



STATE OF WASHINGTON  
 DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES  
 DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION

HOME AND COMMUNITY-BASED SERVICES (HCBS)

**የHCBS ወይሽር ማረጋገጫ ማስታወቂያ**  
**HCBS Waiver Approval Notification**

Date

Client Name and Address

Client Representative Name and Address

የተከበሩ :

የእድገት ውስንነት ያለባቸው አስተዳደር (DDA) ለወይሽር ጥያቄ ካቀረቡት ለመከተት ለጠየቁት ጥያቄ አረጋግጧል።

**ምን መጠበቅ እችላለሁ?**

በወይሽር ለመከተት ቀጥሎ ስላሉ እርምጃዎች እንዲያብራሩ የጉዳዩ ማናጀር ይደውሉታል።

**ምን ማወቅ አለብኝ?**

በወይሽር ላይ ለመሆን ሂደቱን ለመጨረስ ለረጅም ጊዜ ሜዲኬይድ እንክብካቤ ብቁ መሆን አለበት። እንዲያመለክቱ የጉዳይ ማናጀሩ ይረዳዎታል። የብቁነት ሂደትን ለመጨረስ አንድ ሰው ከDDA የረጅም ጊዜ እንክብካቤ ቡድን ሊያገኙት ይችላል።

መልቀቅን መቀበል የእርስዎ ምርጫ ነው። እናም የጉዳይዎ ማናጀር የፈቃደኝነት ተሳትፎ ቅፅን እንዲፈረሙ ይጠይቁታል። ይህንን ቅፅ መፈረም ደግሞ በሕብረተሰቡ ውስጥ የወይሽር አገልግሎቶችን ለመውሰድ መምረጥዎን ለDDA ይናገራል።

**አገልግሎቶችን መቼ ማግኘት እችላለሁ?**

የእርስዎ DDA ግምገማ ሁሉንም የድጋፍ ፍላጎቶችዎን መረጃ ሲይዝ የግላዊ አገልግሎት ዕቅድ ደግሞ የአገልግሎት መረጃዎን ሰነድ ይይዛል። የጉዳይዎ ማናጀር ወይሽሩ ከመጀማሩ መፊት የግላዊ አገልግሎት ዕቅድዎን እንዲፈረሙ ይጠይቁታል።

አንዲት በወይሽር ውስጥ ከተካተቱ፣ የጉዳይዎ ማናጀር የሚፈልጉትን አገልግሎቶች እንዲያገኙ ይረዳዎታል። አብሮ የተያያዘው በራሪ ወረቀት ለእርስዎ ያሉትን አገልግሎቶች ዝርዝር ይዘዋል።

**ማንን ማናገር እችላለሁ?**

ለበለጠ መረጃ የተበደበኛትን የጉዳይ ማናጀር ማግኘት ይችላሉ, , በዚህ ወይም .

አባሪ: