

¿Cómo puedo aplicar?

1. Usted debe tener todas condiciones de elegibilidad para participar en el programa Telecommunications Access Program (TAP). Actualmente se requieren aplicaciones ORIGINALES por cada individuo solicitando un equipo. Copias o faxes no son aceptados y demorarán el proceso de la solicitud. **Para que le enviemos una solicitud por correo a su casa, por favor complete y envíe la solicitud TAP que se encuentra en la página de internet.**
2. Una vez recibida, complete la solicitud original en su totalidad. Para obtener su equipo más rápidamente complete todos los espacios en la solicitud y conteste a todas las preguntas. Si usted necesita ayuda contáctenos al (800) 372-2907.
3. Complete la sección llamada "Professional Certification" (certificación profesional). Lleve la solicitud a alguno de los profesionales mencionados en esta lista así ellos podrán completar ésta sección en su solicitud.
 - Doctores (Médico de Familia, Médico Clínico, Médico Internista, Médico de Nariz, Garganta y Oídos)
 - Audiólogo/Fonoaudiólogo
 - Especialista en Instrumentos de Audición
 - Especialista en Problemas del Habla
 - Enfermera Registrada en Práctica Avanzada(APRN)
 - Director de una agencia pública o privada que ofrezcan servicios para consumidores sordos, con dificultades para la audición, con dificultades en el habla o sordos – ciegos. La agencia debe tener aprobación de KCDHH antes de que “certifiquen” alguna aplicación.
4. Envíe también una copia de la cuenta de su teléfono. Incluya la sección de su cuenta de teléfono en la que figura su nombre, su dirección y el número de teléfono que aparecen en su solicitud. Si usted no tiene una cuenta reciente o usted no recibe una cuenta por correo, llame a su compañía de teléfono y pida una copia para usar como verificación. Si su nombre no aparece en la cuenta suministrada, por favor provea una copia de alguna identificación como de su licencia de conducir, el registro de su auto, una carta del Seguro Social o alguna otra identificación de una agencia estatal o federal donde aparezca la dirección que usted uso en su solicitud.
5. Provea verificación de su residencia. En la página del frente de su solicitud mencione por cuánto tiempo usted vive en Kentucky y firme el “Statement of Understanding” (“Declaración de Entendimiento”) de la aplicación. Solicitantes que usan sistemas inalámbricos deben suministrar una copia de la licencia válida de conducir de Kentucky o una identificación de otro estado federal para recibir cualquier equipo.
6. Selección de equipos. Seleccione el equipo que usted quiere recibir de la lista incluida en la solicitud. Usted puede seleccionar un equipo de señalización y también un equipo de

teléfono. Consulte con su profesional para elegir el equipo correcto ya que una vez adjudicado no tiene cambio.

7. Obtenga verificación adicional si fuera necesario. Si usted es sordo, tiene dificultades auditivas, impedimentos al hablar y ciego o dificultades para ver, su aplicación requerirá una certificación adicional sobre su dificultad visual para obtener algunos de los accesorios de los equipos. Obtenga una carta con membrete oficial que incluya el nombre, la dirección, el número de teléfono, el **número** de la licencia y la firma del profesional que posee licencia. Si usted está solicitando un equipo Braille usted deberá obtener una constancia de su habilidad para escribir y leer Braille.
8. **FIRME** su nombre en la parte superior de la segunda hoja y envíela por correo o traiga su solicitud completa a:

Kentucky Commission on the Deaf and Hard of Hearing
632 Versailles Road
Frankfort, KY 40601

La Solicitud TAP

Abajo hay un ejemplo de la solicitud que usted recibirá por correo o que puede recoger en la oficina de KCDHH en Frankfort. Esto le dará una idea de lo que necesita completar y suministrar a la oficina para ser elegible para obtener un teléfono o un equipo inalámbrico para ayudarlo con sus necesidades específicas de comunicación. Contáctenos si tiene alguna pregunta al (800) 372-2907 o con VP al (502) 416-0607.