

Developmental Disabilities Administration (DDA)
សេចក្តីជូនដំណឹងពីទំនាក់ទំនងនៃការស្នើសុំសេវាកម្ម
Service Request Contact Notice

ជូនចំពោះ៖

នៅ _____ អ្នកបានធ្វើការស្នើសុំសេវាកម្ម។ ដើម្បីកំណត់សេវាកម្មដែលអ្នកមានសិទ្ធិទទួល យើងត្រូវតែបំពេញរង្វាយតម្លៃ
តម្រូវការរបស់អ្នក។ ខ្ញុំបានព្យាយាមទាក់ទងអ្នកដើម្បីកំណត់កាលវិភាគរង្វាយតម្លៃនៅ _____ និង _____ ។

ប្រសិនបើអ្នកនៅតែចង់បានសេវាកម្ម។ អ្នកក៏អាចទាក់ទងមកខ្ញុំប្រសិនបើក្នុងពេលដប់ (10) ថ្ងៃនៃកាលបរិច្ឆេទនៃលិខិតនេះដើម្បីកំណត់កាលវិភាគ
រង្វាយតម្លៃ។ អ្នកក៏អាចទាក់ទងមកខ្ញុំប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬកង្វល់ណាមួយ។

ប្រសិនបើខ្ញុំមិនឮពីអ្នកនៅថ្ងៃ _____ , សំណើនឹងត្រូវបានដក។ ប្រសិនបើសំណើរបស់អ្នកត្រូវបានដក អ្នកនឹងត្រូវចាត់តាំងរបៀបប្រធានសំណុំរឿងមួយរូប
លើសេវាមិនបង់ប្រាក់ ហើយនឹងទទួលបានលិខិតមួយជាមួយព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់ពួកគេ។

អ្នកអាចធ្វើការស្នើសុំថ្មីសម្រាប់រង្វាយតម្លៃបានគ្រប់ពេលដោយទាក់ទងទៅប្រធានសំណុំរឿងរបស់អ្នក ឬដោយទាក់ទង ឬទៅកាន់ការិយាល័យ DDA។
អ្នកអាចប្រើគំណេតហទំព័រខាងក្រោមដើម្បីរកទីតាំងការិយាល័យ DDA ៖ <https://www.dshs.wa.gov/office-locations>។
អ្នកក៏អាចស្នើសុំសេវាកម្មដោយទូរសព្ទទៅខ្សែស្នើសុំសេវាកម្ម ព័ត៌មាននៅលេខ _____ , ឬធ្វើការស្នើសុំតាមអនឡាញនៅ
www.dshs.wa.gov/dda/service-and-information-request។

សូមអរគុណ

ឈ្មោះរបស់ប្រធានសំណុំរឿង _____ ភ្នំនាទី _____

លេខទូរសព្ទ (រួមទាំងកូដតំបន់) _____ អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល _____

សេចក្តីផ្តើម

ទម្រង់បែបបទនេះត្រូវបានរចនាឡើងដើម្បីធ្វើចេញនៅពេលមិនអាចទាក់ទងអតិថិជនតាមសំណើសេវាកម្ម និងប៉ុនប៉ងកំណត់កាលវិភាគរដ្ឋាភិបាល
DDA។

1. បញ្ចូលកាលបរិច្ឆេទដែលទម្រង់បែបបទនឹងត្រូវផ្ញើ។
2. បញ្ចូលឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋានអតិថិជន។
3. បញ្ចូលឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋានតំណាងអតិថិជន។
4. បញ្ចូលឈ្មោះអតិថិជន។
5. បញ្ចូលកាលបរិច្ឆេទអតិថិជនបានស្នើសុំសេវាកម្ម។ នេះអាចជាកាលបរិច្ឆេទនៃសារជាសំឡេងដែលបានទទួលពីខ្សែស្នើសុំសេវាកម្ម និងព័ត៌មានតាមខោនធី។ បរិច្ឆេទការចូលទម្រង់គេហទំព័រសេវាកម្ម និងព័ត៌មាន ឬកាលបរិច្ឆេទអតិថិជនបានស្នើសុំសេវាកម្មសម្រាប់សមាជិកបុគ្គលិក DDA។
6. បញ្ចូលកាលបរិច្ឆេទនៃការប៉ុនប៉ងទាក់ទងអតិថិជនលើកដំបូងតាមការស្នើសុំសេវាកម្ម។
7. បញ្ចូលកាលបរិច្ឆេទនៃការប៉ុនប៉ងទាក់ទងអតិថិជនលើកទីពីរបន្ទាប់ពីការស្នើសុំសេវាកម្ម។
8. បញ្ចូលកាលបរិច្ឆេទ 10 ថ្ងៃតាមកាលបរិច្ឆេទបន្ទាប់ពីទម្រង់បែបបទត្រូវបានផ្ញើ (ខ្សែទី 1 ខាងលើ)។
9. បញ្ចូលលេខទូរស័ព្ទស្នើសុំសេវាកម្ម និងព័ត៌មានតាមខោនធីត្រឹមត្រូវ។ យោងតាមតារាងខាងក្រោមដែលរួមមានខ្សែស្នើសុំសេវាកម្ម និងព័ត៌មានតាមខោនធីត្រឹមត្រូវចំពោះជូនដំណឹងដោយផ្អែកលើខោនធីលំនៅដ្ឋានរបស់អតិថិជន។ ខោនធីលំនៅដ្ឋានរបស់អតិថិជនអាចមើលនៅលើអេក្រង់ទិន្នន័យទូទៅក្នុង CARE។

ខោនធីលំនៅដ្ឋានរបស់អតិថិជន	លេខទូរស័ព្ទស្នើសុំសេវាកម្ម និងព័ត៌មាន
Chelan, Douglas, Ferry, Lincoln, Okanogan, Pend Oreille, Spokane, Stevens	(800) 319-7116
Adams, Asotin, Benton, Columbia, Franklin, Garfield, Grant, Kittitas, Klickitat, Walla Walla, Whitman, Yakima	(866) 715-3646
Island, San Juan, Skagit, Snohomish, Whatcom	(800) 567-5582
King	(800) 974-4428
Kitsap, Pierce	(800) 735-6740
Clallam, Clark, Cowlitz, Grays Harbor, Jefferson, Lewis, Mason, Pacific, Skamania, Thurston, Wahkiakum	(888) 707-1202