

FORMULARIO DE ACUERDO DE REPRESENTANTE PROTECTOR

1. Información del Cliente:

Nombre del Solicitante de RCA:

Nombre del Solicitante Principal:

Fecha de Nacimiento:

Número de Extranjero:

Número de Teléfono:

Dirección:

2. Información del Representante Protector:

Nombre del Representante:

Relación con el Cliente:

Agencia (si aplica):

Número de Teléfono:

Dirección del Representante:

3. Razón para el Nombramiento de un Representante Protector

El cliente no tiene una cuenta corriente.

4. Fuente de Ingresos

Refugee Cash Assistance (RCA)

5. Responsabilidades del Representante

El Representante Protector acepta:

- Recibir y cobrar el cheque de RCA.
- Entregarle al cliente de inmediato el monto total del cheque.
- Notificar a la Oficina de Servicios para Refugiados de ND inmediatamente una vez que el cliente abra una cuenta corriente.
- Solicitar que el cheque sea reemitido directamente al cliente cuando la cuenta esté disponible.

6. Derechos del Cliente

El cliente entiende que:

- Recibirá el monto total del cheque a tiempo para cubrir los gastos mensuales.
- Puede solicitar una revisión o un cambio de representante en cualquier momento.
- Puede presentar una queja si los fondos son mal administrados.

7. Consentimiento y Acuerdo

Yo, el cliente mencionado arriba, acepto que la persona o agencia indicada actúe como mi Representante Protector. Entiendo que este arreglo es solo para cobrar los cheques de RCA y seguirá en efecto hasta que abra una cuenta corriente.

Firma del Cliente: _____ Fecha: _____

Firma del Representante: _____ Fecha: _____

Firma del Testigo: _____ Fecha: _____