发育障碍社区服务（DDCS）

服务申请联系通知

尊敬的：

您于_____提交了服务申请。为了确定您有资格享受哪些服务，我们需要对您的需求进行评估。我们已在下列日期与您联系，以安排评估事宜：

日期	时间	联系方式

此函是我们第三次也是最后一次尝试联系您安排评估事宜。若您仍需服务，请通过以下方式联系我们：致电或亲临当地办事处 https://www.dshs.wa.gov/office-locations，拨打您所在县的 1-800 号码，或提交服务申请表 www.dshs.wa.gov/dda/service-and-information-request。

谢谢！

无偿服务协调员

_____

FSO 办公室

_____

服务申请电话号码（含区号）

操作指南

此表格用于在收到服务申请后无法联系客户以及尝试安排 DDCS，（Developmental Disabilities Community Services，发育障碍社区服务）评估等情况。

1. 输入表格发送日期。
2. 输入客户姓名及地址。
3. 输入客户代表的姓名及地址。
4. 输入客户姓名。
5. 输入收到服务申请后首次尝试联系客户的日期。
6. 输入收到服务申请后第二次尝试联系客户的日期。
7. 输入相应的县级服务和信息申请电话号码。请参照下表，根据客户居住的县，在本通知中添加相应的服务申请和信息专线。客户居住的县可在 CARE 的“概览”界面上查看。

客户居住的县	服务与信息申请 电话号码
Chelan, Douglas, Ferry, Lincoln, Okanogan, Pend Oreille, Spokane, Stevens	(800) 319-7116
Adams, Asotin, Benton, Columbia, Franklin, Garfield, Grant, Kittitas, Klickitat, Walla Walla, Whitman, Yakima	(866) 715-3646
Island, San Juan, Skagit, Snohomish, Whatcom	(800) 567-5582
King	(800) 974-4428
Kitsap, Pierce	(800) 735-6740
Clallam, Clark, Cowlitz, Grays Harbor, Jefferson, Lewis, Mason, Pacific, Skamania, Thurston, Wahkiakum	(888) 707-1202