

## Памятка для подающих запрос разрешения на превышение установленных ограничений

### Limitation Extension Request Checklist

1. Вы подали запрос разрешения на получения дополнительных услуг сверх установленных ограничений, если:
  - Вы заполнили бланк «Запроса разрешения на превышение установленных ограничений для детей младше 21 года» (DSHS 10-504) или любую другую форму письменного запроса, в котором приведена следующая информация:
    - Ваше имя и фамилия
    - Ваша дата рождения
    - Количество запрашиваемых Вами дополнительных часов услуг
    - Какого рода помощь Вам требуется в выполнении действий по уходу за собой (также именуемых “ADLs” и “IADLs”)
    - Какую помощь со стороны неоплачиваемых помощников (также именуемую «неофициальной помощью») в выполнении действий по уходу за собой Вы получаете каждую неделю.
    - Почему Вы не получаете помощи со стороны неоплачиваемых помощников по уходу в объеме, достаточном для выполнения всех необходимых действий по уходу за собой.
2. По желанию, Вы можете представить любые дополнительные документы и сведения, которые мы рассмотрим вместе с Вашим письменным запросом. Ниже приведены примеры документов, которые могут помочь подтвердить Вашу потребность в дополнительных часах услуг:
  - Текущий Индивидуальный учебный план (IEP)
  - Планы лечения / заметки терапевта
  - Документы, касающиеся плана воспитания детей (для родителей несовершеннолетних детей, проживающих отдельно)
  - Табели учета рабочего времени нынешних поставщиков услуг за последние три (3) месяца
  - Медицинская документация, касающаяся Вашего состояния
  - Медицинская документация о заболеваниях Ваших родителей, препятствующих им в предоставлении Вам, частично или полностью, необходимой помощи по уходу за собой