

Nhóm Dịch Vụ Không Lương
No Paid Services Group

TÊN VÀ ĐỊA CHỈ THÂN CHỦ

TÊN VÀ ĐỊA CHỈ ĐẠI DIỆN THÂN CHỦ

VỀ VIỆC: Thỏa Thuận Dịch Vụ Không Lương

Thư này là để báo cho quý vị biết rằng quý vị hiện không nhận được một dịch vụ được trả lương của DDA mà quý vị đã được chỉ định đến nhóm Dịch Vụ Không Lương với Phòng Hành Chánh Trợ Giúp Phát Triển Cho Người Tàn Tật (DDA). Nếu quý vị được chấp thuận để nhận một dịch vụ được trả lương của DDA trong tương lai thì hồ sơ quý vị sẽ được chỉ định cho một nhân viên quản lý hồ sơ. Để biết thông tin về các nguồn lực cộng đồng, xin tham khảo thông tin kèm theo hoặc gọi 211.

Xin gọi DDA tại _____ nếu quý vị muốn yêu cầu dịch vụ được trả lương. Quý vị cũng có thể yêu cầu các dịch trực tuyến bằng cách đến <https://www.dshs.wa.gov/dda/service-and-information-request>.

Cảm ơn quý vị.

Đồng gửi: Hồ Sơ Thân Chủ
Đại Diện Thân Chủ
(Các) Nhân Viên Phục Vụ Chăm Sóc

HƯỚNG DẪN

Thư mẫu này được thiết kế để gửi đi khi chỉ định một thân chủ mới đến hàng đợi NPS được thiết lập dành cho đơn vị báo cáo được chỉ định của họ trong các khu vực. Thư này cũng được sử dụng khi một thân chủ đang được chuyển từ một lượng hồ sơ dịch vụ được trả lương sang hàng đợi NPS.

1. Ghi tên và địa chỉ thân chủ.
2. Ghi tên và địa chỉ đại diện thân chủ.
3. Ghi số đường dây miễn phí được thiết kế dành cho khu vực thân chủ.