



Solicitud de Beca para el Centro de Día para Adultos

Revisada 1/2024

¿Qué es el Centro de Día para Adultos?

El Centro de Día para Adultos (ADC, por sus siglas en inglés) es un programa en el Centro de Personas Mayores de Walla Walla diseñado para mejorar la experiencia física, cognitiva y social de los adultos para que puedan mantener su independencia el mayor tiempo posible. El programa está abierto a todos los adultos mayores de 18 años con cualquier tipo de discapacidad física o mental, incluyendo depresión y soledad. Creamos un entorno seguro para que los participantes encuentren comunidad y apoyo. El ADC también ofrece respiro (descanso) a los cuidadores.

¿Quién es elegible para solicitar el Fondo de Becas del ADC y qué es?

El Fondo de Becas está destinado a personas menores de 60 años que deseen participar en el Centro de Día para Adultos. Este fondo permite a estas personas obtener una beca que cubra del 25 al 100% de las tarifas del programa.

Nombre: _____ DOB (MM/DD/AÑO): _____ Edad: _____
Primer Segundo Apellido

Dirección: _____ Ciudad: _____
Estado: _____ Código postal: _____ Tél: _____ Sexo: M / F / Other

Número de personas en el hogar,
marque uno:

- Una (1) persona
- Dos (2) personas
- Tres (3) personas
- Cuatro (4) personas
- Cinco (5) personas

El ingreso total mensual del hogar es:

\$ _____

Para ser completado por el director del ADC: El cliente es elegible para una beca del _____ %.

Por favor, continúe la solicitud en la siguiente página.

Evaluación Funcional:

Actividades de la Vida Diaria (AVD) / Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (AIVD)

Marque cada actividad del 1 al 5:

- 1. Independiente - No se necesita asistencia
- 2. Asistencia Mínima - Asistencia en espera o indicaciones
- 3. Asistencia Moderada - Necesita algo de asistencia física
- 4. Asistencia Máxima - Necesita asistencia total
- 5. Prefiere no declarar

(AVD)	Ir al baño ____	(AIVD)	Transporte ____
Bañarse ____	Moverse ____	Tareas domésticas pesadas ____	Tareas domésticas ligeras ____
Vestirse ____	Comer ____	Manejo de dinero ____	Preparar comida ____
Caminar ____	Tomar medicamentos ____	Compras ____	Usar el teléfono ____

Declaración de Servicios del Centro de Día para Adultos

La información que ha proporcionado se utiliza para determinar su elegibilidad para el Programa de Becas del Centro de Día para Adultos. La información también puede ser utilizada para compilar estadísticas y ayudar en la administración del programa. La información personal será tratada de manera estrictamente confidencial de acuerdo con la ley del Estado de Washington.

Declaración del Solicitante de Comprensión

He leído y comprendido lo anterior, y declaro que la información proporcionada por mí es verdadera y completa según mi leal saber y entender.

Firma del solicitante

Fecha

Persona firmando por el solicitante

Esta solicitud ha sido revisada por el personal del Centro de Día para Adultos (ADC):

Firma del ADC personal

Fecha

Por favor, envíe su solicitud completa al personal del Centro de Día para Adultos o del Centro de Personas Mayores de Walla Walla, o por correo electrónico a adc@wallawallaseniorcenter.org. Pronto recibirá noticias nuestras.