

**DIVISIÓN DE SERVICIOS A LOS ADULTOS Y ADULTOS MAYORES  
EN CAROLINA DEL NORTE  
DIVISIÓN DE ASISTENCIA ESPECIAL (AE) DEL ESTADO Y LOS CONDADOS**

Notificación sobre reasignación o transferencia de un condado a otro

*(County Letterhead)*

Fecha: \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Estimado(a) \_\_\_\_\_:

Su solicitud de Asistencia Especial (AE) de fecha \_\_\_\_\_ fue admitida y aprobada en el Departamento de Servicios Sociales del condado \_\_\_\_\_. (Los estatutos del estado requieren que los casos se mantengan en el condado en el cual las personas residieron por última vez en un domicilio privado.)

Hemos verificado que el condado correcto donde usted reside es \_\_\_\_\_.

El Departamento de Servicios Sociales del condado \_\_\_\_\_ se hará cargo de su caso de Asistencia Especial a partir del \_\_\_\_\_. Usted o un representante suyo deberá contactar al Departamento de Servicios Sociales del condado \_\_\_\_\_ a fin de notificarles acerca de cualquier cambio en su situación que pudiera afectar su calificación para recibir Asistencia Especial, o si tuviese alguna pregunta acerca del programa de Asistencia Especial.

La oficina está ubicada en \_\_\_\_\_. El número telefónico es \_\_\_\_\_.

Atentamente,

Administrador(a) de casos para mantener los ingresos  
Depto. de Servicios Sociales del condado \_\_\_\_\_

Original: Beneficiario

Copia: \_\_\_\_\_ Archivo de casos del condado