



**발달장애부(DDD)의 홈 및 커뮤니티 기반 서비스(HCBS) 웨이버
등록 신청 또는 DDD HCBS 웨이버 서비스에서 다른 서비스로
변경하는 신청서(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)**

지시사항: DDD의 한 HCBS 웨이버 서비스에 등록을 신청하려거나 DDD의 한 HCBS 웨이버 서비스에서 또 다른 웨이버 서비스로 변경하길 원할 경우 구두로 또는 서면으로 신청할 수 있습니다. 구두로 신청하려면 지역의 보사부 사무처에 전화하십시오(보사부 사무처 전화번호는 이 신청서 제일 마지막 페이지에 나와 있음). 서면으로 신청하길 원하려면 이 양식을 사용하시면 됩니다.

이 양식을 기입할 수 있는 데까지 또는 기입하기를 원하는 데까지 모두 기입하십시오. DDD에서 귀하를 한 웨이버 서비스에 등록시키는데 또는 현재의 웨이버 서비스를 다른 것으로 변경하는데 도움이 될 것이라고 생각하는 정보가 있으면 모든 정보를 첨부하실 수 있습니다. 본 양식을 다 작성한 후에는 귀하의 케이스 매니저에게 전달하거나 우편으로 부치십시오. (우편발송 주소와 각 지역 보사부 사무처의 연락처는 이 양식 제일 마지막 페이지에 나와 있음). 신청 후 답변은 DDD에서 서면으로 해 드릴 것입니다. 이 양식을 작성하는 데 도움이 필요하면 케이스 매니저에게 도움을 요청하거나 워싱턴주 장애인 권리기관, (800) 562-2702/(800) 905-0209(TTY) 또는 (206) 324-1521/(206) 957-0728(TTY)로 전화하시면 됩니다.

DDD에서 제공하는 네 가지 HCBS 웨이버 서비스에 관해 더 자세한 정보를 원하시면 아래 DDD의 인터넷 사이트를 방문하셔서 [Waiver Plan Fact Sheet](#) 나 [DDD HCBS Waiver Brochure](#) 를 검토하시거나 보사부 사무처에 전화하여 문서 사본을 요청하시기 바랍니다.

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

이름		생년월일
DDD 수혜/의뢰인 번호	케이스 매니저 이름	전화번호
주소	시	주 우편번호
보호자/법적대변인 이름	전화번호	
보호자/법적대변인 주소	시	주 우편번호

저는 현재 다음 웨이버 프로그램에 등록되어 있습니다.
 Basic(기본) Basic Plus(기본 플러스) CORE Community Protection(커뮤니티 보호)
 현재 등록되어 있는 프로그램 대신에 다음 웨이버 프로그램에 등록하기를 원합니다.
 Basic Basic Plus CORE Community Protection **신청일:**
 현재 아무 웨이버 프로그램에도 등록되어 있지 않지만 다음 웨이버 프로그램에 등록하기를 원합니다.
 Basic Basic Plus CORE Community Protection

본인은 한 웨이버 서비스에 등록하기를 원합니다/다른 웨이버 서비스로 바꾸어 주시기를 원합니다. 이유는 다음과 같습니다.

본인은 다음과 같은 추가 서비스가 필요합니다: (필요할 경우 추가 페이지 첨부)

한 웨이버 서비스에 등록을 요청하는 또는 다른 웨이버 서비스로 변경을 신청하는 귀하의 요청을 지지하는 어떤 보증 문서를 이 신청서에 첨부해 보낼 수 있습니까? 예 아니오
 '예'라고 체크하였다면 이 신청서에 해당 문서(들)를 첨부하십시오.

수혜/의뢰인 서명	날짜
-----------	----

보사부 사무처 연락처

제 1 구역 본부

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

1611 West Indiana Avenue

Spokane, WA 99205-4221

시내: (509) 329-2900

TTY: (509) 568-3038

팩스: (509) 568-3037

무료전화: 1-800-462-0624

이메일: DD1FSO@dshs.wa.gov

제 2 구역 본부

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

3700 Fruitvale Blvd., Suite 200

Yakima, WA 98902-1100

PO Box 12500

Yakima, WA 98909-1100

시내: (509) 225-4620

TTY: (509) 454-4321

팩스: (509) 574-5607

무료전화: 1-800-822-7840

이메일: DD2FSO@dshs.wa.gov

제 3 구역 본부

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

840 North Broadway, 1st floor

Building A, Suite 100

Everett, WA 98201-1288

시내: (425) 339-4833

TTY: (425) 339-4850

팩스: (425) 339-4856

무료전화: 1-800-788-2053

이메일: DD3FSO@dshs.wa.gov

제 4 구역 본부

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

1700 East Cherry Street

Seattle, WA 98122

시내: (206) 568-5700

TTY: (206) 720-3325

팩스: (206) 720-3334

무료전화: 1-800-314-3296

이메일: DD4FSO@dshs.wa.gov

제 5 구역 본부

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

1305 Tacoma Avenue South, Suite 300

Tacoma, WA 98402

시내: (253) 404-8500

TTY: (253) 572-7381

팩스: (253) 597-4368

무료전화: 1-800-248-0949

이메일: DD5FSO@dshs.wa.gov

제 6 구역 본부

<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

시내: (360) 725-4250

TTY: (360) 586-4719

팩스: (360) 586-6502

무료전화: 1-800-339-8277

이메일: DD6FSO@dshs.wa.gov