ADMINISTRASION PARA I INÅNGOK NA TAOTAO
YAN SUETTON PARA I TIEMPO LARGO
SETBISIO SIHA BASE GI GIMA' YAN KOMUNIDÅT
AGING AND LONG-TERM SUPPORT ADMINISTRATION
HOME AND COMMUNITY-BASED SERVICES

Reconosimiento gi Setbisio Siha

Acknowledgement of Services

NÅ'AN I APLIKANTE	NÚMERON ID I KLIENTI GI ACES

I manå'guaha na prugråman i Setbision Base gi Gima' yan Komunidåt manna'i oportunidad i manma'kualifika na taotao siha para u risibi i setbision Medicaid gi komunidåt, en lugåt di setbision gi institusion.

I manå'guaha na prugråman i Setbision Base gi Gima' yan Komunidåt makke este siha:

- Priméru na Pinili' gi Komunidåt (Community First Choice, CFC)
- Sistema para Ume'este i Prugråman para i Opson Siha gi Komunidåt (Community Options Program Entry System, COPES) Waiver
- Waiver para Suetton gi Gima (Residential Support Waiver. RSW)
- Waiver para i Nuebu na Libertåt
- Alternatibu na Atension Medicaid (Medicaid Alternative Care, MAC)
- Dalalan para i Lina'la' gi Komunidåt (Roads to Community Living, RCL)

Hu pili' para bai hu risibi setbisio siha gi un prugråma Base gi Gima' yan Komunidåt en lugåt di kuidadon nursing home.

PIRMA I KLIENTI		FECHA
PIRMA I REPRESENTANTE	☐ Guardian ☐ Representante	FECHA
PIRMA I SOCIAL WORKER/CASE MANAGER		FECHA

AHENSIA	NÚMERON TELEFONO (INKLUYE I AREA CODE)

Guini na guinaha i derecho-mu siha para un Administrative Hearing:

Yanggen ma-deniega hao i Setbision Base gi Gima' yan Komunidåt, guaha derecho-mu para un sångan un Administrative Hearing. Guaha 90 na dia desde i fecha na ma-deniega i setbisio siha para un sångan un hearing. Siña un mañule' para un Administrative Hearing pa'go' un eskribi para i ofisinan Home and Community Services Division gi distriton-mu, i Area Agency on Aging gi distriton-mu, pat pa'go' un eskribi para:

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