

**ACUERDO DE PARTICIPACIÓN – SERVICIOS MEDIOAMBIENTALES**  
**PARTICIPATION AGREEMENT – ENVIRONMENTAL SERVICES**

**FOR AGENCY USE ONLY**

**Client ID Number:**

**Case ID Number:**

El Asthma-Safe Homes Program de Wisconsin ofrece educación sobre el asma y una evaluación ambiental de su vivienda. El programa puede ayudarlo a controlar su asma (o la de su hijo). Necesitamos su consentimiento para brindar servicios ambientales (Parte B del programa), incluida una evaluación de la vivienda y posibles reparaciones relacionadas con el asma, y para compartir información con los administradores del Asthma-Safe Homes Program (y con su arrendador si es inquilino).

**Consentimiento para recibir servicios medioambientales**

Si usted (y su arrendador si es inquilino) acepta recibir servicios ambientales, su proveedor de servicios ambientales (Parte B) del Asthma-Safe Homes Program realizará una evaluación detallada de la vivienda y podrá recomendar reparaciones relacionadas con el asma por un valor de hasta \$5,000 en función de sus conclusiones. Si su vivienda reúne los requisitos, su proveedor de la Parte B elaborará un plan de trabajo para detallar las reparaciones propuestas. Si usted (y su arrendador si es inquilino) lo aprueban, el proveedor de la Parte B programará las obras para que se lleven a cabo en su vivienda sin coste alguno para usted (pueden ser realizadas por subcontratistas de su proveedor de la Parte B). Una vez finalizados, su proveedor de la Parte B revisará y aprobará los trabajos. El beneficio de aceptar recibir estos servicios medioambientales es que su vivienda puede recibir reparaciones gratuitas relacionadas con el asma que pueden ayudar a reducir los desencadenantes del asma. Puede optar por rechazar estos servicios.

**Consentimiento para la divulgación de información**

Su proveedor de la Parte B comparte información sobre la evaluación y las reparaciones de la vivienda relacionadas con el asma con los administradores del Asthma-Safe Homes Program del Department of Health Services (DHS) de Wisconsin (y con su arrendador si es inquilino). La información compartida con el DHS es para fines de presentación de informes y mejora del programa. Cualquier información compartida para esos propósitos no incluirá información identificable.

**Expectativas del programa**

- Asegúrese de que su vivienda sea segura y accesible para los proveedores de servicios ambientales del Asthma-Safe Home mientras realizan la evaluación de la vivienda y determinan las reparaciones relacionadas con el asma.
- Notifique a su proveedor de la Parte B cualquier problema que pueda interferir con el trabajo del proyecto o si necesita reprogramar una cita.
- Si usted es inquilino, el propietario debe estar de acuerdo con el alcance de las obras del proyecto.
- Los propietarios deben tener un seguro de vivienda.

He leído y entiendo las expectativas del programa mencionadas arriba. Estoy de acuerdo en participar en los servicios ambientales del programa Asthma-Safe Homes.

|  |   |              |
|--|---|--------------|
| <b>ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE:</b><br>Su nombre, nombre del padre o tutor | <b>FIRMA:</b> Suya, del padre o del tutor | <b>Fecha</b> |
|--|---|--------------|

**DISTRIBUTION:** Client or Parent/Guardian  
Asthma-Safe Homes Program