STATE OF WASHINGTON

DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES

DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION

HOME AND COMMUNITY-BASED SERVICES (HCBS)

د HCBS معافیت تصویب خبرتیا

نیټه

د پیریدونکی نوم او ادرس **د پیریدونکو د استازې نوم او ادرس**

ښاغلی:

په نیټه، د انکشافي معلولینو اداري (DDA) د معافیت د شاملیدو لپاره ستاسو غوښتنه تصویب کړه.

زه څه تمه لرلی شم؟

د قضیي مدیر به تاسو سره خبرې وکړي ترڅو د معافیت د ثبت نام لپاره نور ګامونه تشریح کړي.

زه باید په څه پوهه شم؟

د معافیت ترلاسه کولو د پروسې بشپړولو لپاره تاسو باید د اوږدې مهاله پاملرنې درملني (Long Term Care Medicaid) وړ اوسئ. د قضیي مدیر به په درخواست کولو کې تاسې سره مرسته وکړي. امکان شته چې د DDA د اوږد مهاله پاملرنې له څانګې د وړتیا پروسې د بشپړولو لپاره تاسې سره یو څوک اړیکه ټینګه کړي.

د معافیت قبلول ستاسو خوښه ده، نو ستاسو د قضیي مدیر به ستاسې څخه د رضاکارانه ګډون د فورمې لاسلیک کولو غوښتنه وکړي. د دې فورمې لاسلیک کول DDA ته وایي چې تاسو په ټولنه کې د خدماتو د معافیت ترلاسه کولو غوښتنه کوئ.

زه کله خدمات ترلاسه کولی شم؟

ستاسو د DDA ارزونه ستاسو د اړتیا وړ ټولې مرستې مستند کوي او ستاسې شخصي متمرکز خدماتي پلان ټول ستاسو خدمتونه مستند کوي. مخکې له دې چې ستاسو معافیت پیل شي ستاسو د قضیي مدیر به له تاسو څخه وغواړي چې خپل شخصي متمرکز خدماتي پلان لاسلیک کړئ.

چې تاسې یوځل په معافیت کې شامل شئ، ستاسو د قضیي مدیر به تاسو سره د هغه خدماتو په ترلاسه کولو کې مرسته وکړي چې تاسو ورته اړتیا لرئ. په ضمیمه شوی بروشر کې د هغه خدماتو لیست شته چې تاسو ته به موجود وی.

زه له چا سره اړیکه نیولی شم؟

د لا زیاتو معلوماتو لپاره تاسې خپل د قضیي مدیر سره، په ، یا اړیکه نیولی شئ.

ضمیمه: