

Presentar una solicitud individual de apoyo de Mill Levy

Las solicitudes individuales atienden las necesidades específicas de los residentes de Denver que padecen una discapacidad intelectual o del desarrollo, un retraso en el desarrollo o que se encuentran actualmente en proceso de evaluación. Estas solicitudes se pueden presentar para obtener bienes, artículos, servicios o ayudas que se adapten a las necesidades de cada persona, como equipos de adaptación, productos de primera necesidad, estabilidad en la vivienda, actividades de ocio y mucho más.

Las solicitudes individuales están disponibles para los residentes de la ciudad y el condado de Denver de cualquier edad, incluidas las personas sin hogar que consideren Denver su hogar. Puedes presentar una solicitud en tu nombre o en nombre de alguien que conozcas.

Las solicitudes individuales de Mill Levy constituyen una opción de financiamiento de último recurso y se evalúan caso por caso en función de los requisitos de elegibilidad, la necesidad demostrada y los ingresos disponibles. Esta guía le explicará cómo presentar una solicitud individual a través del portal de RMHS.



Este proceso está destinado a las personas que **no** reciben asistencia de RMHS en la actualidad. Si **sí** recibe asistencia de RMHS, envíe una solicitud a través de su gestor de casos.

1

¡Empiece visitando la página web de Mill Levy!

Puede acceder a la página de Mill Levy en el sitio de RMHS, haciendo clic en **Departamentos** y seleccionando **Mill Levy**. A seguir, desplácese hacia abajo y haga clic en **Enviar una referencia** y, después, en **ENVIAR SOLICITUD A TRAVÉS DE NUESTRO PORTAL**.

Enviar una recomendación

El equipo del Programa de Impuestos sobre la Renta de Denver se compromete a brindar un proceso de solicitud de impuestos sobre la renta equitativo y sencillo para todos los residentes de Denver con discapacidades intelectuales y del desarrollo (DI/DD) que cumplan los requisitos, no solo para aquellos que reciben apoyo de RMHS. Hay dos maneras de acceder al Programa de Impuestos sobre la Renta:

¿Con el apoyo de RMHS?

Envíe una solicitud [a través de su gestor de casos](#).

¿No cuenta con el respaldo de RMHS?

ENVÍE SU SOLICITUD A TRAVÉS DE NUESTRO PORTAL

2

Elige tu idioma y comienza una solicitud personal de referencia.

Selecciona tu idioma y haz clic en **REFERENCIAS PERSONALES**.

Rocky Mountain Human Services
Referral Portal

Individuals and providers are invited to use this portal to submit a referral.

English Español

Referencias Personales
Haga clic aquí si desea referirse a usted mismo, a un familiar o amigo para recibir servicios.

Referencias de Profesionales de la Salud o Agencias
Haga clic aquí si usted es un trabajador de salud, proveedor o agencia que desea referir a alguien para recibir servicios.

3

Determina el programa adecuado para la persona que solicita apoyo de Mill Levy.

Selecciona **SOLICITUD DE ASISTENCIA DE FINANCIAMIENTO CON FONDOS MILL LEVY**.

← Atrás

Administración de Casos, Agencia y Referencia General
Haga clic aquí si desea referirse a usted mismo, a un familiar o amigo para recibir servicios.

Transiciones Comunitarias - Sí Mismo/Familia/Amigo
Haga clic aquí si desea referirse a sí mismo, a un familiar o amigo, a uno de nuestros programas de Transición Comunitaria.

Sistémico, Terapéutico, Evaluación, Recursos y Tratamiento (Programa START de Denver)
Haga clic aquí si desea enviar una referencia para usted mismo o para otra persona con una Discapacidad Intelectual/Desarrollo y necesidades de salud mental que busca apoyo en crisis de salud conductual.

Solicitud de Asistencia de Financiamiento con fondos Mill Levy
Haga clic aquí si tiene preguntas sobre las necesidades de financiamiento para usted, un familiar o amigo. Los fondos Mill Levy pueden proporcionar financiamiento a los residentes de Denver que viven con una Discapacidad Intelectual o del Desarrollo para necesidades individuales y servicios únicos.

4

Indique el condado en el que reside la persona que solicita la ayuda de Mill Levy

Seleccione **SÍ** si la persona que solicita la ayuda del Mill Levy reside en la **ciudad y el condado de Denver**.

FORMULARIO DE REFERENCIA DE MILL LEVY
Por favor, complete los campos a continuación y haga clic en "Enviar" para crear una Referencia Mill Levy

Solicitud de Asistencia de Financiamiento	Detalles del cliente	Detalles adicionales
¿Usted o la persona para la que está solicitando apoyo viven en la Ciudad y Condado de Denver? *		
<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		
<p>CANCELAR</p>		



Si **no residen en Denver**, **NO** podrán presentar una solicitud individual a través del Programa Mill Levy de Denver.

Residentes del condado de Arapahoe:

Visite Developmental Pathways



DPColo.org

Residentes del condado de Adams:

Visite North Metro Community Services



NMetro.org

5

Introduzca los datos de la persona que solicita la ayuda de Mill Levy

Introduce los datos de la persona para la que solicitas asistencia. Los campos marcados con un asterisco son obligatorios.

The form contains the following fields and sections:

- Primer nombre *** (highlighted with a red box)
- Nombre preferido**
- Apellido ***
- Fecha de Nacimiento *** (format: mm/dd/yyyy)
- Idioma Principal *** (dropdown: --Seleccionar--)
- Necesita intérprete *** (radio buttons: Sí, No)
- Teléfono ***
- Correo electrónico**
- Dirección residencial ***
 - Dirección línea 1
 - Dirección línea 2
 - City, Colorado (dropdown), Código postal
- La dirección postal es la misma que la dirección residencial** (radio buttons: Sí, No)
- Dirección postal ***
 - Dirección línea 1
 - Dirección línea 2
- Me Estoy Refiriendo a Mi Mismo** (checkbox: Sí)
- Relación con el cliente *** (dropdown: --Seleccionar--)
- Primer nombre *** and **Apellido *** (small fields)
- Correo electrónico de referencia ? ***
- Teléfono de referencia ? ***
- ¿La persona que necesita asistencia actualmente recibe servicios de RMHS? *** (radio buttons: Sí, No)
- ¿La persona está conectada a otra Junta Centrada en la Comunidad? ? *** (dropdown: --Select--)
- Fecha de Solicitud** (Apr 9, 2026)
- Tipo de Solicitud *** (dropdown: --Seleccionar--)
- Tipo de Gasto *** (dropdown: --Seleccionar--)
- Cantidad Solicitada ***
- Comparta un poco sobre lo que está solicitando y cómo esto apoyará a la persona *** (text area)
- ¿Esta es toda la información que tiene? *** (radio buttons: Sí, No)

6

Añade documentos que comprueben tu residencia en Denver

Sube un documento en el que figure una dirección en Denver de la persona que solicita la ayuda del Mill Levy (por ejemplo, una factura de servicios públicos, una carta del gobierno, un estado financiero o un contrato de alquiler).

Haz clic en **+ Añadir documento** y, a continuación, haz clic en **SIGUIENTE**.

The section is titled **Documentos de Apoyo** and contains a table with columns **Nombre** and **Notas**. The table is empty, with the text "No hay documentos disponibles" centered below it. At the bottom left is a **CANCELAR** button, and at the bottom right is a **SIGUIENTE** button. A red box highlights the **+ Agregar documento** button, with a red mouse cursor pointing to it.

7

Introduzca tus datos personales

Seleccione si se trata de una solicitud suya o de otra persona, e indique su relación con la misma. Rellene los campos correspondientes con sus datos.

Primer nombre *

Nombre preferido

Apellido *

Fecha de Nacimiento *

Idioma Principal *

--Seleccionar--

Necesita intérprete *

Sí No

Teléfono *

Correo electrónico

Dirección residencial *

Dirección línea 1

Dirección línea 2 --Seleccionar un condado--

Ciudad Colorado Código postal

La dirección postal es la misma que la dirección residencial

Sí

Dirección postal *

Dirección línea 1

Dirección línea 2 --Seleccionar un condado--

Me Estoy Refiriendo a Mí Mismo

Sí

Relación con el cliente *

--Seleccionar--

Primer nombre *

Apellido *

Correo electrónico de referencia *

Teléfono de referencia *

¿La persona que necesita asistencia actualmente recibe servicios de RMHS? *

Sí No

¿La persona está conectada a otra Junta Centrada en la Comunidad? *

--Select--

Fecha de Solicitud

Apr 9, 2026

Tipo de Solicitud * --Seleccionar--

Tipo de Gasto * --Seleccionar--

Cantidad Solicitada *

Comparta un poco sobre lo que está solicitando y cómo esto apoyará a la persona *

¿Esta es toda la información que tiene? *

Sí No

8

Indique si la persona que solicita la ayuda acepta los servicios de RMHS



SÍ

Si la persona que solicita la ayuda del Mill Levy **actualmente recibe servicios de RMHS**, seleccione **SÍ** y **no continúe con este formulario**. En su lugar, póngase en contacto con su gestor de casos de RMHS para presentar una solicitud del Mill Levy.



No

Si la persona **no recibe servicios de RMHS**, seleccione **NO** y continúe con este formulario.

Me Estoy Refiriendo a Mí Mismo

Sí

Relación con el cliente *

--Seleccionar--

Primer nombre * Apellido *

Correo electrónico de referencia *

Teléfono de referencia *

¿La persona que necesita asistencia actualmente recibe servicios de RMHS? *

Sí No

¿La persona está conectada a otra Junta Centrada en la Comunidad? *

...Select...

9

Confirma si la persona que solicita apoyo de Mill Levy recibe servicios de otra agencia de gestión de casos.



SÍ

Si la persona que solicita la ayuda del impuesto Mill Levy está recibiendo servicios de otra Junta Centrada en la Comunidad (agencia de gestión de casos), seleccione **SÍ**.



No

Si no es así, seleccione **NO**.



No Lo Sé

Si no está seguro, seleccione **NO LO SÉ**.

¿La persona que necesita asistencia actualmente recibe servicios de RMHS? *

Sí No

¿La persona está conectada a otra Junta Centrada en la Comunidad? *

---Select---

---Select---

Sí

No

No Lo Sé

10

Introduzca los datos de la solicitud individual

Rellene los siguientes campos para proporcionar información sobre la solicitud individual que va a enviar:

¿La persona que necesita asistencia actualmente recibe servicios de RMHS? *

Sí No

¿La persona está conectada a otra Junta Centrada en la Comunidad? ? *

---Select---

Fecha de Solicitud
Apr 9, 2026

Tipo de Solicitud * **Tipo de Gasto ***

--Seleccionar-- --Seleccionar--

Cantidad Solicitada *

Comparta un poco sobre lo que está solicitando y cómo esto apoyará a la persona *

0/2000

¿Esta es toda la información que tiene? *

Sí No

Si tiene información adicional y desea continuar seleccione "No" y presione el botón "Siguiente" para continuar

\$

El importe solicitado debe coincidir con el costo de la solicitud individual.

11

Finalizar y enviar

Haga clic en **ENVIAR**. Ha completado el envío de la solicitud individual de Mill Levy. Aparecerá una ventana emergente con un número de confirmación. Guárdelo.

Ha **completado** el formulario de solicitud individual de Mill Levy.

12

Después de enviar

- ✓ Un miembro del personal de Mill Levy se pondrá en contacto con la persona que haya presentado la solicitud en un plazo de 7 a 10 días laborables para comentar los siguientes pasos.
- ✓ Por favor, responda a las llamadas o regrese las llamadas para evitar retrasos.