



ໃບແຈ້ງການກະທຳທີ່ຖືກວາງອອກມາສຳລັບຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລສ່ວນບຸກຄົນ
ການຝຶກຝົນ/ການຢັ້ງຢືນ

Individual Provider Planned Action Notice Training / Certification

ຊື່ ແລະ ທີ່ຢູ່ຂອງຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລ

ການກະທຳທີ່ຖືກວາງອອກມາ

ກົດໝາຍປົກຄອງຮັດວໍຊິງຕັນ Washington Administrative Code (WAC) Chapter 388-71 ບັນຈຸກົດກຳນົດສຳລັບການຝຶກຝົນ ແລະ/ຫລື ການຢັ້ງ
ຢືນທີ່ຈຳເປັນເພື່ອຈະມີເງື່ອນໄຂທີ່ຈະເຮັດວຽກ ແລະ ຖືກຈ່າຍເງິນໃຫ້ໂດຍ Aging and Long Term Care Support Administration (AL TSA) ຫລື
Developmental Disabilities Administration (DDA) ໃນຖານະເປັນຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລສ່ວນບຸກຄົນ/ພະນັກງານເບິ່ງແຍງບົວຣະບັດຣະຍະຍາວ.
ອັນນີ້ແມ່ນເພື່ອຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບວ່າເລີ່ມຕົ້ນຕັ້ງແຕ່ , ກົມ Department of Social and Health Services (DSHS) ຫລື Area Agency
on Aging (AAA) ກຳລັງຈະ:

- ປະຕິເສດ / ຕັດການຈ່າຍເງິນໃຫ້ທ່ານໃນຖານະເປັນຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລສ່ວນບຸກຄົນ;
ປະຕິບັດຂັ້ນຕອນເພື່ອຈະຕັດສິນຍາການບໍລິການລູກຄ້າຂອງຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລສ່ວນບຸກຄົນຂອງທ່ານ.

ທ່ານບໍ່ໄດ້ຖືກອະນຸຍາດໃຫ້ເຮັດວຽກເປັນຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລສ່ວນບຸກຄົນ ແລະ ກົມ DSHS ຈະບໍ່ຈ່າຍເງິນໃຫ້ທ່ານສຳລັບທຸກໆຊົ່ວໂມງທີ່ໄດ້ເຮັດວຽກໃນວັນທີ ຫລື ຫລັງຈາກ
ວັນທີ່ຢູ່ຂ້າງເທິງນີ້ຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ໄດ້ສຳເລັດກົດກຳນົດຂອງການຝຶກຝົນ/ການຢັ້ງຢືນຂອງທ່ານກ່ອນວັນທີ່ຖືກບິ່ງໄວ້. ທ່ານຈະບໍ່ເຮັດວຽກເພື່ອຈະເງິນຈາກກົມ DSHS
ອີກຈົນກວ່າທ່ານໄດ້ສຳເລັດກົດກຳນົດຂອງການຝຶກຝົນ/ການຢັ້ງຢືນທີ່ຕ້ອງໄດ້ເຮັດ ແລະ ທ່ານໄດ້ຖືກອະນຸຍາດໃຫ້ເຮັດດັ່ງນັ້ນໂດຍກົມ DSHS ຫລື AAA.
ລູກຄ້າຂອງກົມ DSHS ຜູ້ທີ່ທ່ານເຮັດວຽກໃຫ້ຈະຖືກແຈ້ງບອກຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ສຳເລັດການຝຶກຝົນ/ການຢັ້ງຢືນທີ່ຕ້ອງໄດ້ເຮັດກ່ອນວັນທີ່ຕາຍໂຕ, ກົມ DSHS ຈະບໍ່
ຈ່າຍເງິນໃຫ້ສຳລັບການບໍລິການຂອງທ່ານໃນວັນທີ ຫລື ຫລັງຈາກວັນທີ່ມີຜົນໃຊ້ການໄດ້ ແລະ ເຂົາເຈົ້າຈະຕ້ອງໄດ້ຊອກຫາຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລສ່ວນບຸກຄົນໃໝ່.

ທ່ານຈະບໍ່ສາມາດທີ່ຈະເຮັດວຽກໄດ້ຍ້ອນວ່າທ່ານ:

- ບໍ່ໄດ້ຖືກຢັ້ງຢືນໂດຍກົມ Department of Health (DOH) ວ່າເປັນຜູ້ຊ່ວຍຢູ່ຕາມເຮືອນພາຍໃນຂອບເຂດເວລາທີ່ຖືກບິ່ງໄວ້;
ບໍ່ໄດ້ສຳເລັດການຝຶກຝົນທີ່ຕ້ອງການພາຍໃນຂອບເຂດເວລາທີ່ຖືກບິ່ງໄວ້ໂດຍອົງການຮາຍຣະອຽດຈາກ Training Partnership. ການຝຶກຝົນທີ່ຕ້ອງການ
ທີ່ທ່ານບໍ່ໄດ້ສຳເລັດແມ່ນ:
ການຝຶກຝົນພື້ນຖານ;
ການສຶກສາດຳເນີນຕໍ່ໄປ.
ບໍ່ມີຜູ້ຊ່ວຍຢູ່ຕາມເຮືອນ ຫລື ການຮັບຮອງທີ່ມີຄຸນນະພາບທີ່ຖືກອອກໃຫ້ໂດຍ DOH ຢ່າງອື່ນໆຕໍ່ໄປອີກແລ້ວ ທີ່ຢູ່ໃນສະພາບໃຊ້ການໄດ້ ແລະ ຢູ່ໃນສະພາບດີ
ທັງສອງຢ່າງ.

ການກະທຳອື່ນໆທີ່ໄດ້ຖືກເຮັດລົງໄປໂດຍອົງການສິດອຳນາດຕໍ່ລົງໄປນີ້:

ກົດຮະບຽບທີ່ກ່ຽວພັນນຳກົດກຳນົດສຳລັບການຝຶກຝົນ ແລະ ການຢັ້ງຢືນສຳລັບຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລສ່ວນບຸກຄົນ/ພະນັກງານເບິ່ງແຍງບົວຣະບັດຣະຍະຍາວຈະຖືກຝັບເຫັນຢູ່ໃນ
ກົດໝາຍ WAC 388-71-0500 ໄປຮອດ WAC 388-71-1130. ການກ່າວເຖິງອັນເຈາະຈົງຕໍ່ລົງໄປນີ້ຈະຊ່ວຍທ່ານໄດ້ຫລາຍ:
ກົດຮະບຽບທີ່ໄປ (ບັນຮະຍາຍວ່າແມ່ນໃຜແຕ່ຈະຖືກບິ່ງໃຫ້ຖືກຝຶກຝົນ ຫລື ຢັ້ງຢືນ, ການຍົກເວັ້ນ, ກົດກຳນົດກ່ຽວກັບເອກສານຢັ້ງຢືນ, ອື່ນໆ): WAC 388-
71-0500; WAC 388-71-0520; WAC 388-71-0540; WAC 388-71-0551; WAC 388-71-0561;
WAC 388-71-0836; WAC 388-71-0975 ແລະ WAC 388-71-0523
ກົດກຳນົດກ່ຽວກັບການຝຶກຝົນພື້ນຖານ: WAC 388-71-0870; WAC 388-71-0875; WAC 388-71-0880; WAC 388-71-0885;
WAC 388-71-0890, WAC 388-71-0895.; WAC 388-71-0931 ແລະ WAC 388-71-0932
ກົດກຳນົດກ່ຽວກັບການສຶກສາດຳເນີນຕໍ່ໄປ: WAC 388-71-0985, WAC 388-71-0990, WAC 388-71-0991 ແລະ WAC 388-71-1001
ກົດກຳນົດກ່ຽວກັບການຢັ້ງຢືນ: WAC 388-71-0973, WAC 246-12-030, ແລະ RCW 18.88B.021(1)-(2)
ສິດອຳນາດໃນສິດທິການຝັງເຮືອງ: WAC 388-71-0561

ສິດທິໃນການອຸທອນຂອງທ່ານ

ທ່ານມີສິດທິໃນການຟັງເຮືອງຈາກອຳນາດການປົກຄອງອີງຕາມກົດໝາຍ **WAC 388-71-0561**. ທ່ານຈະຄັດຄ້ານການກະທຳໂດຍ **DOH** ຊຶ່ງສະໜັບສະໜູນເຖິງການຢັ້ງຢືນຂອງທ່ານໄດ້. ການກະທຳໂດຍ **DOH** ຕ້ອງຖືກຄັດຄ້ານໂດຍຜ່ານການອຸທອນໄປຫາ **DOH**.

ທ່ານມີສິດທິຕໍ່ລົງໄປນີ້:

- ທີ່ຈະໄດ້ຮັບອັດສຳເນົາຂອງຮາຍຮະອຽດທຸກໆຢ່າງທີ່ຖືກໃຊ້ໂດຍ **AL TSA** ຫລື **DDA** ໃນການທຳການຕັດສິນຂອງເຂົາເຈົ້າ;
- ທີ່ຈະສົ່ງເອກສານເຂົ້າມາໃຫ້ເປັນຫລັກຖານ;
- ທີ່ຈະໃຫ້ຄວາມໃນການຟັງເຮືອງ ແລະ ທີ່ຈະສະເໜີພະຍານເພື່ອຈະໃຫ້ຄວາມໃນນາມຂອງທ່ານ; ແລະ
- ທີ່ຈະສອບຖາມພະຍານຜູ້ທີ່ໃຫ້ຄວາມສຳລັບກົມ.

ທ່ານມີເວລາ **30** ວັນຕາມປະຕິທິນຈາກວັນທີ່ມີຜົນໃຊ້ການໄດ້ຂອງໃບຮ້ອງການໃບນີ້ເພື່ອຈະອຸທອນການກະທຳອັນນີ້. ເພື່ອຈະຮ້ອງຂໍເອົາການຟັງເຮືອງຈາກອຳນາດການປົກຄອງ, ທ່ານຕ້ອງໄດ້ສົ່ງເຂົ້າມາ, ຍືນໃຫ້, ຫລື ສົ່ງມາທາງແຟກຊ໌ ໃບຫນັງສືຄຳຮ້ອງໄປຫາ **Office of Administrative Hearings (OAH)**. **OAH** ຕ້ອງໄດ້ຮັບໃບຫນັງສືຄຳຮ້ອງພາຍໃນ **30** ວັນຕາມປະຕິທິນຂອງວັນທີ່ມີຜົນໃຊ້ການໄດ້ຂອງໃບຮ້ອງການໃບນີ້. ໃບຟອມສຳລັບການຮ້ອງຂໍເອົາການຟັງເຮືອງຈາກອຳນາດການປົກຄອງໄດ້ຖືກຄັດມານຳ.

ທ່ານຈະຕິດຕໍ່ຫາໃຜເພື່ອຮາຍຮະອຽດ

ເວລາ	ເລກໂທຣະສັບ
ຫ້ອງການ	ອີງການ <input type="checkbox"/> AAA <input type="checkbox"/> DDA <input type="checkbox"/> HCS

ອັດສຳເນົາໃສ່ໃນສຳນວນຂອງຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລ.

ຄຳຮ້ອງຂໍເອົາການຝັງເຮືອງ
Request for Hearing

ອີງຕາມ Chapter 388-526 ສຳລັບກິດຮະບຽບການຝັງເຮືອງຂອງກົມ DSHS

ສິ່ງຄຳຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານໄປຫາທີ່ຢູ່ບ່ອນນີ້:

ຫລື

ແຟກຊີໄປຫາເລກນີ້:

OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS (OAH)
PO BOX 42489
OLYMPIA WA 98504-2489

(360) 586-6563

ຂ້າພະເຈົ້າຮ້ອງຂໍເອົາການຝັງເຮືອງຍ້ອນວ່າຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການຢາກຈະຄັດຄ້ານຄຳຕັດສິນຕໍ່ລົງໄປນີ້ຊຶ່ງຖືກເຮັດລົງໄປໂດຍພະແນກ Aging and Long Care Support Administration (AL TSA).

ຈິ່ງເລືອກເອົາອັນນຶ່ງຂອງຕໍ່ລົງໄປນີ້:

AL TSA ຫລື DDA ກຳລັງຈະ:

- ປະຕິເສດການຈ່າຍເງິນໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າໃນຖານະເປັນຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລສ່ວນບຸກຄົນ;
- ປະຕິບັດຂັ້ນຕອນເພື່ອຈະຕັດສິນຍາການບໍລິການລູກຄ້າຂອງຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລສ່ວນບຸກຄົນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ.

ຍ້ອນວ່າກົມ DSHS ໄດ້ພົບເຫັນວ່າຂ້າພະເຈົ້າ:

- ບໍ່ໄດ້ຖືກຢັ້ງຢືນໂດຍກົມ DOH ວ່າເປັນຜູ້ຊ່ວຍຢູ່ຕາມເຮືອນພາຍໃນຂອບເຂດເວລາທີ່ຖືກບິ່ງໄວ້;
- ບໍ່ໄດ້ສຳເລັດການຝຶກຝົນທີ່ຕ້ອງການພາຍໃນຂອບເຂດເວລາທີ່ຖືກບິ່ງໄວ້ໂດຍອີງຕາມຮາຍຮະອຽດຈາກ Training Partnership;
- ບໍ່ມີຜູ້ຊ່ວຍຢູ່ຕາມເຮືອນ ຫລື ການຮັບຮອງທີ່ມີຄຸນນະວຸດທິທີ່ຖືກອອກໃຫ້ໂດຍ DOH ຢ່າງອື່ນໆຕໍ່ໄປອີກແລ້ວ ທີ່ຢູ່ໃນສະພາບໃຊ້ການໄດ້ ແລະ ຢູ່ໃນສະພາບດີທັງສອງຢ່າງ.

ຂຽນຊື່ຂອງທ່ານເປັນຕົວພິມໃສ່ບ່ອນນີ້

ເລກໂທຣະສັບຂອງທ່ານ	ເລກຂອງຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລຂອງທ່ານ	ຫ້ອງການທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບໃບແຈ້ງການໃບນີ້ມາຈາກ: <input type="checkbox"/> AAA <input type="checkbox"/> DDA <input type="checkbox"/> HCS
-------------------	------------------------------	--

ຂຽນທີ່ຢູ່ຂອງທ່ານເປັນຕົວພິມ ເມືອງ ຮັດ ຊືບໂຄດ

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີຜູ້ຕາງໜ້າ

ຂ້າພະເຈົ້າຈະຖືກເປັນຕົວແທນໂດຍ (ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຈະເປັນຕົວແທນຕົວທ່ານເອງ, ຢ່າສູ່ຂຽນປະກອບສອງແຖວຕໍ່ໄປ):

ຂຽນຊື່ຂອງຜູ້ຕາງໜ້າຂອງທ່ານເປັນຕົວພິມໃສ່ບ່ອນນີ້	ຂຽນເລກໂທຣະສັບຂອງຜູ້ຕາງໜ້າຂອງທ່ານເປັນຕົວພິມໃສ່ບ່ອນນີ້
---	--

ທີ່ຢູ່ ເມືອງ ຮັດ ຊືບໂຄດ

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີຄວາມຕ້ອງການນຳການອຳນວຍຄວາມສະດວກ

ທ່ານຕ້ອງການນາຍພາສາ ຫລື ຄວາມຊ່ວຍເຫລືອຢ່າງອື່ນສຳລັບການຝັງເຮືອງບໍ່? ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ

ຖ້າຫາກວ່າແມ່ນ, ພາສາຫຍັງ ຫລື ການຊ່ວຍເຫລືອແນວໃດທີ່ທ່ານຕ້ອງການ?