



Oficina del Congresista JIM HIMES
Formulario de Admisión del Constituyente/
Exención de la Ley de Privacidad

Bridgeport Office
 211 State Street 2nd flr
 Bridgeport, CT 06604
Phone (203)333-6600
Fax (203)333-6655
Toll free 866-453-0028

Stamford Office
 888 Washington Blvd 10th flr
 Stamford, CT 06901
Phone (203)353-9400
Fax (203)323-1793

For official use	
<input type="checkbox"/>	<u>Walk In</u>
<input type="checkbox"/>	<u>Fax</u>
<input type="checkbox"/>	<u>Phone</u>
<input type="checkbox"/>	Date: / /
<input type="checkbox"/>	Staff Initials:

Por favor elegir una de las opciones:

- Inmigración
 Vivienda
 Salud/Medicare
 Seguro Social
 Desempleo
 Empresas Pequeñas
 Becas
 Administración de Veteranos
 Otro: _____

NOMBRE: _____ Nombre de Esposo: _____ DIRECCIÓN: _____ Ciudad/Estado/Código Postal _____ TELÉFONO: _____ Trabajo/Cel. _____ EMAIL: _____ <input type="checkbox"/> Elegir si desea recibir nuestro boletín electrónico.	Por favor proporcione la siguiente información del solicitante: <i>(La información debe ser del la persona nombrada en la aplicación)</i> SOC. SEC. # <u>XXX</u> - <u>XX</u> - _____ FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ CASE NUMBER: <i>(empleados solamente)</i> _____
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

¿Qué preocupaciones está teniendo con una agencia federal?

¿Qué medidas específica espera de nuestra oficina?

¿Hay alguna persona aparte de usted con quien le gustaría que nuestra oficina discuta su caso, por ejemplo esposo, o miembro de familia? Si es así por favor ponga el nombre _____ y relación _____

¿Ha contactado a otro funcionario del gobierno por ayuda? _____ <i>(Nombre)</i>	¿Actualmente tiene a un abogado involucrado en su caso? _____ <i>(Si o No)</i> Si es así por favor ponga el status del caso
---------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Por este medio otorgo al Congresista Jim Himes y a sus trabajadores, bajo el " Decreto a la Ley de Privacidad", el permiso para solicitar y copiar cualquier documento que pertenezca a este tema de las agencias nombradas. Los libero de alguna responsabilidad civil que pueda surgir durante la solicitud de documentos.

Firma: _____ **Fecha** _____

Por favor sea consciente que este documento solo es válido si está fechado y firmado.