



DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION (DDA)  
ការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពឃ្លាំងផ្នែកទិន្នន័យនៃការចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធីអនុគ្រោះ **HCBS**  
**HCBS Waiver Enrollment Database Update**

ឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋានរបស់អតិថិជន

ឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋានរបស់អ្នកតំណាងអតិថិជន

សេចក្តីស្នើសុំចុះឈ្មោះរបស់អ្នកក្នុងកម្មវិធីអនុគ្រោះ (Waiver) \_\_\_\_\_ ត្រូវបានបដិសេធ ព្រមទាំងបានដាក់បញ្ចូលទៅក្នុង  
ឃ្លាំងផ្នែកទិន្នន័យពេញលើផ្ទៃរដ្ឋសំរាប់ការអនុគ្រោះផ្នែកសេវាមានមូលដ្ឋានប្រើការតាមផ្ទះនិងសហគមន៍ (HCBS) របស់ DDA នៅ \_\_\_\_\_ ។  
នៅពេលនោះ អ្នកត្រូវបានគេសម្គាល់យើងថាជាអ្នកមានសេចក្តីត្រូវការខាងផ្នែកថែទាំកម្រិត ICF/ID (ឬ ICF/ID level of Care)។

នាយកដ្ឋាន DDA ត្រូវតែវាយតម្លៃមើលឡើងវិញជាប្រចាំឆ្នាំលើសេចក្តីស្នើសុំចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធីអនុគ្រោះនេះ។  
បើអ្នកប្រាថ្នាចង់ឲ្យទៅតែមានឈ្មោះនៅក្នុងឃ្លាំងផ្នែកទិន្នន័យនេះ, សូមរើសយកសេចក្តីថ្លែងពាក្យពេចន៍មួយ  
ដែលឆ្លុះបញ្ចាំងស្ថានភាពបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកប្រសើរជាងគេបំផុត។ យើងបានធ្វើស្រាមសម្រាប់ប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធនេះ  
និងស្វ័យប្រវត្តិសំរាប់ឲ្យអ្នកផ្តល់ស្រុកត្រឡប់មកវិញ។

- ខ្ញុំចង់ឲ្យឈ្មោះរបស់ខ្ញុំនៅតែមាននៅក្នុងឃ្លាំងផ្នែកទិន្នន័យនៃការចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធីអនុគ្រោះនេះ។
  - ស្ថានភាព និង/ឬសេចក្តីត្រូវការនានារបស់ខ្ញុំនៅតែមានលក្ខណៈស្ថិតនៅជាដដែលដូចកាលពីឆ្នាំមុន។
  - ខ្ញុំបានជួបប្រទះនិងការផ្លាស់ប្តូរនានាដូចតទៅ ៖

អ្នកត្រូវតែទាក់ទងនាយកដ្ឋាន **DDA** ឬផ្ញើទម្រង់លិខិតដែលបានបំពេញចប់សព្វគ្រប់នេះទៅវិញ ឲ្យទាន់ \_\_\_\_\_ ។ បើយើងមិនបានឮដំណឹងអ្វីមួយពីអ្នកទេ,  
នោះឈ្មោះរបស់អ្នកនឹងត្រូវដកចេញពីឃ្លាំងផ្នែកទិន្នន័យនេះ។

ខ្ញុំមិនចង់ទុកឈ្មោះនៅក្នុងឃ្លាំងផ្នែកទិន្នន័យនៃសេចក្តីស្នើសុំចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធីអនុគ្រោះនេះតទៅទៀតទេ។

បើអ្នកមានសំណួរ, អ្នកអាចទាក់ទងនាយកគ្រប់គ្រងធនធានសំណុំរឿងរបស់អ្នក ឬ **Sue Cabe** តាមលេខ **(360) 725-3430** ។

ហត្ថលេខារបស់អតិថិជន

កាលបរិច្ឆេទ

ហត្ថលេខារបស់អ្នកអាណាព្យាបាល/អ្នកតំណាង

កាលបរិច្ឆេទ

បានចម្លងជូន ៖ សំណុំរឿងរបស់អតិថិជន

ឯកសារភ្ជាប់ ៖ ខិត្តប័ណ្ណទម្រង់ការអនុគ្រោះ HCBS របស់ DDA (DDA HCBS Waiver Brochure)

## **FREQUENTLY ASKED QUESTIONS**

### **When is this form used?**

This form is used to notify individuals they need to renew their waiver enrollment request..

### **Who will be sending this notice?**

Headquarters will send this notice to the client and their NSA contact on the 10<sup>th</sup> month of their original enrollment to the database.

### **When will the individual's name be removed from the database if they do not respond to the letter?**

The individual's name will be removed on the last day of the 12<sup>th</sup> month from the date of placement on the database.

### **What if their notice goes out late?**

Notices sent out late will provide the individual with the same time frame for response as those letters sent out at 10 months.

### **How can the individual notify DDA of their desire to remain on the waiver enrollment database?**

The letter will include a return envelope. The individual can sign and date this letter and return it directly to Headquarters. The individual may also contact their Case Resource Manager directly.

### **What if they telephone in their request to renew their waiver enrollment request?**

The Case Resource Manager will submit an e-mail to the Waiver Program Manager confirming the client and/or their legal representative made a verbal request to renew their placement on the waiver enrollment database.

### **What if the situation has changed?**

Headquarters will notify CRM. The CRM must follow-up by telephone or in person and assess the change in circumstance or condition.

- The contacts and information will be entered into an SER.
- A new waiver enrollment request, DSHS 15-282, must be completed. Completing a Waiver Enrollment Request form requires re-determining priority population and completing a Current Support Assessment.

### **How will I know if my client has been removed from the database?**

Headquarters will notify you when a client name is removed from the database.

### **What if I contact my family after they have been removed from the database and they wish to be placed back on?**

Submit the Waiver Enrollment Request form, DSHS 15-282. Completing a Waiver Enrollment Request form requires re-determining priority population and completing a Current Support Assessment. Their original referral date will be reinstated if the request is submitted within 30 days from the date of removal from the database.