



# CONDADO DE YOLO

Agencia de Salud y Servicios Humanos

## Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA) Formulario de Comentarios Públicos de 30 días

Período de comentario público—Viernes, 4 de Mayo de 2018 hasta el lunes 4 de Junio de 2018

### Documento publicado para revisión y comentario público:

#### **2017-2018 Plan Update: Plan to spend reverted funds subject to AB 114**

Actualización del plan 2017-2018: plan para gastar los fondos revertidos sujetos a AB 114

Este documento se publica en el Internet en:

<http://www.yolocounty.org/mhsa>

### INFORMACIÓN PERSONAL (opcional)

Nombre: \_\_\_\_\_

Agencia/Organización: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Domicilio de envío: \_\_\_\_\_

### **¿Cuál es su papel en la comunidad de salud mental?**

\_\_\_\_\_ Cliente Consumidor

\_\_\_\_\_ Proveedor de servicios de salud mental

\_\_\_\_\_ Miembro de la familia

\_\_\_\_\_ Oficial de aplicación de la ley/justicia penal

\_\_\_\_\_ Educador

\_\_\_\_\_ Oficial de libertad condicional

\_\_\_\_\_ Proveedor de servicios sociales

\_\_\_\_\_ Otro (especifique) \_\_\_\_\_

### **Por favor escriba sus comentarios a continuación:**

Si necesita más espacio para su respuesta, no dude en enviar páginas adicionales.

Devuelva su formulario de comentario completado a HHSA/MHSA antes de las 3:00 p.m. el Lunes, 4 de junio de 2018, en una de estas tres formas:

- Envíe este formulario por fax al (530) 666-8294, a la atención de: Coordinador de MHSA
- Escanear y enviar por correo electrónico este formulario completo a [MHSA@yolocounty.org](mailto:MHSA@yolocounty.org), Asunto: Actualización del plan 2017-2018: Plan para gastar fondos revertidos sujetos a AB 114.
- Envíe este formulario por correo a HHSA/MHSA, a la atención de: Coordinador de MHSA, 137 N. Cottonwood St., # 2500, Woodland, CA 95695.
- Entregar este formulario a HHSA/MHSA, a la atención de: Coordinador de MHSA, 137 N. Cottonwood St., # 2500, Woodland, CA 95695