

**Acuerdo de recepción de artículos transferibles/
no transferibles de la Oficina de Rehabilitación
Vocacional de Kentucky**

*Indica campos obligatorios

INFORMACIÓN DE LA PERSONA

*Primer nombre	Inicial 2.º nombre	*Apellido	*Número de caso

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO***Categoría de los artículos (seleccione una, complete un formulario separado para cada categoría de equipo que recibió)**

--

DESCRIPCIÓN DE LOS ARTÍCULOS

Artículo	Número de serie	Fecha de depreciación (MM/AA)	Valor del artículo

El o los artículos descritos antes, pagados con fondos federales, fue/fueron entregados a la persona mencionada el:

TÉRMINOS Y CONDICIONES

Como la persona que recibió el o los artículos antes mencionado(s), acuso recibo de estos y acepto los siguientes términos:

1. No venderé, asignaré, intercambiaré, abandonaré ni dispondré de ningún otro modo de estos artículos antes de que expire la vigencia de este acuerdo.
2. No usaré ni permitiré el uso de dicho equipo para ningún propósito ilegal.
3. Acepto la inspección periódica de los artículos por parte de un agente autorizado de la agencia.
4. Me comprometo a pagar todos y cada uno de los impuestos, tarifas, seguros y gastos operativos, a menos que se indique lo contrario por escrito. También me comprometo a pagar todos los costos para mantener el equipo en buenas condiciones de funcionamiento, a excepción de los costos relacionados con el uso y deterioro normales. La OVR no será responsable de reemplazar ningún artículo perdido, dañado o robado.
5. El uso de los artículos se rige por la ley de Kentucky, y el estado no renuncia a ninguna reclamación que pueda tener en virtud de la inmunidad de jurisdicción. Todas las reclamaciones por lesiones o daños contra la OVR que surjan del uso o mal uso de los artículos se presentarán conforme al [Capítulo 49.040 et seq.](#) de los KRS.
6. Debo notificar a OVR si dejo de usar el/los artículo(s), si ya no necesito el/los artículo(s) antes de la fecha de depreciación o si ya no deseo buscar un empleo competitivo e integrado, y estaré obligado a devolver el/los artículo(s) a OVR. El incumplimiento de este término constituirá un incumplimiento de este acuerdo y redundará en que toda la responsabilidad por los artículos recaiga sobre mí.
7. Si el equipo se incauta por medio de recuperación, ejecución, embargo o proceso legal antes de la Fecha de depreciación mencionada anteriormente, la persona deberá notificar de inmediato a la OVR sobre esta incautación y proporcionar el nombre y la ubicación de la parte que posee el equipo.

LAS SIGUIENTES CONDICIONES ADICIONALES SE APLICAN A LOS ARTÍCULOS TRANSFERIBLES CON UN VALOR SUPERIOR A \$5,000:

8. En caso de mi muerte o incapacidad antes de la fecha de depreciación, mis herederos están legalmente obligados a devolver los artículos a la OVR. La persona acepta que sus herederos notificarán a la OVR sobre la muerte o incapacidad y se ocuparán de devolver el equipo.
9. En la(s) fecha(s) de depreciación antes mencionada(s), la propiedad de los artículos se transferirá a mí y seré el único responsable de todas y cada una de las reclamaciones que surjan del uso de los artículos a partir de esta fecha en adelante.

EL SIGUIENTE TÉRMINO ADICIONAL SE APLICA A LOS ARTÍCULOS NO TRANSFERIBLES:

10. La persona será el único responsable de obtener y pagar todas y cada una de las pólizas de seguro requeridas vinculadas con las modificaciones del hogar y del vehículo motorizado que usen equipos o artículos comprados por la OVR. La persona se compromete a entregar una prueba del seguro requerido cuando se le solicite.

Este acuerdo se aplicará a la persona y a sus herederos y representantes personales de este, con respecto al equipo provisto por la OVR antes descrito.

Firma de la persona

Fecha

Firma del personal

Fecha

Firma del tutor

Fecha

Tutor/Situación legal:

☐ Padre, solicitante menor de 18 años

☐ Tutor designado por el tribunal

☐ Apoderado

La Oficina de Rehabilitación Vocacional de Kentucky (Kentucky Office of Vocational Rehabilitation, KYOVR) no discrimina por motivos de raza, color, religión, sexo, nacionalidad de origen, orientación sexual, identidad o expresión de género, ascendencia, edad, embarazo o afección médica relacionada, estado civil o familiar, discapacidad, condición de veterano, afiliación política o información genética de acuerdo con las leyes estatales y federales.
(Los documentos se imprimen con fondos federales) (Rev. Dic. 2025)