



DIVISION OF DEVELOPMENTAL DISABILITIES

发展残障服务处(DDD)家庭与社区安置服务(HCBS)另选计划加入请求, 或者从一项发展残障服务处(DDD)家庭与社区安置服务(HCBS)另选计划转换到另一项计划之请求

Request for Enrollment in Division of Developmental Disabilities (DDD) Home and Community Based Services (HCBS) Waiver or Request to Change From One DDD HCBS Waiver to Another

方法说明: 如果您请求加入发展残障服务处(DDD)家庭与社区安置服务(HCBS)另选计划, 或者希望从一项发展残障服务处(DDD)家庭与社区安置服务(HCBS)另选计划转换到另一项计划, 您可以提出口头或书面请求。 若想提出口头请求, 请打电话与您当地的地区办事处联系 (各地区办事处的电话号码列于此申请表格的最后一页上)。 如果您希望提出书面请求, 请使用此表格。

请您根据自己的意愿或能力尽量充分填写此表格。 如果您有任何文件及资料, 并认为发展残障服务处(DDD)应获得这些文件及资料, 以便发展残障服务处(DDD)决定您是否应加入一项另选安置计划或转换到另一项另选安置计划, 则请随附这些文件及资料。 填妥此表格后, 请把表格递交给或邮寄给您的个案管理员。(每个地区办事处的邮寄地址及联系信息均列于此申请表格的最后一页上。) 发展残障服务处(DDD)将以书面形式回复您的请求。 如果您填写此表格时需要帮助, 可以请您的个案管理员给予协助, 或者打电话给华盛顿州残障人士权利组织, 号码是: (800) 562-2702, 或(800) 905-0209 (TTY专线), 或(206) 324-1521, 或者(206) 957-0728 (TTY专线)。

如果您愿意详细了解有关发展残障服务处(DDD)家庭与社区安置服务(HCBS)另选计划服务项目的信息, 可浏览发展残障服务处(DDD)的国际网站 (网址如下), 并阅览另选安置计划情况说明书以及发展残障服务处(DDD)家庭与社区安置服务(HCBS)另选计划的说明册; 您也可以与您当地的地区办事处联系并索取这些文件资料。

http://www1.dshs.wa.gov/ddd/waivers.shtml

本人姓名 出生日期

发展残障服务处(DDD)号码 个案管理员姓名 电话号码

本人地址 城市 州 邮政编码

监护人/法律代表人之姓名 电话号码

监护人/法律代表人之地址 城市 州 邮政编码

本人目前参加以下另选安置计划: [] 基本 [] 基本附加 [] 核心 [] 社区保护计划
[] 我希望申请加入下面勾选的另一项另选安置计划:
[] 基本 [] 基本附加 [] 核心 [] 社区保护计划 申请日期:
[] 本人目前未参加另选安置计划, 但希望申请加入下面勾选的另选安置计划:
[] 基本 [] 基本附加 [] 核心 [] 社区保护计划

本人希望加入一项另选安置计划, 或者希望改换另选安置计划, 原因是:

我需要下列额外服务: (请视需要加页填写)

我还有其它文件可证明我有正当理由申请加入一项另选安置计划, 或者改换另选安置计划, 并已随此申请表格一并提交这些文件。 [] 是 [] 否
如果您勾选“是”, 请将上述文件随附于此申请表格。

当事人签名 日期

地区办事处联系信息

地区1: 总部

<http://www1.dshs.wa.gov/ddd/region1.shtml>

1611 West Indiana Avenue

Spokane, WA 99205-4221

当地: (509) 329-2900

TTY专线: (509) 568-3038

传真: (509) 568-3037

免费电话: 1-800-462-0624

电子邮件地址: DD1FSO@dshs.wa.gov

地区2: 总部

<http://www1.dshs.wa.gov/ddd/region2.shtml>

3700 Fruitvale Blvd., Suite 200

Yakima, WA 98902-1100

PO Box 12500

Yakima, WA 98909-1100

当地: (509) 225-4620

TTY专线: (509) 454-4321

传真: (509) 574-5607

免费电话: 1-800-822-7840

电子邮件地址: DD2FSO@dshs.wa.gov

地区3: 总部

<http://www1.dshs.wa.gov/ddd/region3.shtml>

840 North Broadway, 1st floor

Building A, Suite 100

Everett, WA 98201-1288

当地: (425) 339-4833

TTY专线: (425) 339-4850

传真: (425) 339-4856

免费电话: 1-800-788-2053

电子邮件地址: DD3FSO@dshs.wa.gov

地区4: 总部

<http://www1.dshs.wa.gov/ddd/region4.shtml>

1700 East Cherry Street

Seattle, WA 98122

当地: (206) 568-5700

TTY专线: (206) 720-3325

传真: (206) 720-3334

免费电话: 1-800-314-3296

电子邮件地址: DD4FSO@dshs.wa.gov

地区5: 总部

<http://www1.dshs.wa.gov/ddd/region5.shtml>

1305 Tacoma Avenue South, Suite 300

Tacoma, WA 98402

当地: (253) 404-8500

TTY专线: (253) 572-7381

传真: (253) 597-4368

免费电话: 1-800-248-0949

电子邮件地址: DD5FSO@dshs.wa.gov

地区6: 总部

<http://www1.dshs.wa.gov/ddd/region6.shtml>

Point Plaza East, Bldg. 2, 3rd Floor

6860 Capitol Blvd. SE

PO Box 45315

Olympia WA 98504-5315

当地: (360) 725-4250

TTY专线: (360) 586-4719

传真: (360) 586-6502

免费电话: 1-800-339-8277

电子邮件地址: DD6FSO@dshs.wa.gov