

د خدمتونو اعتراف

د ACES د پيرونونکي ID شميره	د غوښتونکي نوم	
<p>Home and Community Based Service programs (د کور او ټولني پر بنسټ د خدماتو پروگرامونه) وړ اشخاصو ته اجازه ورکوي چې د اداري خدماتو پر ځای په ټولنه کې د Medicaid خدمتونه ترلاسه کړي.</p> <p>The Home and Community Based Service programs په دې ډول دي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Community First Choice (د ټولني لومړی انتخاب) (CFC) • COPES Waiver (واپور) • Residential Support Waiver (د استوګني د ملاتړ معافیت) (RSW) • New Freedom Waiver (د آزادۍ نوی واپور) • Medicaid Alternative Care (د ميډيکايډ بديل پاملرنه) (MAC) <p>زه غوره کوم چې د نرسنگ کور پاملرنې پر ځای د Home and Community Based program (د کور او ټولني پر بنسټ د خدماتو پروگرامونه) خدمات ترلاسه کړم.</p>		
نېټه	د پيرونونکي لاسليک	
نېټه	ساتونکی <input type="checkbox"/> نمايندګی <input type="checkbox"/>	د نمايندګی لاسليک
نېټه	د ټولنيز کارکونکي / د قضيي مدير لاسليک	
د تليفون شميره (د ساحې د کود په شموليت)		اداره
<p>لاندې د اداري اورپدني لپاره ستاسو حقونه دي:</p> <p>که تاسو Home and Community Based services (د کور او ټولني پر بنسټ خدمتونه) رد کړئ، تاسو حق لرئ چې د اداري اورپدني غوښتنه وکړئ. تاسو د نيتي څخه 90 ورځې لرئ چې خدمتونه د اورپدلو غوښتنه کولو څخه انکار کوي. تاسو کولی شئ خپل محلي ته د ليکلو له لارې د اداري اورپدني غوښتنه وکړئ. Home and Community Services Division (د کور او ټولني خدماتو څانګه) دفتر، محلي (د عمر په اړه د سيمي اداره) Area Agency on Aging، يا د ليکلو له لارې:</p> <p style="text-align: center;">OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS, MAIL STOP: 42489, DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES, PO BOX 42489, OLYMPIA WA 98504-2489.</p>		