



Cumplimiento: declaración de entendimiento

Contratista

Yo, _____, entiendo que el programa de cumplimiento de Mental Health Mental Retardation of Tarrant County [MHMRTC] establece claramente que según la ley, todos los empleados y contratistas tienen la responsabilidad y obligación de ayudar a mantener el máximo nivel de conducta ética y cumplimiento. Como tal, convengo en lo siguiente:

(las iniciales junto a cada ítem indican que el signatario entiende y acepta plenamente las condiciones de dicho ítem)

_____ Admito que he revisado y leído y que entiendo y acepto respetar el plan de cumplimiento de MHMRTC Revisado: 25 de marzo de 2008.

_____ Entiendo la importancia de mi función para apoyar el plan de cumplimiento.

_____ Entiendo que el hecho de no comunicar —como contratista— una violación del cumplimiento, ya sea presunta o comprobada, se considerará una contravención al plan de cumplimiento y que esto puede ocasionar la terminación del contrato.

NOMBRE EN LETRA DE MOLDE

Firma

Fecha