

## 방학 개인 간호(School Break Personal Care) 규정 예외

### 신청에 대한 결정 통지서

#### Notice of Decision on Request for School Break Personal Care Exception to Rule

수혜자 이름 및 주소

수혜자 대리인의 이름 및 주소

수신:

다음 규정에 대해 예외를 신청하셨습니다. WAC 388-106-0135

해당 신청 사항을 설명해주시시오.

귀하의 추가 개인 간병 요청건이 승인되었습니다.

시작일: \_\_\_\_\_

종료일: \_\_\_\_\_

월 시간 수: \_\_\_\_\_

시작일: \_\_\_\_\_

종료일: \_\_\_\_\_

월 시간 수: \_\_\_\_\_

시작일: \_\_\_\_\_

종료일: \_\_\_\_\_

월 시간 수: \_\_\_\_\_

귀하의 추가 개인 간병 신청건은 현지 DDA / HCS / AAA 사무소에 의해 **거절조치** 되었습니다. 이 결정에 동의하지 않으신다면, 올림피아에 위치한 규정 예외 위원회에게 검토를 신청하실 수 있습니다. 검토를 신청하려면 귀하의 사회복지사에게 또는 사회복지사의 책임자에게 연락하십시오.

귀하의 추가 개인 간병 신청건을 올림피아에 위치한 '규정 예외 위원회'에서 검토했습니다. 귀하의 신청건은 **거절조치**되었습니다.

그 이유는 다음과 같습니다.

WAC 388-440-0001(1)(b) 귀하의 상황은 대다수의 사람들과 별 차이가 없습니다.

지금 현재 귀하에게 승인 제공되는 개인 간병은 귀하의 CARE 등급 집단에 속한 대부분의 개개인들의 개인 간병 일을 지원하는데 적합합니다(WAC 388-106-0080 및 WAC 388-106-0085 참조). 귀하의 상황은 귀하의 등급 집단에 속한 다수의 사람들과 별 차이가 없습니다. 따라서 추가 시간 / 재정은 승인되지 않았습니다.

WAC 388-440-0001(1)(a) 귀하의 신청을 승인할 경우 연방법이나 주법의 특정 규정에 상반됩니다.

이 규정 예외 신청은 처음하신 것이기 때문에 행정심의회를 신청할 권리가 없습니다.

사례/자원 관리자 서명

날짜

이메일 주소