

ANNEXE C

Désignation du représentant autorisé

Vous pouvez autoriser une personne de confiance à parler de cette demande avec nous, à consulter vos informations et à agir en votre nom pour les questions liées à cette demande, y compris à obtenir des informations sur votre demande et à signer votre demande en votre nom. Cette personne est appelée « représentant autorisé ». Si vous devez changer de représentant autorisé, contactez le Marketplace ou le département des services sociaux du comté où vous vivez (<http://www.ncdhhs.gov/dss/local/>). Si vous êtes le (la) représentant(e) légal(e) d'une personne figurant sur cette demande, joignez une preuve à la demande.

1. Nom du demandeur/bénéficiaire			
2. Nom du représentant autorisé			
3. Adresse		N° de l'appartement/de la suite	
4. Ville	5. État	6. Code postal	
7. Numéro de téléphone () -		Langue préférée	

- Je comprends qu'en signant cette autorisation, je permets à la personne susmentionnée de signer ma demande, de procéder à ma réinscription/réévaluation, d'obtenir des informations officielles sur l'état de mon dossier et d'agir en mon nom pour toutes les questions futures avec cette agence.
- Je comprends qu'en signant cette autorisation, mon représentant autorisé peut consulter et discuter toute information contenue dans mon dossier ou relative à mon cas **autres que les informations provenant d'une autre source spécifiquement désignée comme « Confidentielle » ou « À ne pas divulguer »**.
- Je comprends que mon représentant autorisé et moi-même sommes responsables de toute information incorrecte ou incomplète fournie.
- Je comprends que je peux révoquer cette désignation de représentant autorisé à tout moment.

Signature du demandeur/bénéficiaire	Date
Signature du représentant autorisé	Date

BESOIN D'AIDE POUR VOTRE DEMANDE ? Contactez le DSS de votre comté (<http://www.ncdhhs.gov/dss/local/>) ou appelez-nous au 1-800-662-7030. Si vous avez besoin d'aide dans une langue autre que l'anglais, composez le 1-800-662-7030 et indiquez au représentant du service clients la langue dont vous avez besoin. Nous vous aiderons gratuitement. Les utilisateurs d'ATS doivent composer le 711 ou le 1-800-735-2962 pour l'anglais ou le 1-888-825-6570 pour l'espagnol.