

Developmental Disabilities Administration (DDA)
**Уведомление о контакте в связи с запросом на
получение услуг**
Service Request Contact Notice

Уважаемый (-ая):

В следующую дату: _____ вы подали запрос на получение услуг. Чтобы определить услуги, на получение которых вы имеете право, мы должны провести оценку вашего состояния. Мной была принята попытка связаться с вами для согласования даты этой оценки _____ и _____.

Если вы все еще хотите получать услуги, то свяжитесь со мной **в течение десяти (10) дней** с даты отправления этого письма и сообщите о том, в какое время вам будет удобно пройти оценку вашего состояния. Вы также можете обращаться ко мне по любым вопросам.

Если вы не ответите до _____, то ваш запрос будет отменен. Если ваш запрос будет отменен, то ваше дело будет передано менеджеру по ведению клиентов с неоплачиваемым обслуживанием, а вы получите письмо с контактной информацией этого менеджера.

Вы можете в любое время подать новый запрос на прохождение оценки вашего состояния, обратившись к менеджеру по ведению вашего дела, или же обратившись или посетив ваш местный офис DDA. Вы можете воспользоваться следующей ссылкой, чтобы найти офис DDA неподалеку от вас: <https://www.dshs.wa.gov/office-locations>. Вы также можете подать запрос на получение услуг, позвонив на линию для подачи запроса на обслуживание и получение информации (Service Request and Information Line) по номеру _____ или подать запрос онлайн на www.dshs.wa.gov/dda/service-and-information-request.

Благодарю вас,

Имя и фамилия менеджера по ведению дела

Должность

Номер телефона (включая код территориальной зоны) Адрес электронной почты

Инструкции

Эта форма отправляется, если не удалось связаться с клиентом после получения запроса на получение услуг и попытки запланировать прохождение оценки DDA.

1. Введите дату, в которую эта форма будет отправлена.
2. Введите имя и фамилию клиента и его (ее) адрес.
3. Введите имя и фамилию представителя клиента и его (ее) адрес.
4. Введите имя и фамилию клиента.
5. Введите дату, в которую клиент подал (-а) запрос на получение услуг. Это может быть датой голосовой почты, полученной от функционирующей на уровне округа линии для подачи запроса на обслуживание и предоставления информации, датой отправки веб-формы для получения услуг и информации или датой запроса клиентом услуг у сотрудника или сотрудницы DDA.
6. Введите дату совершения первой попытки контакта с клиентом после получения запроса на получение услуг.
7. Введите дату совершения второй попытки контакта с клиентом после получения запроса на получение услуг.
8. Введите дату, наступившую через 10 дней с даты отправки формы (строка 1 выше).
9. Введите соответствующий телефонный номер линии для подачи запроса на обслуживание и получение информации. Сверьтесь с таблицей ниже, чтобы указать соответствующую линию для подачи запросов на обслуживание и получение информации на основании округа проживания клиента. Округ проживания клиента можно посмотреть на экране «Обзор» (Overview) в CARE.

| Округ проживания клиента | Номер телефона линии для подачи запроса на обслуживание и получение информации |
|---|--|
| Чилан (Chelan), Дуглас (Douglas), Ферри (Ferry), Линкольн (Lincoln), Оканоган (Okanogan), Понд-Орей (Pend Oreille), Спокэн (Spokane), Стивенс (Stevens) | (800) 319-7116 |
| Адамс (Adams), Эсотин (Asotin), Бентон (Benton), Колумбия (Columbia), Франклин (Franklin), Гарфилд (Garfield), Грант (Grant), Киттитас (Kittitas), Кликиэт (Klickitat), Уолла-Уолла (Walla Walla), Уитмэн (Whitman), Якима (Yakima) | (866) 715-3646 |
| Айленд (Island), Сан-Хуан (San Juan), Скаджит (Skagit), Снохомиш (Snohomish), Уотком (Whatcom) | (800) 567-5582 |
| Кинг (King) | (800) 974-4428 |
| Китсэп (Kitsap), Пирс (Pierce) | (800) 735-6740 |
| Клаллем (Clallam), Кларк (Clark), Каулитц (Cowlitz), Грейс-Харбор (Grays Harbor), Джефферсон (Jefferson), Льюис (Lewis), Мейсон (Mason), Пасифик (Pacific), Скамания (Skamania), Терстон (Thurston), Уакиакум (Wahkiakum) | (888) 707-1202 |