

La Biblioteca Pública de San Francisco (SFPL) ofrece los siguientes servicios para quienes viven en San Francisco y tienen una discapacidad o condición médica permanente que les impide visitar la Biblioteca.

Usuario Designado

Si desean, los usuarios del SBC pueden dar autorización a una persona de confianza para que seleccione, saque y devuelva materiales bibliotecarios por ellos. Los usuarios designados deben tener su propia identificación con foto y la tarjeta bibliotecaria del solicitante cuando deseen sacar materiales.

La Biblioteca por Correo

Esta opción permite a los usuarios del SBC poder sacar y devolver materiales bibliotecarios por el correo si no tienen a alguien que saque materiales bibliotecarios por ellos.

¿Le gustaría Libros Recomendados?

La Biblioteca ofrece a los usuarios del SBC asistencia individualizada por bibliotecarios para ayudarlos a seleccionar libros y otros materiales bibliotecarios.

POR FAVOR TENGA EN CUENTA que los solicitantes son responsables por las multas de materiales sacados y no devueltos a tiempo. Si tiene preguntas sobre el Servicio Bibliotecario a Casa o esta solicitud, por favor llame al 415-437-4835.

El Centro de Libros Parlantes y Braille ofrece audiolibros y materiales en braille para personas que tienen discapacidades visuales (ceguera, baja visión), o que no pueden manipular el material impreso regular debido a discapacidades motrices o de lectura (como parálisis cerebral o dislexia). Para más información sobre este servicio gratuito, llame al 415-557-4253.



San Francisco Public Library

Servicio Bibliotecario a Casa (SBC)

Para quienes viven en San Francisco y cuya discapacidad les impide visitar la Biblioteca.

SOLICITUD CONFIDENCIAL

Por favor llene la solicitud y envíela a:

Home Library Services/Library by Mail
Talking Books and Braille Center
San Francisco Public Library
100 Larkin Street
San Francisco, CA 94102

O mándela por correo electrónico a:

TalkingBooks@sfpl.org
Asunto: *HLS Application* (Solicitud SBC)

Esta información solo será utilizada para brindar servicios de SFPL.

Nombre:

Dirección:

_____ **Apt.** _____

San Francisco, Código postal: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Mes/Día/Año

Licencia de manejar/ID de CA # _____

Tengo una tarjeta vigente de SFPL. 21223 _____

No tengo una tarjeta vigente de SFPL. Si marca esta opción, entregue una copia de una identificación válida con foto.

Marque la opción que aplique a su condición:

Discapacidad Permanente Enfermedad Crónica

Otra Condición _____

¿Cómo le impide su discapacidad usar la biblioteca?

Autorización del Usuario Designado

(Sólo llene si usted prefiere que alguien recoja y devuelva materiales por usted.)

Yo autorizo a _____ para que saque materiales bibliotecarios en mi nombre. Es mi responsabilidad que todos los materiales sean devueltos y que todas las multas apropiadas sean pagadas. Entiendo que esta persona debe presentar su propia identificación y mi tarjeta bibliotecaria cada vez que saque materiales por mi cuenta.

Acuerdo de usuario designado

Yo estoy de acuerdo a usar esta tarjeta de SFPL sólo para sacar materiales por el/la solicitante.

X _____
Firma del usuario designado autorizado

IMPORTANTE El/la solicitante debe firmar a continuación:

Yo tengo la responsabilidad de asegurarme que todos los materiales bibliotecarios sacados por mí o mi usuario designado autorizado sean devueltos y que las multas apropiadas sean pagadas. Al firmar abajo también confirmo que califico para Servicios Bibliotecarios a Casa.

X _____

Firma del solicitante

Fecha