|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DEPARTMENT OF HEALTH SERVICES**Division of Care and Treatment ServicesF-02616S (02/2020) |  | **STATE OF WISCONSIN** |
| **SOLICITUD PARA COMPRA DE VEHÍCULO DEL CLIENTE EN LIBERTAD SUPERVISADA (SR)****SUPERVISED RELEASE (SR) CLIENT VEHICLE PURCHASE REQUEST** |
| **AVISO:** | Este formulario se utiliza como una solicitud formal de un cliente para que se apruebe la compra de un vehículo. El cliente debe completar este formulario antes de hacer una oferta de compra. Una vez que complete este formulario, entréguelo a su encargado de casos asignado para su revisión. Recibirá una copia al terminar indicando si la solicitud del vehículo ha sido aprobada o no y se colocará una copia en su archivo de cliente. |
| Nombre – Cliente (Apellido, nombre, inicial) | Número de identificación |
|       |       |
| **He revisado y entiendo las pautas de compra de vehículos que se detallan a continuación.****Requisitos iniciales:**1. El cliente debe tener una licencia de conducir válida antes de poder comprar un vehículo.
2. El equipo de reintegración en la comunidad (Community Reintegration Team - CRT) aprueba que el cliente posea y opere un vehículo.
3. El cliente contribuye sustancialmente a su costo de atención.
4. El cliente deberá disponer de un plan de seguridad si así lo requiere el CRT.
5. El cliente deberá tener un plan de transporte alternativo que sea aprobado por el CRT. Este plan alternativo no debe depender del proveedor de servicios de monitoreo/transporte contratado por SR.

**Proceso de compra:**1. La compra se realizará a través de un concesionario de automóviles. Las compras a través de partes privadas, redes sociales o mercados, es decir, Craigslist, etc., no están permitidas.
2. Si es necesario, el costo de atención de un cliente puede ajustarse para ayudar a ahorrar hacia la compra de un vehículo. Se deberá consultar al Especialista en Contratos asignado y él deberá aprobar esta solicitud.
3. Por lo general, los préstamos para la compra de un vehículo no serán aprobados. Se deberá consultar al Especialista en Contratos asignado y él deberá aprobar esta solicitud.
4. Los clientes deben proporcionar un mínimo de tres opciones de vehículos para su revisión.
5. El costo total y el presupuesto asociado con el vehículo deben ser discutidos con el Especialista en Contratos. Estos costos incluyen, pero no se limitan a, derechos de licencia y título, seguro, impuesto sobre las ventas, etc.
6. El Jefe de Sección de SR proporciona aprobación por escrito para la compra de vehículos.

**Después de la compra:**1. El cliente es responsable de todos los gastos relacionados con el vehículo (mantenimiento, reparaciones, etc.).
2. El cliente deberá solicitar la aprobación de CRT para gastos financieros y ubicaciones relacionadas con gasolineras, mantenimiento y reparaciones de vehículos.
3. Proporcione la información requerida del vehículo al Sex Offender Registry Program (SORP).
 |
| **Detalles de las opciones del vehículo:**Asignación presupuestaria aprobada: $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (esta cantidad necesita ser discutida con su administrador de casos) |
| 1. (Primera opción) Nombre del concesionario de automóviles: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Precio de compra: $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Marca del vehículo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Millas del odómetro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Garantía del vehículo (si la tiene):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Costo estimado del seguro: $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Proveedor de seguros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estimación de otros costos (es decir, impuestos, título y registro): $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. (Segunda opción) Nombre del concesionario de automóviles: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Precio de compra: $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Marca del vehículo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Millas del odómetro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Garantía del vehículo (si la tiene): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Costo estimado del seguro: $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Proveedor de seguros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estimación de otros costos (es decir, impuestos, título y registro): $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. (Tercera opción) Nombre del concesionario de automóviles: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Precio de compra: $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Marca del vehículo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Millas del odómetro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Garantía del vehículo (si la tiene): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Costo estimado del seguro: $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Proveedor de seguros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estimación de otros costos (es decir, impuestos, título y registro): $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Al firmar a continuación, reconozco que he proporcionado información precisa según lo mejor de mi conocimiento. También acepto cumplir con las expectativas que se describen a continuación. **El incumplimiento de este acuerdo puede dar lugar a la suspensión de mis privilegios de conducir, y/u otras acciones disciplinarias.**1. Cumpliré plenamente con todas las reglas y expectativas descritas dentro de este formulario.
2. Cumpliré plenamente con todas las reglas y políticas del programa SR.
3. Cumpliré plenamente con las leyes estatales relacionadas con poseer y operar un vehículo de motor en Wisconsin.
 |
| **FIRMA** – Cliente | Fecha de la firma |
|  |  |
| **ESCRIBA SU NOMBRE EN LETRA DE MOLDE** – Cliente | Nombre del agente | Fecha dada al administrador del caso |
|   |       |       |

|  |
| --- |
| **This section is to be completed by the Case Manager** |
| Name – Client (Last, First, MI) | ID Number |
|   |   |
| The following items where reviewed with the potential client during the screening process:[ ]  I have reviewed the vehicle purchase guidelines with the client.[ ]  The client has the funds needed to purchase the vehicle and the vehicle choices are within the budget expectations.[ ]  The client has sufficient income to support the purchase and maintenance of a motor vehicle.[ ]  The CRT has discussed this request and supports the client owning and operating a motor vehicle (email attached). |
| Notes related to this purchase:      |
| **SIGNATURE** – Case Manager | Date Signed |
|  |  |
| **PRINT NAME** – Case Manager |
|       |
|  |
| **This section is to be completed by the Assigned SR Contract Specialist** |
| **Vehicle option** [ ]  ONE [ ]  TWO [ ]  THREE**Vehicle purchase is** [ ]  Approved [ ]  **NOT** Approved Reason why purchase is not approved: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Purchase has been approved by the SR Section Chief [ ]  Yes [ ]  No  |
| **SIGNATURE** – SR Contract Specialist | Date Signed |
|  |  |
| **Vehicle Information (To be completed after vehicle is purchased and registered)** |
| Make:  | Model:  | VIN #: |
| Type:  | * 2 door
 | * 4 door
 | Color: | License Plate: |
| * Car
 | * SUV
 | * Truck
 |
| Insurance Provider: | Vehicle Coverage:  |