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

Washington State Department of Social & Health Services
Transforming lives

اعلان خدمات
Acknowledgement of Services

نام متقاضی	شماره شناسایی مراجع ACES

برنامه‌های خدمات قابل ارائه در منزل و جامعه (Home and Community Based Services) این فرصت را برای افراد واجد شرایط فراهم می‌سازد که خدمات Medicaid خاص، که برای پیشگیری از اقامت یا بستری شدن در یک مرکز لازم است، را دریافت کنند. این خدمات بر اساس معافیت Medicaid (c)1915 یا 1915(k) State Plan Option تصویب شده توسط مراکز خدمات Medicare و Medicaid ارائه می‌گردد. این خدمات به افرادی ارائه می‌شود که سازمان آنها را واجد شرایط دریافت مراقبت‌های سالمندان شناخته اما ترجیح می‌دهند در منزل خود یا محیط‌های مسکونی اجتماعی مانند منازل خانوادگی بزرگسالان یا مراکز زندگی امداد شده زندگی کنند.

گزینه‌های خدماتی من به من اطلاع داده شده و تصمیم گرفته‌ام به جای دریافت مراقبت‌های خانه سالمندان، خدماتی را بر اساس برنامه‌های خدمات قابل ارائه در منزل و جامعه زیر دریافت کنم:

- ☐ برنامه Community First Choice (1915k)و/یا، در صورت نیاز به خدمات بیشتر، معافیت COPES 1915 (c)
- ☐ معافیت پشتیبانی مسکونی (1915c) و در صورت نیاز به خدمات بیشتر(1915k) Community First Choice
- ☐ معافیت آزادی جدید (1915c)

امضای مراجع		تاریخ
امضای نماینده	☐ قیم ☐ نماینده	تاریخ
امضای مددکار/مدیر پرونده		تاریخ
سازمان		شماره تلفن (کد ناحیه را هم درج کنید)

حقوق شما برای دادرسی عادلانه به شرح زیر است:

اگر خدمات معافیت یا خدمات معافیت مورد انتخاب شما از شما مضایقه گردد، حق دارید درخواست رسیدگی عادلانه کنید. شما تا 90 روز از تاریخ مضایقه خدمات حق دارید برای رسیدگی عادلانه درخواست دهید. می‌توانید از طریق مکاتبه با دفتر محلی Home and Community Services Division یا Area Agency on Aging محلی یا ارسال نامه به نشانی زیر، درخواست دادرسی عادلانه کنید:

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