

DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION (DDA)  
ຮາຍການສິ່ງຂອງສໍາລັບລູກຄ້າ ແລະ ການວາງແຜນຂອງຫ້ອງການ (ICAP)  
Inventory for Client and Agency Planning (ICAP)

ຊື່ແລະບ່ອນຢູ່ຂອງລູກຄ້າ/ຜູ້ຮ້ອງຂໍ

ວັນທີ:

ຊື່ແລະບ່ອນຢູ່ຂອງຜູ້ຕາງໜ້າ

ໃຫ້ຜູ້ຢູ່ນີ້ເພື່ອສໍາລັບຊ່ວຍຈົດໝາຍມືບ່ອງ.

ມາຍັງ :

ຜະແນກປົກຄອງຄວາມເສຍອົງຄະດ້ານການຈະເລີນເຕີບເຕົວ (Developmental Disabilities Administration, DDA) ໄດ້ພິຈາລະນາເຫັນວ່າແລ້ວວ່າຮາຍການສິ່ງຂອງສໍາລັບລູກຄ້າ ແລະ ການວາງແຜນຂອງຫ້ອງການ (ICAP) ແມ່ນຕ້ອງມີເພື່ອຈະທໍາການພິຈາລະນາເບິ່ງເງື່ອນໄຂຮັບເອົາ ຫລື ການພິຈາລະນາເບິ່ງໃໝ່. ໂຄງການ ICAP ແມ່ນຕາຊຶ່ງຊຶ່ງເບິ່ງຄວາມຊໍານານໃນການປັບຕົວແລະມັນບໍ່ມີຄະແນນກວດເບິ່ງການປັບຕົວປັດຈຸບັນຢູ່ໃນບັນທຶກຂອງທ່ານ.

ເອກສານຕໍ່ລົງໄປນີ້ໄດ້ຖືກສົ່ງມາໃຫ້ທ່ານເພື່ອຈະອະທິບາຍກິດກໍາມິດຂອງ ICAP ແລະ ວິທີດໍາເນີນການຂອງການປະເມີນຜົນເບິ່ງ.

- WAC 388-823-0910 ໄປຮອດ 388-823-0940
- ແນວທາງຊື່ນໍາສໍາລັບການເຮັດ ICAP ໃຫ້ສໍາເລັດ
- ຄໍາຢືນຍອມທີ່ຖືກຮັບຜິດຊອບສໍາລັບການບໍລິຫານ ICAP (DSHS 10-329)

ກະຮຸນາໂທຫາຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ທີ່ ເພື່ອຈະເຮັດໝາຍນັດພົບ. ທ່ານຈໍາຕ້ອງການມາມໍາທ່ານຜູ້ທີ່ຮູ້ກ່າວທ່ານຢ່າງໜ້ອຍສາມ (3) ເດືອນໃນແບບວັນຕໍ່ວັນໄປ. ຖ້າຫາກວ່າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ໄດ້ຍິນຂ່າວຈາກທ່ານ ກ່ອນວັນທີ , ການຕັດສິນໃນເງື່ອນໄຂຮັບເອົາຂອງທ່ານຈະຖືກອີງຕາມຮາຍຮະອຽດທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບ.

ໃບໂກປິຄົບຖ້ວນຂອງກົດຮະບຽບຂອງຮັດທີ່ປົກຄອງເງື່ອນໄຂຮັບເອົາ (WAC 388-823) ແມ່ນມີໃວ້ໃຫ້ຕາມຄໍາຮ້ອງຂໍ ຫລື ທາງອອນລາຍນີ້ທີ່ <https://www.dshs.wa.gov/dda/consumers-and-families/eligibility>.

ຂ້າພະເຈົ້າຈະຍິນດີລໍຖ້າໄດ້ຍິນຂ່າວຈາກທ່ານ.

ດ້ວຍຄວາມຮັກແພງ,

ຊື່ \_\_\_\_\_ ເລກໂທຮະສັບ \_\_\_\_\_ ທີ່ຢູ່ອີເມລ໌ \_\_\_\_\_

ສອດມານໍາ

cc: ຜູ້ຊຸມຄອງຕາມກົດໝາຍ/ຜູ້ຕາງໜ້າ