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

Potvrda o primitku usluga

Acknowledgement of Services

IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA	ID BROJ KLIJENTOVOG ACES-a

Programi Home and Community Based Service (Služba za socijalne usluge i kućnu njegu) pojedincima koji ispunjavaju kriterije podobnosti nude mogućnost primanja Medicaid usluga u zajednici umjesto u institucionaliziranim službama.

Programi *Home and Community Based Service* su:

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

Izabrao/la sam da primam usluge iz programa Home and Community Based (Socijalne usluge i kućna njega) umjesto njege u domu za stare i nemoćne.

POTPIS KLIJENTA		DATUM
POTPIS ZASTUPNIKA	☐ Staratelj ☐ Zastupnik	DATUM
POTPIS SOCIJALNOG RADNIKA/SLUŽBENIKA ZA UPRAVLJANJE PREDMETOM		DATUM

AGENCIJA	BROJ TELEFONA (NAVESTI POZIVNI BROJ)

U nastavku su navedena vaša prava na administrativno saslušanje:

Ako ste dobili odbijenicu za korištenje usluga Home and Community Based, imate pravo zahtijevati administrativno saslušanje. Imate na raspolaganju 90 dana od datuma odbijanja usluga da zatražite saslušanje. Administrativno saslušanje možete zatražiti pismenim putem, pri čemu dopis trebate nasloviti na kancelariju Home and Community Services Division, lokalnu agenciju Area Agency on Aging, ili pismenim putem uputiti zahtjev na:

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