WA Cares Fund ਲੰਬੇ-ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਲਾਭਾਂ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ

WA Cares Fund Application for Long-Term Care Benefits

ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਦਾ ਨਾਮ
WA Cares ਆਈਡੀ ਨੰਬਰ (ਜੇਕਰ ਪਤਾ ਹੋਵੇ)

ਇਹ ਫਾਰਮ WA Cares Fund ਲਾਭਾਂ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਵਾਸਤੇ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

WA Cares Fund ਲਾਭਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣ ਲਈ, ਲਾਭਪਾਤਰੀਆਂ ਨੂੰ ਯੋਗਦਾਨ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਕਰਨੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 90 ਦਿਨਾਂ ਲਈ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜੀਵਨ ਦੀਆਂ ਤਿੰਨ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਆਪਣੀ ਪੂਰੀ ਕੀਤੀ ਹੋਈ ਅਰਜ਼ੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ:

ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਇੱਥੇ ਭੇਜੋ:
DSHS
The WA Cares Fund
PO Box 45612
Olympia, WA 98504-5612

ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਦੇ ਹੋਰ ਤਰੀਕੇ:

- ਆਨਲਾਈਨ ਇੱਥੇ: https//wacaresfund.wa.gov/ (ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਦੇਖੋ)
- ਕਾਲ ਕਰੋ: 1-844-CARE4WA (844-227-3492)

ਭਾਸ਼ਾਈ ਸਹਾਇਤਾ ਉਪਲਬਧ ਹੈ:

- ਭਾਸ਼ਾ ਦੁਭਾਸ਼ੀਆ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਸੈਨਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਬ੍ਰੇਲ ਜਾਂ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ
- TTY/TDD ਵਰਤੋਂਕਾਰ ਡਾਇਲ ਕਰਨ 1-800-833-6384

ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਫਾਰਮ ਭਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ?

- ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ WA Cares ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ: 1-844-CARE4WA (844-227-3492)

ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਿਸਦੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ:

- ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਨਾਮ
- ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੀ ਜਨਮ ਮਿਤੀ
- ਪਛਾਣ ਤਸਦੀਕ ਦਸਤਾਵੇਜ਼

ਇੱਕ WA Cares ਖਾਤਾ ਬਣਾਓ ਅਤੇ ਆਨਲਾਈਨ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿਓ

ਇੱਕ ਆਨਲਾਈਨ WA Cares Fund ਖਾਤਾ ਉਹ ਥਾਂ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਆਪਣੇ ਲਾਭ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਖਣਗੇ, ਅਤੇ ਜੇਕਰ ਮਨਜ਼ੂਰ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣਗੇ ਕਿ ਉਹ ਇਸਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਵਰਤਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਖਾਤਾ ਬਣਾਉਣਾ, ਲਾਭ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨੂੰ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਰਨਾ, ਯੋਗਦਾਨ ਅਤੇ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਰਨ ਦਾ ਇਤਿਹਾਸ ਦੇਖਣਾ, ਲਾਭ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨੂੰ ਟਰੈਕ ਕਰਨਾ, ਅਤੇ ਮੈਸੇਜਿੰਗ ਸੈਂਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

ਖਾਤਾ ਬਣਾਉਣ ਲਈ, 'ਤੇ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਜਾਓ https://wacaresfund.wa.gov/ ਜਾਂ:

- ਆਨਲਾਈਨ ਇੱਥੇ: https://wacaresfund.wa.gov/apply
- ਆਨਲਾਈਨ WA Cares ਖਾਤਾ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਪਹੁੰਚ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ (Secure Access Washington - SAW) ਖਾਤੇ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ।

Barcode Label Here

WA Cares Fund ਲੰਬੇ-ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਲਾਭਾਂ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ

WA Cares Fund Application for Long-Term Care Benefits

ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਦਾ ਨਾਮ
WA Cares ਆਈਡੀ ਨੰਬਰ (ਜੇਕਰ ਪਤਾ ਹੋਵੇ)

ਅਰਜ਼ੀ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਲਈ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਰਹੇ ਹੋ? ☐ ਆਪਣੇ ਲਈ ☐ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਲਈ

ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਕਾਨੂੰਨੀ ਪਹਿਲਾ ਨਾਮ	ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰਲੇ ਨਾਮ ਦਾ ਪਹਿਲਾ ਅੱਖਰ	ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਕਾਨੂੰਨੀ ਆਖਰੀ ਨਾਮ

ਤਰਜੀਹੀ ਨਾਂ	ਪੜਨਾਂਵ	ਲਿੰਗ ਪਛਾਣ	ਜਨਮ ਸਮੇਂ ਲਿੰਗ

ਜਨਮ-ਮਿਤੀ	ਸੋਸ਼ਲ ਸਕਿਉਰਿਟੀ ਨੰਬਰ (SSN)	ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਟੈਕਸਪੇਅਰ ਪਛਾਣ ਨੰਬਰ (ITIN)

☐ ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਕੋਈ SSN ਜਾਂ ITIN ਨਹੀਂ ਹੈ	ਕੀ ਤੁਸੀਂ 2023 ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ SSN ਜਾਂ ITIN ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਹੈ? ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ 1-844-CARE4WA (844-227-3492) WA Cares ਨੂੰ 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਭੌਤਿਕ ਗਲੀ ਦਾ ਪਤਾ	ਸ਼ਹਿਰ	ਸਟੇਟ	ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
ਡਾਕ ਪਤਾ	ਸ਼ਹਿਰ	ਸਟੇਟ	ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ

ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਫ਼ੋਨ (ਏਰੀਆ ਕੋਡ ਨਾਲ)	ਕੀ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਵੌਇਸਮੇਲ ਛੱਡ ਸਕਦੇ ਹਾਂ? ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
ਸੈੱਲ ਫ਼ੋਨ (ਏਰੀਆ ਕੋਡ ਨਾਲ)	ਕੀ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਟੈਕਸਟ ਸੁਨੇਹਾ ਭੇਜ ਸਕਦੇ ਹਾਂ? ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
ਈਮੇਲ ਪਤਾ	

ਤੁਹਾਡਾ ਪਸੰਦੀਦਾ ਸੰਚਾਰ ਢੰਗ ਕੀ ਹੈ? ☐ ਡਾਕ ☐ ਈਮੇਲ ☐ SMS / ਟੈਕਸਟ ਸੁਨੇਹਾ ☐ ਫ਼ੋਨ ਕਾਲ

ਕਾਨੂੰਨੀ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਕੋਈ ਨਿਯੁਕਤ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਰਪ੍ਰਸਤ, ਕੰਜ਼ਰਵੇਟਰ, ਜਾਂ ਪਾਵਰ ਆਫ਼ ਅਟਾਰਨੀ ਹੈ? ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ

ਨਾਂ	ਭੂਮਿਕਾ ☐ ਕੰਜ਼ਰਵੇਟਰ ☐ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ☐ ਸਮਰਥਿਤ ਫੈਸਲਾ-ਕਰਤਾ ☐ ਮੁਖਤਾਰਨਾਮਾ ਧਾਰਕ

ਘਰ ਦਾ ਪਤਾ	ਸ਼ਹਿਰ	ਸਟੇਟ	ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ

ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਫ਼ੋਨ (ਏਰੀਆ ਕੋਡ ਨਾਲ) ਕੀ ਅਸੀਂ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧ ਲਈ ਵੌਇਸਮੇਲ ਛੱਡ ਸਕਦੇ ਹਾਂ? ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ	ਸੈੱਲ ਫ਼ੋਨ (ਏਰੀਆ ਕੋਡ ਨਾਲ) ਕੀ ਅਸੀਂ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧ ਨੂੰ ਟੈਕਸਟ ਸੁਨੇਹਾ ਭੇਜ ਸਕਦੇ ਹਾਂ? ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
ਈਮੇਲ ਪਤਾ	

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਹਨ? ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
ਕਾਨੂੰਨੀ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਤਰਫੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਬੂਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਨਾਂ	ਭੂਮਿਕਾ ☐ ਕੰਜ਼ਰਵੇਟਰ ☐ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ☐ ਸਮਰਥਿਤ ਫੈਸਲਾ-ਕਰਤਾ ☐ ਮੁਖਤਾਰਨਾਮਾ ਧਾਰਕ

Barcode Label Here

WA Cares Fund ਲੰਬੇ-ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਲਾਭਾਂ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ

WA Cares Fund Application for Long-Term Care Benefits

ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਦਾ ਨਾਮ
WA Cares ਆਈਡੀ ਨੰਬਰ (ਜੇਕਰ ਪਤਾ ਹੋਵੇ)

ਘਰ ਦਾ ਪਤਾ	ਸ਼ਹਿਰ	ਸਟੇਟ	ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ

ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਫ਼ੋਨ (ਏਰੀਆ ਕੋਡ ਨਾਲ) ਕੀ ਅਸੀਂ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧ ਲਈ ਵੌਇਸਮੇਲ ਛੱਡ ਸਕਦੇ ਹਾਂ? ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ	ਸੈੱਲ ਫ਼ੋਨ (ਏਰੀਆ ਕੋਡ ਨਾਲ) ਕੀ ਅਸੀਂ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧ ਨੂੰ ਟੈਕਸਟ ਸੁਨੇਹਾ ਭੇਜ ਸਕਦੇ ਹਾਂ? ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
ਈਮੇਲ ਪਤਾ	

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਹਨ? ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
ਕਾਨੂੰਨੀ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਤਰਫੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਬੂਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਗੋਪਨੀਯਤਾ

ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਪੋਰਟੇਬਿਲਿਟੀ ਅਤੇ ਜਵਾਬਦੇਹੀ ਐਕਟ (HIPAA) ਪਾਬੰਦੀਆਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਕਾਨੂੰਨ WA Cares Fund ਨੂੰ ਗੁਪਤ ਖਾਤੇ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਂ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਸਾਂਝਾ ਕਰਨ ਤੋਂ ਰੋਕਦੇ ਹਨ। ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਂਝੀ ਕਰਨ ਲਈ, WA Cares ਨੂੰ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਉਸਦੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧ ਤੋਂ ਖਾਸ ਸਹਿਮਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਅਧਿਕਾਰਤ ਵਰਤੋਂਕਾਰ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਇੱਕ ਅਧਿਕਾਰਤ ਵਰਤੋਂਕਾਰ ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ WA Cares ਲਾਭਾਂ ਨੂੰ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਲਈ ਚੁਣਦੇ ਹੋ। ਇੱਕ ਅਧਿਕਾਰਤ ਵਰਤੋਂਕਾਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ 'ਤੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਖਾਤੇ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਰੱਖਦਾ ਹੈ।
ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਅਧਿਕਾਰਤ ਵਰਤੋਂਕਾਰ ਨਿਯੁਕਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ? ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ WA Cares ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਲਾਗਇਨ ਕਰਕੇ ਅਧਿਕਾਰਤ ਵਰਤੋਂਕਾਰ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰੋ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੀ ਲਾਭ ਅਤੇ ਗਾਹਕ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਨਾਲ 844-CARE4WA (844-224-3492) 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੀ ਭਾਸ਼ਾ ਅਤੇ ਆਮ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਸਾਬਕਾ ਫੌਜੀ ਹੋ? ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਕਬਾਇਲੀ ਸਰਕਾਰ ਲਈ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹੋ ਜੋ WA Cares ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਂਦੀ ਹੈ? ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ

ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਬੋਲਣ ਵਾਲੀ ਭਾਸ਼ਾ	ਪਸੰਦੀਦਾ ਬੋਲਣ ਵਾਲੀ ਭਾਸ਼ਾ	ਪਸੰਦੀਦਾ ਲਿਖਤੀ ਭਾਸ਼ਾ

ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ? ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ

ਬੰਸ	ਨਸਲੀਅਤ ☐ ਹਿਸਪੈਨਿਕ ਜਾਂ ਲੈਟੀਨੋ ☐ ਹਿਸਪੈਨਿਕ ਜਾਂ ਲੈਟੀਨੋ ਨਹੀਂ

ਨਸਲ ਅਤੇ ਨਸਲੀ ਪਿਛੋਕੜ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗੀ ਅਤੇ ਸਮਾਜਿਕ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਭਾਗ (DSHS) ਤੁਹਾਡੀ ਨਸਲ, ਰੰਗ, ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਮੂਲ, ਉਮਰ, ਅਪਾਹਜਤਾ, ਜਾਂ ਲਿੰਗ ਦੇ ਕਾਰਨ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਵੱਖਰਾ ਸਲੂਕ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ।
ਨਸਲ ਦੀਆਂ ਉਦਾਹਰਣਾਂ: ਕਾਲੇ ਜਾਂ ਅਫਰੀਕੀ ਅਮਰੀਕੀ, ਏਸ਼ੀਅਨ, ਮੂਲ ਹਵਾਈਅਨ, ਪ੍ਰਸ਼ਾਂਤ ਟਾਪੂ ਵਾਸੀ, ਅਮਰੀਕੀ ਭਾਰਤੀ, ਅਲਾਸਕਾ ਦੇ ਮੂਲ ਨਿਵਾਸੀ, ਗੋਰੇ, ਜਾਂ ਨਸਲਾਂ ਦਾ ਕੋਈ ਵੀ ਸੁਮੇਲ।

ਯੋਗਦਾਨ ਨਿਰਧਾਰਨ

ਇਸ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਕੇ, ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਸੁਰੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (Employment Security Department - ESD) ਨਾਲ ਸਾਂਝਾ ਕਰਨ ਲਈ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ। ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਯੋਗਦਾਨ ਨਿਰਧਾਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਅਤੇ ਦਸਤਖਤ

ਇਸ ਅਰਜ਼ੀ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਕੇ, ਮੈਂ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ WA Cares Fund ਲਾਭ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹਾਂ। ਮੈਂ, ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਸਟੇਟ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੇ ਤਹਿਤ ਝੂਠੀ ਗਵਾਹੀ ਦੇ ਜੁਰਮਾਨੇ ਅਧੀਨ, ਸਹੁੰ ਖਾਂਦਾ/ਖਾਂਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਜੋ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿੱਤੀ ਹੈ, ਉਹ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਨੁਸਾਰ ਸੱਚ ਅਤੇ ਸਹੀ ਹੈ।

Barcode Label Here

WA Cares Fund ਲੰਬੇ-ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਲਾਭਾਂ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ

WA Cares Fund Application for Long-Term Care Benefits

ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਦਾ ਨਾਮ
WA Cares ਆਈਡੀ ਨੰਬਰ (ਜੇਕਰ ਪਤਾ ਹੋਵੇ)

ਬਿਨੈਕਾਰ ਅਤੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧ ਦੋਵਾਂ ਨੂੰ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਫਾਈਲ 'ਤੇ ਕੋਈ ਮੌਜੂਦਾ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨਾ ਹੋਵੇ। ਜੇਕਰ ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਮਰੱਥ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ ਇੱਕ x ਨਾਲ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਅਰਜ਼ੀਕਰਤਾ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ	ਤਾਰੀਖ਼	ਲਿਖਿਆ ਗਿਆ ਨਾਂ
ਕਾਨੂੰਨੀ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧ ਦੇ ਦਸਤਖਤ (ਜੇਕਰ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇ)	ਤਾਰੀਖ਼	ਲਿਖਿਆ ਗਿਆ ਨਾਂ
ਗਵਾਹ ਦੇ ਦਸਤਖਤ (ਜੇਕਰ X ਨਾਲ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਹੋਣ)	ਤਾਰੀਖ਼	ਲਿਖਿਆ ਗਿਆ ਨਾਂ

ਅੱਗੇ ਕੀ ਉਮੀਦ ਕਰਨੀ ਹੈ?

ਤੁਹਾਨੂੰ 14 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਸੁਰੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (Employment Security Department - ESD) ਤੋਂ ਇੱਕ ਯੋਗਦਾਨ ਨਿਰਧਾਰਨ ਪੱਤਰ ਮਿਲਣ ਦੀ ਉਮੀਦ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ESD ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਯੋਗਦਾਨ ਨਿਰਧਾਰਨ ਪੱਤਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਮਾਜਿਕ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਭਾਗ (Department of Social and Health Services - DSHS) ਇੱਕ ਦਾਖਲਾ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਤਹਿ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਫੋਨ 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੇਗਾ।

ਜੇਕਰ ESD ਤੁਹਾਡੇ ਯੋਗਦਾਨ ਨਿਰਧਾਰਨ ਨੂੰ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਨਿਰਧਾਰਨ ਨਾਲ ਅਸਹਿਮਤ ਹੋ, ਤਾਂ ESD ਤੁਹਾਨੂੰ ਯੋਗਦਾਨ ਨਿਰਧਾਰਨ ਸਮੀਖਿਆ ਅਤੇ ਅਪੀਲ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜੇਗਾ।

ਅੱਗੇ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ?

ਆਪਣਾ WA Cares ਖਾਤਾ ਸਥਾਪਤ ਕਰੋ।

ਜੇਕਰ ਮਨਜ਼ੂਰ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਆਨਲਾਈਨ WA Cares ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਪੂਰਵ- ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰ ਸਕੋਗੇ ਅਤੇ ਲਾਭ ਬਕਾਏ ਦੇਖ ਸਕੋਗੇ। ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਟਰੈਕ ਕਰਨ ਲਈ ਜਲਦੀ ਹੀ ਆਪਣਾ WA Cares ਖਾਤਾ ਸਥਾਪਤ ਕਰਨਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ।

WA Cares Fund ਲਾਭ ਅਤੇ ਗਾਹਕ ਦੇਖਭਾਲ ਕੇਂਦਰ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ:

ਕੀ ਕੋਈ ਸੁਆਲ ਹਨ? ਲਾਭ ਅਤੇ ਗਾਹਕ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਨੂੰ 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ 844-CARE4WA (844-227-3492)