



DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION (DDA)
ຄໍາຮັບອໍານວຍພິຈາລະນາເບີ່ງເງື່ອນໄຂຮັບອໍານວຍ **DDA**
Request for DDA Eligibility Determination

FOR OFFICE USE ONLY

Initial Reapplication

DDA NUMBER:

រាយនະទ្វេនុយករៀន

ຄໍາແນະນຳສໍາລັບຄໍາຮອງຂໍເອົາການພິຈາະນາເບີງຕູ້ອື່ອນໄຂຮັບເອົາຂອງ DDA

ລາຍການຂອງສື່ສັດນານຳທີ່ຈໍາປັນຕົວມີໃບຄົກຮອງໃບນັ້ນສາມາດຖືກຮັບເອົາໄດ້ໂດຍປາສາຈາກສື່ສັດນານຳທີ່ຈໍາປັນຕົວມີ.

- ຄໍາຮອງທີ່ຖືກເຊັນຊື່ແຜ່ລົວທີ່ຫຼາງພາກສ່ວນໄດ້ຖືກຂຽນປະກອບແຜ່ວ.
- ໃບຝອນ HIPAA ທີ່ຖືກເຊັນຊື່ໃສ່ (ໃບແຕ່ງການກ່ຽວຂ້ອງພາກປະຕິບັດຮັງຄວາມລັບສ່ວນຕົວ).
- ໃບອະນຸຍາກທີ່ຈະແລ້ວຢູ່ນະຍາຍຮະອດຄວາມລັບທີ່ຖືກເຊັນຊື່ແຜ່ລົວ — ລວມທັງເຄານໃຫຍ່ຮັບສໍາລັບຄົມຕິດຕໍ່ຫາຫຼາກງົດ.
- ຖ້ານີ້ຜູ້ຕາງໜ້າຕາມກົດໝາຍ, ໃບດຳເນີນຂອງເອກະສານການຂອງຄວາມຮູ້ມີຄອງ ຫລື ເອກະສານຈາກສານອົບໜູທີ່ສະແດງໃຫ້ເຫັນສຶດໝາດ.

ຮາຍຮະຮອດຂອງຜູ້ຮອງຂໍ ຜູ້ຮອງຂໍ ແມ່ນບຸກຄົນຜູ້ຕູ້ອື່ອນໄຂຮັບເອົາຂອງພະແນກ DDA ໄດ້ຖືກຮັບຂໍຂຶ້ນ.

ຂໍຂອງຜູ້ຮອງຂໍ: ພົນຊີຕາມກົດໝາຍຂອງຜູ້ຮອງຂໍ. ຢ່າສູ່ໃສ່ຊື່ຫຼັ້ນ.

ວັນເກີດ: ພົນເຕືອນ, ວັນ ດະລະ ພຶກຂອງວັນເກີດຂອງຜູ້ຮອງຂໍ.

ຜົນ: ເລືອກເອົາຄຳຕອບທີ່ເຫັນສິນທີ່ສຸດ ຫລື ບັນລັງ / ບັນລັງລາງວັນທີ່ຈະບໍ່ຕອບຄຳຖາມອັນນີ້.

ສະບາຍການແຕ່ງໆການຂອງຜູ້ຮອງຂໍ: ພົນບອກສະພາບການແຕ່ງໆການປັດຈຸບັນຂອງຜູ້ຮອງຂໍ.

ການຕິດຕໍ່ສື່ສຳນັກ: ພົນບອກແບບວິທີຂອງການຕິດຕໍ່ສື່ສຳນັກຂອງຜູ້ຮອງຂໍ.

ຫຼາກາກວ່າຜູ້ຮອງຂໍຕ້ອງການນາມແບບສາ ຫລື ການແປໂອກສານຕິດຕໍ່ສື່ສຳນັກໃຫ້ຫມາຍໃສ່ບ່ອງຜົນເຈົ້າຂັ້ນກວ່າ ແມ່ນ.

ຂຽນຂວ່າຜູ້ຮອງຂໍຢູ່ປ້າເວົ້າ, ແກ້ວໃຈ ຫລື ມີຄວາມຮັບສໍາພາກທີ່ຈໍາກັດ ຫລື ບໍ.

ຂຽນໃໝ່ສາກົນກໍາຕົວເກີນທີ່ ແລະ ພາສີໂລງນຸ່ມ ຫລື ແບບວິທີການຕິດຕໍ່ສື່ສຳນັກຂອງຜູ້ຮອງຂໍ, ລວມທັງພາສາລະນີກົມບັນຍັດ (ASL) ຫລື ພາສາໃບເຊີນງົງ, ຕົວໜັງສື່ສຳລັບຄົມຕານອດ, ຫລື ຫຼາກາກວ່າຜູ້ຮອງຂໍຢູ່ໃຊ້ຮັບປິບ TDD ຫລື ເຄື່ອງອຸປະກອນການຕິດຕໍ່ສື່ສຳນັກແບ່ນໜີ້ນັ້ນ.

ການຈົດເລີນໃໝ່ເນື້ອງເນີນ: ພົນໃໝ່ໄປການຈົດເລີນໃໝ່ເນື້ອງຜູ້ຮອງຂໍ, ຖ້ານີ້ບໍ່. ບໍ່ກັ່ນ, ໃຫ້ຂຽນໃສ່ວ່າ “N/A.”

ເຄົາຄວາມປອດຟະບ່າຂອງສັງຄົມ: ພົນໃສ່ເຄົາຄວາມປອດຟະບ່ານັ້ນຂອງສັງຄົມຂອງຜູ້ຮອງຂໍ, ຖ້ານີ້ເລີກນີ້.

ການສຶກສາ: ພົນໃສ່ຮັບສຶກສາສຸດ ຫລື ດະນີດຂອງການສຶກສາທີ່ຜູ້ຮອງຂໍໄດ້ຮັບນາມ.

ຮະຕັກສໍາລັບຄົນເຜົາ: ພົນບອກຄຳຕອບທີ່ບັນຮະບາຍເນີນເຜົາຂອງຜູ້ຮອງຂໍໄດ້ກີ່ທີ່ສຸດ.

ຮີສັບນິກ: ຫຼາກາກວ່າຜູ້ຮອງຂໍເປັນຄົນເຊື່ອແນີກໃຫ້ມາຍອກວ່າ ແມ່ນ.

ເມດີແຮຣ: ຫຼາກາກວ່າຜູ້ຮອງຂໍໄດ້ຮັບແນດີແຮຣໃຫ້ຫມາຍອກວ່າ ແມ່ນ. ພົນໃລໍງໄປຊະບິນຂອງແນດີແຮຣ: A, B, C, D.

ປະກັນນັບນີ້ນີ້: ພົນໃຊ້ຂອງໄລ່ການປະກັນນັບສຸຂະພາບເບື້ອຫຼາກງົບປ່າງ (ຂອງລັດຖະບານ ຫລື ເອກຄົນ), ຫຼາກງົບປ່າງຂອງບໍາ.

ສະບາຍການທີ່ຢູ່ອ່າສີຕາມປົກກະຕິຂອງຜູ້ຮອງຂໍ: ທາມາໃສ່ບ່ອງທີ່ບັນຮະບາຍການຈັດຫາທີ່ຢູ່ອ່າສີປັດຈຸບັນຂອງຜູ້ຮອງຂໍໄດ້ດີທີ່ສຸດ.

ຮາຍຮະຮອດຂອງການຕິດຕໍ່: ພົນໃໝ່ຢູ່ອ່າສີປັດຈຸບັນຂອງຜູ້ຮອງຂໍ, ທີ່ຢູ່ໃປສະນີ ແລະ ເລັກໃຫຍ່ສັນ.

ໜ້າມດີໃນເງິນຮຽນ: ພົນໃສ່ໜ້າມດີໃນເງິນຮຽນທີ່ຜູ້ຮອງຂໍໄດ້ເຂົ້າ — ລວມທັງເຄານໃຫຍ່ຮັບສໍາລັບຄົມຕິດຕໍ່ຫາຫຼາກງົດນັ້ນ. ຫຼາກາກວ່າທ່ານປາກໃຫ້ພວກເຮົາຂໍເວົ້າບັນທຶກ, ຂໍຂອງໜ້າມດີໃນເງິນຮຽນຕ້ອງຖືກປົງຢູ່ໃນບັນຫຼຸມ.

ເຫັນເດີຂອງການເຮັດວຽກ: ພົນໃໝ່ໄປການເຮັດວຽກທີ່ຜູ້ຮອງຂໍ ຫລື ຄອບຄົວຂອງຜູ້ຮອງຂໍສິນໃຈນຳ.

ຄວາມສົ່ງອິງຄະດັກການຈະເຮັດວຽກຕິປິຕະ: ທາມາຍບອກການກວດປົບປະເມີນນີ້ ຫລື ທາລະແນວສໍາລັບຜູ້ຮອງຂໍ ແລະ ອາຍຸຂອງຜູ້ຮອງຂໍທີ່ເຂົ້າເຈົ້າໄດ້ຖືກກວດປົບປະເມີນຕໍ່ເຫັນເດີ. ໃຫ້ໄຊ້ເຈົ້າເອົາໃຫ້ນີ້ໄດ້ຕາມສະບາຍເພື່ອຈະບອກພາກຕິປິຕະ.

ຄໍາຮອງຂໍເອົາຄວາມເສົ່ງອິງຄະດັກ: ທາມາຍອກວ່າຜູ້ຮອງຂໍໄດ້ຮັດວຽກທີ່ເອົາຄວາມພິຈາະນາເບີງຄວາມເສົ່ງອິງຄະດັກໃນບິ່ນນຳນາ ຫລື ບໍ່. ບັນນີ້ສາມາດເປັນເງິນຄວາມປອດຟະບ່າຂອງສັງຄົມ, ເງິນຄວາມປອດຟະບ່າເພີ້ມຕົ້ນ ຫລື ການຊີ່ວຍເຫຼືອພາຍານທີ່ມີເງິນນຳນາ. ຮາຍຮະຮອດດັນນີ້ສາມາດຊີ່ວຍພວກເຮົາໃຫ້ການຊົາຫາບັນທຶກ.

ຮາຍຮະຮອດຂອງຜູ້ຕາງໜ້າ: ບໍ່ ແລະ ອາຍຮະຮອດການຕິດຕໍ່ຫາຂອງອົງຄົນໄດ້ຄົນນີ້ຢູ່ຜູ້ທີ່ຈະສາມາດຕິດຕໍ່ຫາຜູ້ຮອງຂໍ ຫລື ເອກາຍຮະຮອດການຕິດຕໍ່ຫາພວກເຮົາຫຼາກວ່າພວກເຮົາບໍ່ສາມາດທີ່ຈະຕິດຕໍ່ຫາຜູ້ຮອງຂໍດີ.

ພາສາຕິດຕໍ່: ພົນພາສາ ແລະ ທາມາຍອກວ່າການແຕ່ງໆການປະປາສາການແປໂອກສານຈະຫຼັງການ ຫລື ບໍ່.

ຊະນິດຂອງຄວາມສັ້ນພັນ / ບົດບາດ: ພົນໃສ່ວ່າຜູ້ຕາງໜ້າຈະຮັບ ຫລື ມີຄວາມສັ້ນພັນທີ່ຜູ້ຮອງຂໍແຜ່ນວິດ.

ຜູ້ຕາງໜ້າຕາມກົດໝາຍ: ພົນຄວາມສັ້ນຫາກົດໝາຍໃຫ້ຫຼາກງົບປ່າງຂອງບໍ່ ຜູ້ຕາງໜ້າຕາມກົດໝາຍແມ່ນໜີ້ຂັ້ນຂັ້ນຂອງບໍ່ ປົກກອງຕາມກົດໝາຍຂອງບໍ່ ຜູ້ປົກກອງຕາມກົດໝາຍນີ້ມີຄວາມສັ້ນທີ່ຈະກົດສິນໃຈເຊື່ອການປິ່ນປົວສຸຂະພາບ; ທະນາຍຄວາມຕາມກົດໝາຍຂອງບໍ່ ອາຍຸຂອງຜູ້ຮອງຂໍທີ່ເຂົ້າເຈົ້າໄດ້ຖືກກວດປົບປະເມີນຕໍ່ເຫັນເດີ. ໃຫ້ໄຊ້ເຈົ້າເອົາໃຫ້ນີ້ໄດ້ຕາມສະບາຍເພື່ອຈະບອກພາກຕິປິຕະ.

ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ຮອງຂໍ ແລະ ຕະຫຼາງ ຜູ້ຕາງໜ້າຕາມກົດໝາຍ ຫລື ບໍ່. ຜົນໃໝ່ຂອງຜູ້ຮອງຂໍນີ້ອ່າງຍິນຍຸດ ຫລື ບໍ່ ພົນໃໝ່ຂອງຜູ້ຮອງຂໍນີ້ອ່າງຍິນຍຸດ. ລວມທັງເຄານໃຫຍ່ຮັບສໍາລັບຄົມຕິດຕໍ່ຫາຫຼາກງົດນັ້ນ. ເອກສານນັ້ນທີ່ຂອງອົງຄົນສັ້ນພັນຫາກົດໝາຍຫຼັກລວມຢູ່ໃນໃບຄໍ່າຮັດ.

ຂໍໃຫ້ຄົກເຮົາຂໍ ແລະ ເອົາຄວາມຄົດນານຳທີ່ຈໍາປັນຕົວນີ້ໃປຫ້ຫຼາກງົດນັ້ນ.

ສູນກາງໃຫຍ່ຂອງ Region 1 Headquarters (ຄວາຕີທີ່ຖືກຮັບໃຊ້: Adams, Asotin, Benton, Chelan, Columbia, Douglas, Ferry, Franklin, Garfield, Grant, Kittitas, Klickitat, Lincoln, Okanogan, Pend Oreille, Spokane, Stevens, Walla Walla, Whitman, Yakima)

1611 W INDIANA AVE
SPOKANE WA 99205-4221
ເອກໂທຟີ: 1-800-462-0624

ສູນກາງໃຫຍ່ຂອງ Region 2 Headquarters (ຄວາຕີທີ່ຖືກຮັບໃຊ້: Island, King, San Juan, Skagit, Snohomish, Whatcom)

20311 52ND AVE W STE 302
LYNNWOOD WA 98036-3901
ເອກໂທຟີ: 1-800-788-2053

ສູນກາງໃຫຍ່ຂອງ Region 3 Headquarters (ຄວາຕີທີ່ຖືກຮັບໃຊ້: Clallam, Clark, Cowlitz, Grays Harbor, Jefferson, Kitsap, Lewis, Mason, Pacific, Pierce, Skamania, Thurston, Wahkiakum)

1305 TACOMA AVE S STE 300
TACOMA WA 98402-1903
ເອກໂທຟີ: 1-800-248-0949

ເນື່ອຮາຍຮະຮອດເພີ້ມຕົ້ນກໍາງວັນຕູ້ອື່ອນໄຂຮັບເອົາການຂໍວຍເຫຼືອຂອງຜູ້ຮອງຂໍ. ຈຶ່ງໄປທີ່ <https://www.dshs.wa.gov/dda/consumers-and-families/eligibility>.