AGING AND LONG-TERM SUPPORT ADMINISTRATION
HOME AND COMMUNITY-BASED SERVICES

Потвърждение на услугите
Acknowledgement of Services

ИМЕ НА КАНДИДАТА	ACES ИДЕНТИФИКАЦИОНЕН НОМЕР НА КЛИЕНТА

Програмите за Домашни и Обществени услуги предлагат възможност на отговарящите на условията лица да получават услуги Medicaid в общността вместо институционални услуги.

Програмите за Домашни и Обществени услуги са:

- Community First Choice (CFC)
- COPES Waiver
- Residential Support Waiver (RSW)
- New Freedom Waiver
- Medicaid Alternative Care (MAC)
- Roads to Community Living (RCL)

Избирам да получавам услуги по Програма за Домашни и Обществени услуги, вместо грижа от Дом за възрастни.

ПОДПИС НА КЛИЕНТА		ДАТА
ПОДПИС НА ПРЕДСТАВИТЕЛЯ	☐ Настойник ☐ Представител	ДАТА
ПОДПИС НА СОЦИАЛНИЯ РАБОТНИК/МЕНИДЖЪРА ПО СЛУЧАЯ		ДАТА

АГЕНЦИЯ	ТЕЛЕФОНЕН НОМЕР (ВКЛЮЧИТЕЛНО КОД)

По-долу са изброени Вашите права по отношение на административно изслушване:

Ако ви бъдат отказани Домашни и Обществени услуги, имате право да поискате административно изслушване. Имате 90 дни от датата на отказ на услугите да поискате изслушване. Можете да поискате административно изслушване, като пишете до местния отдел за Домашни и Обществени услуги, местната Районна агенция по въпросите за възрастните или като пишете на:

OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS, MAIL STOP: 42489,
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES,
PO BOX 42489,
OLYMPIA WA 98504-2489.