



# FASTTRAC! Apelación de la Determinación de Elegibilidad

Complete este formulario si quiere apelar nuestra decisión respecto de su elegibilidad para el servicio de FASTTRAC! Una vez completo, devuélvalo a la dirección indicada más abajo. Los formularios deben tener el sello del correo con fecha dentro de los 60 días de la fecha de la carta con la determinación de su elegibilidad.

## Sección I

Nombre			
Dirección			
Ciudad	Estado		Código Postal
Teléfono (Casa)	Teléfono (Laboral)		
Dirección de Correo Electrónico			
Requisitos de Formato Accesible (marque todo lo que corresponda)	Letra Grande	Cinta de Audio	TDD
	Otros (Indicar)		

## Sección II

¿Está presentando esta apelación en su propio nombre? Sí\*  No

\* Si su respuesta a esta pregunta es "sí", continúe con la Sección III.

En caso contrario, indique el nombre y la relación con la persona por quien está apelando:

Explique por qué hace la presentación de parte de un tercero:

Confirme que ha obtenido el permiso de la parte apelante si está haciendo la presentación en nombre de un tercero: Sí  No

## Sección III

**Elija entre las siguientes opciones:**

Elijo suministrar información adicional para que la misma sea considerada por el Comité de Apelación, pero no quiero apelar personalmente. (Si elige esta opción, por favor, envíe toda la información adicional que desea que el Comité de Apelación considere junto con este formulario. Tenga en cuenta las bases de la decisión descritas en la determinación de su elegibilidad cuando prepare la información adicional.

Elijo apelar personalmente. (Si elige esta opción, nos pondremos en contacto con usted para programar un día y un horario que nos resulte mutuamente conveniente para la audiencia de apelación. Puede traer información adicional a la audiencia y puede asistir con otras persona que estén en condiciones de brindar información en su nombre).

## Sección IV

¿Ha presentado previamente una apelación a una decisión de elegibilidad en esta agencia? Sí  No

**Entregue este formulario personalmente, o envíelo a la dirección que se indica a continuación:**

Ciudad de Fayetteville  
Att.: FASTTRAC! Comité de Apelaciones de Elegibilidad  
433 Hay Street  
Fayetteville, NC 28301

Si necesita asistencia para llenar este formulario, puede llamarnos al (910) 433-1232 (Opción 3) para solicitar una cita o escribanos a [FAST@ci.fay.nc.us](mailto:FAST@ci.fay.nc.us).