) – Spanish



1. Nombre del representante autorizado (Nombre de pila, Nombre del medio, Apellido)

2. Dirección

3. Departamento o número de suite

4. Ciudad

5. Estado

6. Código postal

7. Número de teléfono

() -

8. Nombre de la organización

9. Número de identidad (si aplica)

Al firmar, usted está permitiendo que esta persona firme su solicitud, que obtenga información oficial sobre esta solicitud y que le represente en todos los asuntos futuros con esta agencia.

10. Su firma

11. Fecha
(mm/dd/aaaa)

¿NECESITA AYUDA CON SU SOLICITUD? Visite aatewav.ga.gov o llámenos al **1-877-423-4746**. Para obtener una copia de este formulario en Español, llame al **1-877-423-4746**. Si necesita ayuda en otro idioma que no sea el inglés, llame al **1-877-423-4746** y dígame al representante del servicio al cliente qué idioma necesita. Nosotros le conseguiremos ayuda gratis. Los usuarios de TTY deben llamar al **1-800-255-0135**.



Únicamente para consejeros, navegadores, representantes e intermediarios certificados.

Complete esta sección si usted es un consejero, navegador, representante o intermediario certificado que está llenando esta solicitud a nombre de alguna otra persona.

1. Fecha de comienzo de la solicitud (mm/dd/aaaa)

2. Nombre de pila, nombre del medio, apellido, y sufijo

3. Nombre de la organización

4. Número de identificación (si aplica)

¿NECESITA AYUDA CON SU SOLICITUD? Visite aatewav.ga.gov o llámenos al **1-877-423-4746**. Para obtener una copia de este formulario en Español, llame al **1-877-423-4746**. Si necesita ayuda en otro idioma que no sea el inglés, llame al **1-877-423-4746** y dígame al representante del servicio al cliente qué idioma necesita. Nosotros le conseguiremos ayuda gratis. Los usuarios de TTY deben llamar al **1-800-255-0135**.

Form 045 Appendix A (0/17) Spanish

