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

পরিষেবার স্বীকৃতি

Acknowledgement of Services

আবেদনকারীর নাম	ACES ক্লায়েন্ট ID নম্বর

হোম এবং কমিউনিটি ভিত্তিক পরিষেবা প্রোগ্রামগুলি প্রাতিষ্ঠানিক পরিষেবার পরিবর্তে যোগ্য ব্যক্তিদের কমিউনিটি Medicaid পরিষেবাগুলি পাওয়ার সুযোগ দেয়।

হোম এবং কমিউনিটি ভিত্তিক পরিষেবা প্রোগ্রামগুলি হল:

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

আমি নার্সিং হোম কেয়ারের পরিবর্তে হোম এবং কমিউনিটি ভিত্তিক প্রোগ্রামের অধীনে পরিষেবা পেতে চাই।

ক্লায়েন্টের স্বাক্ষর		তারিখ
প্রতিনিধির স্বাক্ষর	☐ অভিভাবক ☐ প্রতিনিধি	তারিখ
সমাজকর্মীর/কেস ম্যানেজারের স্বাক্ষর		তারিখ

সংস্থা	টেলিফোন নম্বর (এরিয়া কোড সহ)

নীচে প্রশাসনিক শুনানীর জন্য আপনার অধিকার রয়েছে:

আপনি যদি হোম এবং কমিউনিটি ভিত্তিক পরিষেবাগুলি অস্বীকার করেন, আপনার কাছে প্রশাসনিক শুনানীর অনুরোধ করার অধিকার রয়েছে। আপনার হাতে একটি শুনানীর অনুরোধ করার জন্য প্রত্যাখ্যানের তারিখ থেকে 90 দিন রয়েছে। আপনি আপনার স্থানীয় হোম এবং কমিউনিটি সার্ভিস ডিভিশন অফিস, স্থানীয় বার্ধক্য এজেন্সি, অথবা এখানে লিখে একটি প্রশাসনিক শুনানীর অনুরোধ করতে পারেন:

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