DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION

个案当事人代表之姓名与地址

我们的记录指明，您已被确定为 _____
之监护人或永久委托代理人，并代其作出医疗保健方面的有关决定。特此致函，请您提交目前有效之法庭颁令副本或永久授权书副本，用以证实您的这一法律身份。根据规定，在允许个案当事人以外的任何其他人认可服务之前，发展残障服务处(DDA)必须核实监护人或永久委托代理人之法律身份。我们必须在下一次评估
_____ 如果您有任何疑问，可以与我联系，
个案当事人姓名

电号号码是 _____ 。
电话号码

请将目前有效之法庭颁令或永久授权书文件寄送给儿童赡养处(DDA)的下列办事处：

谢谢您。

_____
个案资源管理员的姓名与职称

副本抄送：个案当事人档案

INSTRUCTIONS

When do I send this form to the legal representative?

You send this form when an individual has been identified as the legal representative for your client and you do not have a current copy of the guardianship or DPOA for healthcare document in your client's file.