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

Подтверждение уведомления об услугах

Acknowledgement of Services

ИМЯ И ФАМИЛИЯ ЗАЯВИТЕЛЯ	ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР ACES КЛИЕНТА

Программы предоставления услуг на дому и по месту жительства (Home and Community Based Service) предлагают лицам, имеющим соответствующее право, возможность получать услуги программы Medicaid по месту жительства вместо услуг в специализированном учреждении.

К программам предоставления услуг на дому и по месту жительства относятся:

- Программа Community First Choice (CFC)
- Альтернативная программа COPES Waiver
- Альтернативная программа поддержки по месту жительства (Residential Support Waiver, RSW)
- Альтернативная программа New Freedom Waiver
- Программа альтернативного ухода Medicaid (Medicaid Alternative Care, MAC)
- Программа Roads to Community Living (RCL)

Я решил (-а) получать услуги в рамках программы предоставления услуг на дому и по месту жительства (Home and Community Based Service Program) вместо услуг дома-интерната для пожилых и инвалидов.

ПОДПИСЬ КЛИЕНТА		ДАТА
ПОДПИСЬ УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ	☐ Опекун ☐ Представитель	ДАТА
ПОДПИСЬ СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА / КУРИРУЮЩЕГО МЕНЕДЖЕРА		ДАТА

ВЕДОМСТВО	НОМЕР ТЕЛЕФОНА (С КОДОМ ЗОНЫ)

Ниже приведена информация о в ваших правах на проведение административного слушания:

Если вам отказано в предоставлении услуг на дому и по месту жительства, вы имеете право запросить о проведении административного слушания. Вы можете подать запрос на проведение слушания в течение 90 дней с даты отказа в предоставлении услуг. Письменный запрос о проведении административного слушания можно подать в местное Управление услуг на дому и по месту жительства (Home and Community Services Division), Региональное агентство по делам пожилых лиц (Area Agency on Aging) или по адресу:

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