



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

HOME AND COMMUNITY-BASED SERVICES (HCBS)

HCBS چھوٹ کی منظوری کی اطلاع
HCBS Waiver Approval Notification

Date

Client Name and Address

Client Representative Name and Address

محترم/محترمہ :

مورخہ ، کو ڈیولپمنٹل ڈس ایبلٹیز ایڈمنسٹریشن (DDA) نے آپ کی میں چھوٹ (ویور) کے کی درخواست کو منظور کیا ہے۔

مجھے کیا توقع ہو سکتی ہے؟

آپ کی میں چھوٹ کے اندراج کے لیے آپ کو ایک کیس مینیجر کال کر کے اگلے مراحل کے بارے میں بتائے گا۔

مجھے کیا جاننا چاہیے؟

چھوٹ حاصل کرنے کے عمل کو مکمل کرنے کے لیے، آپ کو لانگ ٹرم کیئر میڈیکل کے لیے لازمی طور پر اہل ہونا چاہیے۔ آپ کا کیس مینیجر درخواست دینے میں آپ کی مدد کرے گا۔ اہلیت کا عمل مکمل کرنے کے لیے، DDA کی لانگ ٹرم کیئر یونٹ کی جانب سے بھی آپ سے رابطہ کیا جا سکتا ہے۔

چھوٹ کو قبول کرنا آپ کی مرضی پر منحصر ہے، لہذا آپ کا کیس مینیجر آپ کو رضاکارانہ شرکت کا ایک فارم مکمل کرنے کو کہے گا۔ اس فارم پر دستخط کرنے سے DDA یہ سمجھے گا کہ آپ کمیونٹی میں چھوٹ کی سروسز حاصل کرنا چاہتے ہیں۔

مجھے سروسز کب ملیں گی؟

آپ کی DDA اسپسمنٹ آپ کی مدد کی تمام ضروریات کو دستاویزی شکل دیتی ہے جبکہ آپ کا پرسن سنٹرڈ سروس پلان آپ کی خدمات کو دستاویزی بناتا ہے۔ آپ کی چھوٹ کے شروع ہونے سے پہلے، آپ کا کیس مینیجر آپ کو پرسن سنٹرڈ سروس پلان پر دستخط کرنے کا کہے گا۔

ایک مرتبہ جب چھوٹ میں آپ کا اندراج ہو جائے گا، تو آپ کا کیس مینیجر مطلوبہ خدمات حاصل کرنے میں آپ کی مدد کرے گا۔ منسلکہ بروشر میں ان سروسز کی ایک فہرست موجود ہے، جو آپ کو دستیاب ہوں گی۔

مجھے کس سے رابطہ کرنا چاہیے؟

مزید معلومات کے لیے آپ اپنے منسوب شدہ کیس مینیجر سے ، رابطہ کر سکتے ہیں یا

منسلکہ: