



Laloboy Foundation Agreement Terms

This agreement describes the responsibilities of each parent/client recipient that has received a counseling stipend award. The Laloboy Foundation "LBF" is a third party that is paying the provider of care for the services rendered by you. LBF is depending on the parent/client to follow the guidelines listed below since there is limited staff. Please review carefully.

1. At the time of service (counseling session), you will be responsible to pay the balance of the copay. Failure to make your copay payment can result in a hold on services or forfeiture of the stipend award.
2. Your counseling stipend is good for **90 days**. If you need an extension, it would be up to the parent/client to request an extension in writing.
3. If you are granted an additional award for counseling stipends, you agree to submit another application after your child has completed their 2nd session (previous award) to avoid interruption of services.
4. If your child needs additional services past the initial 3 sessions, you agree to call the office or email a request for an additional stipend.
5. Each family is aware that the funds available through LBF are on a first-come, first-serve basis.
6. Each parent/client will be solely responsible for adhering to the "**no show policy**" and pay the penalty to the provider of care as stated in the agreement of services from your counseling provider.
7. LBF will not pay for any late fees, no-show fees, or copays outside of the counseling session commitment award.
8. Each parent/client will be responsible for submitting a **complete** application along with documentation from the checklist.
Note: If the question doesn't apply, put N/A *not applicable*
9. If a client has an outstanding bill with their counselor, it will be your responsibility to get LBF your invoice so that we can pay on your behalf up to \$100 per session.
10. The client and family understand that counseling services are in high demand and will do everything in their power to follow the cancelation policy, pay a no-show policy fee, and pay their copay at the time of service. Failure to do so will jeopardize your stipends award with LBF.
11. If a client needs someone to translate in Spanish, the client will give consent in writing to their counselor or LBF.

I HAVE READ AND UNDERSTOOD THIS AGREEMENT AND WILL SHARE IN MY RESPONSIBILITY TO ENSURE THERE ARE NO INTERRUPTIONS ON COUNSELING SERVICES.

Parents Name (PRINT)

(Signature)

Date

Client/Patient/Child Name

Cell phone



Laloboy Foundation Condiciones

Este acuerdo describe las responsabilidades de cada padre /cliente beneficiario que ha recibido un certificado de consejería. La Fundación Laloboy "LBF" es un tercero que paga al proveedor de atención por los servicios prestados por usted. LBF depende de que el padre /cliente siga las reglas que se enumeran a continuación, ya que el personal es limitado. Por favor, revísela detenidamente.

1. En el momento del servicio (sesión de asesoramiento), usted será responsable de pagar el saldo del copago. No realizar el pago de su copago puede resultar en la suspensión de los servicios o la pérdida de la concesión del estipendio.
2. Su estipendio de consejería es válido por **90 días**. Si necesita una extensión, dependerá del padre / cliente solicitar una extensión por escrito.
3. Si se le otorga un premio adicional por estipendios de consejería, acepta enviar otra solicitud después de que su hijo haya completado su segunda sesión (premio anterior) para evitar la interrupción de los servicios.
4. Si su hijo necesita servicios adicionales después de las 3 sesiones iniciales, usted acepta llamar a la oficina o enviar un correo electrónico para solicitar un estipendio adicional.
5. Cada familia es consciente de que los fondos disponibles a través de LBF se asignan por orden de llegada.
6. Cada padre / cliente será el único responsable de adherirse a la "política de no presentación" y pagar la multa al proveedor de atención como se establece en el acuerdo de servicios de su proveedor de asesoramiento.
7. LBF no pagará cargos por pagos atrasados, cargos por no presentarse o copagos fuera del premio de compromiso de la sesión de asesoramiento.
8. Cada padre / cliente será responsable de enviar una solicitud **completa** junto con la documentación de la lista de verificación.
Nota: Si la pregunta no se aplica, escriba N/A no aplica
9. Si un cliente tiene una factura pendiente con su consejero, será su responsabilidad obtener su factura de LBF para que podamos pagar en su nombre hasta \$ 100 por sesión.
10. El cliente y la familia entienden que los servicios de asesoramiento tienen una gran demanda y harán todo lo que esté a su alcance para cumplir con la política de cancelación, pagar una tarifa de política por no presentarse y pagar su copago en el momento del servicio. De no hacerlo, se pondrá en peligro su concesión de estipendios con LBF.
11. Si un cliente necesita que alguien traduzca al español, el cliente dará su consentimiento por escrito a su consejero o LBF.

HE LEÍDO Y COMPRENDIDO ESTE ACUERDO Y COMPARTIRÉ MI RESPONSABILIDAD PARA ASEGURARME DE QUE NO HAYAN INTERRUPCIONES EN LOS SERVICIOS DE ASESORAMIENTO.

Nombre de padre

(Firme)

Fecha

Cliente/Paciente/Nombre de su hijo/hija

Numero de celular