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

Pernyataan Penerimaan Layanan

Acknowledgement of Services

NAMA PEMOHON	NOMOR ID KLIEN ACES

Program Layanan Berbasis Rumah dan Komunitas menawarkan kesempatan bagi individu yang memenuhi syarat untuk menerima layanan Medicaid di komunitas daripada layanan institusional.

Program Layanan Berbasis Rumah dan Komunitas adalah:

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

Saya memilih untuk menerima layanan di bawah program Berbasis Rumah dan Komunitas daripada perawatan di panti jompo.

TANDA TANGAN KLIEN		TANGGAL
TANDA TANGAN PERWAKILAN	☐ Wali ☐ Perwakilan	TANGGAL
TANDA TANGAN PEKERJA SOSIAL/MANAGER KASUS		TANGGAL

AGENSI	NOMOR TELEPON (BESERTA KODE WILAYAH)

Berikut adalah hak-hak Anda terkait Sidang Administratif:

Apabila permohonan layanan Berbasis Rumah dan Komunitas Anda ditolak, Anda berhak untuk mengajukan permohonan Sidang Administratif. Anda memiliki waktu 90 hari sejak tanggal penolakan layanan untuk mengajukan permohonan sidang. Anda dapat mengajukan permohonan Sidang Administratif secara tertulis sa kantor Divisi Layanan Rumah dan Komunitas (Home and Community Services Division) setempat, Badan Wilayah Urusan Lanjut Usia (Area Agency on Aging) setempat, atau dengan bersurat ke:

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