

DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION (DDA)
ໃບແຈ້ງການຕິດຕໍ່ຫາກ່ຽວກັບຄໍາຮ້ອງຂໍເອົາການບໍລິການ
Service Request Contact Notice

ມາຍັງ:

ໃນວັນທີ _____ ທ່ານໄດ້ເຮັດຄໍາຮ້ອງຂໍເອົາການບໍລິການ. ເພື່ອວ່າຈະພິຈາລະນາເບິ່ງວ່າການບໍລິການແນວໃດທີ່ທ່ານຈະມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບ, ພວກເຮົາຕ້ອງໄດ້ເຮັດການປະເມີນຜົນເບິ່ງໃນຄວາມຕ້ອງການຂອງທ່ານ. ຫ້າພະເຈົ້າໄດ້ພະຍາຍາມທີ່ຈະຕິດຕໍ່ໄປຫາທ່ານເພື່ອຈະເຮັດຫມາຍນັດການປະເມີນຜົນອັນນີ້ໃນ
ວັນທີ _____ ແລະ _____.

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຍັງຕ້ອງການການບໍລິການຢູ່, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ມາຫາຫ້າພະເຈົ້າ **ພາຍໃນສິບ (10) ວັນ** ຂອງວັນທີຂອງຫນັງສືສະບັບນີ້ກ່ຽວກັບການມີເວລາວ່າງຂອງທ່ານ
ທີ່ຈະເຮັດຫມາຍນັດການປະເມີນຜົນອັນນີ້. ທ່ານຍັງຈະຕິດຕໍ່ມາຫາຫ້າພະເຈົ້າໄດ້ອີກຄັ້ງກັບຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີຄໍາຖາມ ຫລື ຄວາມຮ້ອງໃຈແນວໃດ.

ຖ້າຫາກວ່າຫ້າພະເຈົ້າບໍ່ໄດ້ຍິນຂ່າວຈາກທ່ານພາຍໃນ **10 ວັນ** ຂ້າງຫນ້າ, ຄໍາຮ້ອງຂໍຈະຖືກຖອນ. ຖ້າຫາກວ່າຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານໄດ້ຖືກຖອນແລ້ວ, ທ່ານສາມາດເຮັດຄໍາ
ຮ້ອງຂໍໃໝ່ສໍາລັບການປະເມີນຜົນໂດຍການໂທສະສັບຫາສາຍໂທຮ້ອງຂໍເອົາການບໍລິການ ແລະ ຮາຍຮະອຽດໄດ້ທີ່ເລກ _____ .
ທ່ານຍັງສາມາດເຮັດຄໍາຮ້ອງຂໍທາງອອນລາຍໄດ້ທີ່ www.dshs.wa.gov/dda/service-and-information-request.

ຂອບໃຈ.

ຊື່ຂອງຜູ້ຈັດການເອກສານພະນັກງານສັງຄົມ

ຫນ້າທີ່ການ

ເລກໂທສະສັບ (ລວມທັງຮະຫັດເຂດ)

ທີ່ຢູ່ອີເມລ