

Потвърждение за услуги

ИМЕ НА КАНДИДАТА		ИДЕНТИФИКАЦИОНЕН НОМЕР НА КЛИЕНТ НА ACES	
<p>Програмите за Home and Community Based Service (услуги в дома и общността) предлагат възможност за получаване на услуги по Medicaid в общността вместо институционални услуги за лица, отговарящи на определени условия.</p> <p>Програмите за Home and Community Based Service (услуги в дома и общността) са:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Community First Choice (Първи избор на общността, CFC) • Помощ по COPEs • Residential Support Waiver (Програма за жилищна подкрепа, RSW) • Програма за подкрепа New Freedom (Нова самостоятелност) • Medicaid Alternative Care (Алтернативни грижи по Medicaid, MAC) <p>Избирам да получавам услуги по програма за услуги в дома и общността вместо грижи в дом за стари хора.</p>			
ПОДПИС НА КЛИЕНТА		ДАТА	
ПОДПИС НА ПРЕДСТАВИТЕЛ		<input type="checkbox"/> Настойник <input type="checkbox"/> Представител	ДАТА
ПОДПИС НА СОЦИАЛЕН РАБОТНИК/ОТГОВОРНИК ПО СЛУЧАЯ		ДАТА	
АГЕНЦИЯ		ТЕЛЕФОНЕН НОМЕР (ДОБАВЕТЕ ТЕЛЕФОНЕН КОД НА РАЙОНА)	
<p>По-долу са описани правата Ви на административно изслушване:</p> <p>Ако Ви бъдат отказани Home and Community Based Service (услуги в дома и общността), имате право да поискате административно изслушване. Можете да поискате изслушване в срок от 90 дни от датата, на която са Ви отказани услугите. Можете да поискате административно изслушване, като изпратите писмо до местната служба на Home and Community Services Division (Подразделение на програмата за услуги в дома и общността), местната Area Agency on Aging (Районна агенция за подпомагане на възрастни хора) или като изпратите писмо до:</p> <p>OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS, MAIL STOP: 42489, DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES, PO BOX 42489, OLYMPIA WA 98504-2489.</p>			