

ACORDO DE NOTIFICAÇÃO ELETRÔNICA

NOME DO PROCESSO	NÚMERO DO PROCESSO
NOME DO ASSISTENTE SOCIAL OU RESPONSÁVEL PELO PROCESSO NO CONDADO	NÚMERO DO ASSISTENTE SOCIAL OU RESPONSÁVEL PELO PROCESSO

Q: *O que são notificações eletrônicas?* **A:** *Notificações eletrônicas são avisos de e-mail que informam o destinatário de correspondência existente na sua conta on-line pessoal segura que deve ser lida.*

- Concordo em receber toda a correspondência do Departamento de Assistência Social do Condado (County Welfare Department – CWD) por notificação eletrônica, exceto os avisos referentes a audiências estaduais, os quais serão enviados pelo correio postal dos Estados Unidos.
- Concordo em ler todas as notificações eletrônicas enviadas à minha conta de e-mail e ver os documentos por meio da minha conta on-line pessoal segura.
- Concordo em verificar minha conta de e-mail com regularidade (recomenda-se no mínimo a cada três dias) para garantir a leitura oportuna da correspondência com validade limitada.
- Concordo em manter o CWD informado de qualquer alteração no meu endereço de e-mail ao preencher um novo Acordo de Notificação Eletrônica em até dez dias após a data da alteração.
- Entendo que os avisos enviados à minha conta on-line pessoal segura serão considerados recebidos por mim quando a notificação eletrônica for recebida pelo meu e-mail, mesmo se não forem lidos.
- Entendo que, caso eu a solicite, o CWD deverá enviar-me uma cópia impressa de quaisquer documentos postados em minha conta on-line pessoal segura.
- Entendo que o CWD voltará a enviar-me a correspondência impressa se as notificações eletrônicas enviadas ao meu e-mail não puderem ser recebidas pelo endereço de e-mail que forneci.
- Entendo que posso parar de receber notificações eletrônicas a qualquer momento e voltar a receber avisos e formulários pelo correio postal dos EUA. Para isso, só preciso entrar em contato com o CWD pelo _____ e informá-los da minha decisão de voltar a receber a correspondência impressa.

ENDEREÇO ELETRÔNICO QUE DESEJO USAR PARA AS NOTIFICAÇÕES ELETRÔNICAS

ENDEREÇO ELETRÔNICO ADICIONAL QUE DESEJO USAR PARA AS NOTIFICAÇÕES ELETRÔNICAS

ASSINATURA (OU MARCA) DE FAMILIAR ADULTO OU REPRESENTANTE AUTORIZADO	DATA DA ASSINATURA
ASSINATURA (OU MARCA) DO CÔNJUGE, PARCEIRO DOMÉSTICO REGISTRADO OU OUTRO GENITOR DE FILHO(S) QUE RECEBE(M) PENSÃO ALIMENTÍCIA	DATA DA ASSINATURA