AGING AND LONG-TERM SUPPORT ADMINISTRATION
HOME AND COMMUNITY-BASED SERVICES

Washington State Department of Social & Health Services
Transforming lives

تصدیق خدمات
Acknowledgement of Services

نام درخواست کننده	شماره شناسنامه مؤکل اسس (ACES)

پروگرام های خانه و جامعه فرصت را برای افراد واجد شرایط فراهم نموده تا خدمات طبی مشخص را که بخاطر جلوگیری از نهادینه سازی لازم میباشد دریافت نمایند. خدمات مذکور تحت 1915 (c) ابطال کمک طبی، ابطال طرح پروژه انتقال کمک طبی (MTPD) یا گزینه برنامه ایالت 1915 (k) که توسط مرکز خدمات مراقبت طبی یا کمک طبی تصویب گردیده فراهم میگردد. خدمات مذکور برای اشخاصیکه توسط دیپارتمنت ارزیابی گردیده و برای خانه پرستاری واجد شرایط میباشد پیشکش میگردد ولی ترجیح میدهد که در خانه یا در یک جامعه مسکونی مانند خانه با اعضای بالغ یا مرکز زنده گی با همکاری زنده گی نماید.

در باره گزینه های خدمت برای من معلومات داده شده و من خدمات تحت پروگرام خدمات خانه و جامعه را بجای خانه پرستاری انتخاب نمودم:

☐ پروگرام (1915k) انتخاب اول جامعه و/یا، هرگاه خدمات اضافی ضرورت باشد، COPES 1915 (c) waiver

☐ ابطال حمایت مسکونی (1915c) و خدمات اضافی از طریق انتخاب اول جامعه (1915k)، هرگاه ضرورت باشد.

☐ ابطال آزادی جدید (1915c).

☐ مراقبت بدیل کمک طبی برنامه (MAC) (MTPD).

امضای مؤکل		تاریخ
امضای نماینده	☐ سرپرست ☐ نماینده	تاریخ
امضای کارمند اجتماعی/آمر سوانح		تاریخ
اداره		شماره تلیفون (بشمول کد ساحه)

ذیلاً حقوق شما به یک محاکمه عادلانه توضیح داده شده است:

درصورتیکه شما خدمات ابطال را رد مینمائید یا اگر شما خدمات ابطال مورد پسند خود را رد میکنید، شما حق تقاضا برای برگذاری یک محاکمه عادلانه را دارید. شما از تاریخ رد خدمات 90 روز دارید تا تقاضای محاکمه نمائید. شما میتوانید با تحریر به خانه محلی و دفتر بخش خدمات اجتماعی، اداره ساحوی برای سالخورده گان درخواست محاکمه عادلانه را بنمائید و یا هم به این آدرس تحریر بدارید:

OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS, MAIL STOP: 42489, DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES, PO BOX 42489, OLYMPIA WA 98504-2489.