



Acuerdo de Servicio para Apoyos Autodirigidos (099)

Nombre del Participante:	UCI:
Nombre del Representante Legal (Si Corresponde):	
Nombre del Proveedor 099:	Número de Proveedor:
Nombre del Coordinador de Servicios:	

Directiva del Departamento de Servicios de Desarrollo (DDS) con fecha del 22 de diciembre de 2023: [Haga clic aquí](#)

Los Apoyos Autodirigidos (SD), con el Código de Servicio 099, están disponibles como un servicio de proveedor para posibles participantes del Programa de Autodeterminación (SDP) que necesitan apoyo para hacer la transición a SDP una vez que se haya completado su Plan inicial Centrado en la Persona (PCP). Los servicios 099 se proporcionan a través de General SD Supports. Los centros regionales pueden autorizar Apoyos Autodirigidos de un proveedor 099 por **hasta 40 horas** por participante. Se pueden autorizar horas adicionales según el caso.

Este Acuerdo de Servicio debe ser presentado y aprobado por el Equipo de Planificación del participante *antes* de que se presten los servicios 099. Al completarse los servicios 099/la inscripción exitosa en SDP, el proveedor 099 puede facturar por los servicios mediante el envío de una factura ([Haga Clic Aquí para Obtener la Plantilla de Factura](#)) a sdp@sdr.org.

Este Acuerdo ("Acuerdo") se celebra el _____ (Fecha), entre _____ ("Proveedor" 099) y _____ ("Participante/Representante Legal").

Alcance de los servicios: El Proveedor se compromete a proporcionar (enumerar servicios/apoyos)

Término:

El presente Acuerdo entrará en vigor el _____ (Fecha de Inicio) y termina el _____ (Fecha de Finalización Estimada), a menos que se cancele antes por mutuo acuerdo, causa razonable o inscripción en SDP.

Compensación:

El Centro Regional de San Diego (SDRC) compensará al Proveedor por los servicios prestados. La compensación total se calculará en función del total de horas de servicios prestados a la tarifa establecida por el DDS de **\$50.48/hora** (tarifa de SDRC).

Total de Horas de Servicio:

Se estima que las horas de servicio sean _____ horas en total. El Proveedor mantendrá registros precisos de todas las horas de servicios prestados y los presentará para su aprobación mediante facturas (ver enlace de arriba para obtener la Plantilla).

Confidencialidad:

El Proveedor acuerda mantener la confidencialidad de toda la información del participante obtenida durante la prestación de servicios y no divulgará dicha información sin el consentimiento explícito del Participante.

EN FE DE LO CUAL, las partes del presente documento han firmado este Acuerdo a partir de la Fecha de Entrada en Vigor.

Nombre del Proveedor en Letra de Imprenta	Firma del Proveedor	Fecha
Nombre del Participante/Representante Legal en Letra de Imprenta	Firma del Participante/Representante Legal	Fecha
Nombre del Coordinador de Servicios en Letra de Imprenta	Firma del Coordinador de Servicios	Fecha