



STATE OF WASHINGTON  
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES  
DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION  
HOME AND COMMUNITY-BASED SERVICES (HCBS)  
**إخطار بالموافقة على التنازل عن الخدمات المنزلية والمجتمعية (HCBS)**  
**HCBS Waiver Approval Notification**

Date

السيد/ :

إنه في يوم ، وافقت إدارة إعاقات النمو (DDA) على الطلب الخاص بك للتسجيل في التنازل عن

ماذا سيحدث بعد ذلك؟

سيتصل بك مدير الحالة لشرح الخطوات التالية بعد التسجيل في التنازل عن

ما الذي يجب علي معرفته؟

لإتمام عملية تقديم التنازل، يجب أن تكون مستحقاً للحصول على رعاية Medicaid طويلة الأجل. وسوف يساعدك مدير الحالة في تقديم الطلب. كما أنه قد يتصل بك شخص من وحدة الرعاية طويلة الأجل التابعة لإدارة إعاقات النمو (DDA) لإتمام عملية الاستحقاق.

إن قبول التنازل من اختيارك، لذا سيطلب منك مدير الحالة التوقيع على نموذج المشاركة الطوعية. سيؤدي التوقيع على هذا النموذج إلى إخبار إدارة إعاقات النمو (DDA) بأنك تختار الحصول على خدمات التنازل داخل المجتمع.

متى يمكنني الحصول على الخدمات؟

يوثق تقييم إدارة إعاقات النمو (DDA) جميع احتياجات الدعم الخاصة بك كما توثق خطة الخدمة المتمركزة حول الشخص الخدمات المقدمة لك. وسيطلب منك مدير الحالة التوقيع على خطة الخدمة المتمركزة حول الشخص قبل بدء التنازل.

بمجرد التسجيل في التنازل عن ، سيساعدك مدير الحالة في الحصول على الخدمات التي تحتاج إليها. ويعرض الكتيب المرفق الخدمات التي ستكون متاحة لك.

من الشخص الذي أتصل به؟

لمزيد من المعلومات، يمكنك الاتصال بمدير الحالة المعين، ، على رقم ، أو .

المستند المرفق: