

수신:

발신: 발달장애행정부(Developmental Disabilities Administration, DDA)

제목: 신청 절차

요청하신 다음 신청서 자료들을 우송합니다.

1. DDA 서비스 수혜자격 결정서(DDA Eligibility Determination, DSHS 14-151) 요청
2. 동의서(Consent form, DSHS 14-012)
3. 수혜자 개인 정보 보호 관행 통지서(Notice of Privacy Practices for Client Confidential Information, DSHS 03-387)
4. 차트: 수혜자격에 따른 연령별 건강상태 및 수혜자격 결정에 필요한 제출 증거자료
5. 필요한 추가 양식

아래에 "요구하는 첨부자료 목록"을 작성하셔서 서명한 후 제출해 주시기 바랍니다.

- 모든 항목을 완전히 작성하여 서명한 신청서
 - 의료기록부나 정신건강 감정(평가)서 또는 신청인의 장애를 명시해 놓은 학교생활기록부
 - 서명한 동의서(Consent form) – 반드시 모든 서비스 제공자의 주소와 전화번호를 포함할 것.
 - 서명한 HIPAA 양식(Notice of Privacy Practices for Client Confidential Information, DSHS 03-387).
 - 신청인이 워싱턴주 거주민이라는 사실을 증명할 수 있는 증빙자료(예: 공과금 청구서, 유권자 등록 등) 사본. 신청인이 아동일 경우 아이를 보호하고 있는 부/모의 주거지 증빙자료 사본을 제출할 것.
 - 사회보장증(Social Security card) 사본 또는 사회보장번호(SSN) 증빙서류(있을 경우) 사본
 - 출생증명서 또는 법적 입양서류 사본
 - 법원에서 명령한 아이 양육 계획서(적용되는 경우) 사본
 - 아동 보호인 증빙서류(적용되는 경우) 사본
- 해당 문서와 증빙서류를 DDA 에서 보내야 하는 경우 이면 동의서(Consent form)를 완성 하고 서비스 제공자의 주소와 전화번호를 기입한 후 서명하여 보내주십시오.
 - DDA 는 조기 아동 서비스를 위해 모든 만 3 세미만의 아동을 지역의 아동진흥기관(Lead Agency)으로 의뢰합니다.

더 자세한 정보는 다음 웹사이트를 방문하십시오. <https://www.dshs.wa.gov/dda/consumers-and-families/eligibility>.

신청서 자료들과 함께 발송해드린 수신자의 주소가 적힌 반신용 봉투에 신청서와 필요한 증빙서류를 동봉해 반송해주시거나 수혜자격결정 신청서(DSHS 14-151)에 기재된 지역사무소 주소로 제출해주시십시오.

신청서 작성에 관해 질문이 있거나 어떤 지원이 필요하시면 수혜자격결정 신청서(DSHS 14-151)와 함께 보내드린 신청서 작성요령에 기재된 무료전화로 전화하실 수 있습니다.