

DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION (DDA)  
**重新申请信息不足通知**  
**Notice of Insufficient Information for Reapplication**

申请人姓名与地址

法定代表姓名与地址

亲爱的 \_\_\_\_\_ :

发育性残疾服务管理处(DDA) \_\_\_\_\_ 收到您的“DDA 资格审定请求书”。

在对以下查明的记录进行审查后，您上一次申请的 DDA 资格审定于 \_\_\_\_\_ 被驳回：

因为您尚未提供关于当前请求的额外信息或新信息，DDA 无法继续处理该请求，除非在收到本通知后 30 日内，您向 DDA 提供有关您的 DDA 资格审定的额外信息或新信息。请参阅华盛顿州行政法规 388-823-1080(3)，下文对该内容进行了重述。

谢谢您。

---

姓名	职务	电话号码	电子邮件地址
----	----	------	--------

**华盛顿州行政法规 388-823-1080：如果发育性残疾服务管理处 (DDA) 确定我不符合资格要求，何时能再次申请另一项决定？**

如果 DDA 确定您不属于本章定义的发育性残疾，您仅在以下情况下才可重新申请：

- (1) 因为 DDA 无法找到您，且您随后联系了 DDA；
- (2) 因为您失去在华盛顿州的住处而丧失资格，并已重新确定住处；
- (3) 您有审定相关的额外信息或新信息，而这些信息在上一次资格审定时未被 DDA 审阅；
- (4) DDA 仅根据您的 ICPA 分数就否定或终止您的资格，而且距离您上次测试 ICAP 已超过 24 个月。