



# C U Y A H O G A C O U N T Y Board of Developmental Disabilities

## Aplicación de Redeterminación

Se requiere la redeterminación de los servicios de Cuyahoga DD a los 3, 6 y 16 años y en cualquier momento en que una persona tenga un cambio significativo en sus habilidades. La redeterminación determina si la persona aún es elegible para los servicios y, si es elegible, qué apoyos y fondos puede recibir la persona.

Esta solicitud de redeterminación es **muy importante** y debe completarse y enviarse antes del cumpleaños de la persona. Si esto no se envía para entonces, el estatus de la persona cambiará a inactivo y los servicios o apoyos ya no estarán disponibles.

Nombre de individuo: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad actual: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Diagnóstico: \_\_\_\_\_

Nombre del distrito escolar: \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela a la que asiste actualmente: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que completa aplicación: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Relación con el individuo: \_\_\_\_\_

---

Por favor complete y envíe esta aplicación antes del cumpleaños del individuo:

Por Correo:  
Cuyahoga County Board of Developmental Disabilities  
1275 Lakeside Avenue  
Cleveland, OH 44114

Correo electrónico:  
Intake@cuyahogabdd.org

**¿Preguntas? Por favor llámanos. Estaremos encantados de ayudar: 216-736-2673.**