**NYC Human Resources Administration**

Office of Citywide Health Insurance Access

**Promesa de Colaboración/Compromiso de Asociación**

The Office of Citywide Health Insurance Access le está pidiendo ayuda para conseguirles acceso a personas a seguro de salud en la ciudad de Nueva York. ¡Por favor, háganos saber cómo usted nos puede ayudar a conectar a residentes de Nueva York a cobertura y atención medica!

**¡Sí!** Estoy/Estamos de acuerdo en colaborar como socios y ayudar con lo siguiente:

[ ]  Hospedar un taller de seguro de salud para empleados y miembros de la comunidad

[ ]  Promover y difundir información sobre los eventos de inscripción en talleres pertinentes,

 reuniones y otras actividades

[ ]  Visualizar carteles, folletos o panfletos, según el caso, en una ubicación central de

 nuestra organización

[ ]  Colaborar en la planificación de eventos de inscripción a seguro de salud

[ ]  Ofrecer un enlace a NYC Health Insurance Link en nuestro sitio web

[ ]  Incluir información de eventos de inscripción en nuestro sitio web

[ ]  Promover los próximos eventos en nuestros medios de comunicación social (por ejemplo,

 Twitter y Facebook)

Nombre de Organización: Haga clic aquí para ingresar respuesta.

Persona de Contacto: Haga clic aquí para ingresar respuesta.

Dirección: Haga clic aquí para ingresar respuesta.

Ciudad: Haga clic aquí para ingresar respuesta. Código Postal: Haga clic aquí para ingresar respuesta.

Número Telefónico: Haga clic aquí para ingresar respuesta. Número de Fax: Haga clic aquí para ingresar respuesta.

Dirección de Correo Electrónico: Haga clic aquí para ingresar respuesta. Fecha: Haga clic aquí para ingresar respuesta.

Para más información, por favor envíenos un correo electrónico a ochia@hra.nyc.gov

y visite nuestra página de web en [www.nyc.gov/hilink](http://www.nyc.gov/hilink).