

**Уведомление о решении по запросу  
об освобождении от учебы в связи с индивидуальными  
услугами по уходу на дому в виде исключения**  
**Notice of Decision on Request for School Break Personal Care Exception to Rule**

ФАМИЛИЯ, ИМЯ И АДРЕС КЛИЕНТА

ФАМИЛИЯ, ИМЯ И АДРЕС ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

КОМУ:

Вы запросили о предоставлении исключения из следующего правила: WAC 388-106-0135

Изложите суть запроса:

Ваш запрос о дополнительном личном уходе утвержден в объеме:

Дата начала: \_\_\_\_\_

Дата окончания: \_\_\_\_\_

Количество часов в месяц: \_\_\_\_\_

Дата начала: \_\_\_\_\_

Дата окончания: \_\_\_\_\_

Количество часов в месяц: \_\_\_\_\_

Дата начала: \_\_\_\_\_

Дата окончания: \_\_\_\_\_

Количество часов в месяц: \_\_\_\_\_

Ваш запрос о дополнительном личном уходе отклонен вашим местным отделением DDA / HCS / AAA: Если вы не согласны с этим решением, вы можете попросить о пересмотре дела Комитетом по предоставлению исключений из правил (Exception to Rule Committee), находящимся в Олимпии (Olympia). Для подачи такого запроса обратитесь к своему социальному работнику или его начальнику.

Ваш запрос о выделении дополнительных часов услуг по программе личного ухода был рассмотрен Комитетом по предоставлению исключений из правил (Exception to Rule Committee), находящимся в Олимпии (Olympia), и был **отклонен**.

Основание для отклонения:

- WAC 388-440-0001(1)(b) Ваша ситуация не отличается от большинства подобных. Объем ныне получаемых вами услуг личного ухода достаточен для содействия большинству клиентов, относящихся к вашей категории CARE, в выполнении действий по уходу за собой (см. WAC 388-106-0080 и WAC 388-106-0085). Ваша ситуация не отличается от ситуации большинства представителей вашей категории клиентов. В выделении дополнительных часов / средств отказано.
- WAC 388-440-0001(1)(a) Удовлетворение вашего запроса противоречит конкретным положениям федерального закона или закона штата.

Поскольку данный запрос об исключении из правила является начальным запросом, у вас нет права на проведение административного слушания.

ПОДПИСЬ СОТРУДНИКА, ВЕДУЩЕГО ДЕЛО / РАСПОРЯДИТЕЛЯ РЕСУРСОВ      ДАТА

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ