

ഏജിംഗ് ആൻഡ് ലോങ്ങ് ടേം സപ്പോർട്ട് അഡ്മിനിസ്ട്രേഷനും ഡെവലപ്മെന്റ് ഡിസെബിലിറ്റീസ് അഡ്മിനിസ്ട്രേഷനും ഓഫർ ചെയ്യുന്ന സേവനങ്ങൾ സ്വീകരിക്കുമ്പോഴുള്ള നിങ്ങളുടെ അവകാശങ്ങളും ഉത്തരവാദിത്തങ്ങളും

Your Rights and Responsibilities When You Receive Services Offered by Aging and Long-Term Support Administration and Developmental Disabilities Administration

ക്ലയന്റിന്റെ പേര്
ACES ഐഡി നമ്പർ

സേവനങ്ങൾ ലഭ്യമാണ്

നിങ്ങൾക്ക് ലഭിക്കുന്നതിന് യോഗ്യതയുള്ള സേവനങ്ങളിൽ നിന്ന് തിരഞ്ഞെടുക്കാനുള്ള അവകാശം നിങ്ങൾക്കുണ്ട്. സേവനങ്ങൾ സ്വമേധയാ ഉള്ളതാണ്. ഏജിംഗ് ആൻഡ് ലോങ്ങ് ടേം സപ്പോർട്ട് അഡ്മിനിസ്ട്രേഷനും (ALTA) ഡെവലപ്മെന്റ് ഡിസെബിലിറ്റീസ് അഡ്മിനിസ്ട്രേഷനും (DDA) പണം നൽകാൻ കഴിയുന്ന സേവനങ്ങൾ നിങ്ങളുടെ എല്ലാ ആവശ്യങ്ങളിലും നിങ്ങളെ സഹായിച്ചേക്കാം. ALTA-യും DDA-യും വാഗ്ദാനം ചെയ്യുന്ന സേവനങ്ങൾ:

- ഒരു അഡൽറ്റ് ഫാമിലി ഹോം, അസിസ്റ്റഡ് ലിവിംഗ് ഫെസിലിറ്റി, എൻഹാൻസ്ഡ് സർവീസസ് ഫെസിലിറ്റി, നേഴ്സിംഗ് ഫെസിലിറ്റി, കമ്പാനിയൻ ഹോം, ചിൽഡ്രൻസ് ഫോസ്റ്റർ ഹോം, കുട്ടികളുടെ ലൈസൻസുള്ള സ്റ്റാഫ് റെസിഡൻഷ്യൽ ഹോം; DDA ഗ്രൂപ്പ് ഹോംസ്, ഗ്രൂപ്പ് ട്രെയിനിംഗ് ഹോംസ്, ICF/ID-കൾ; അല്ലെങ്കിൽ
- ഒരു വ്യക്തിയുടെ സ്വന്തം വീട്. **ശ്രദ്ധിക്കുക:** ഒരു വ്യക്തിയുടെ സ്വന്തം വീട്ടിൽ പണമടച്ചുള്ള ദിവസത്തിൽ 24 മണിക്കൂറുമുള്ള വ്യക്തിഗത പരിചരണ സേവനങ്ങൾ ALTA-യും DDA-യും നൽകുന്നില്ല. 24 മണിക്കൂർ പരിചരണം താൽപ്പര്യപ്പെടുന്നെങ്കിൽ മറ്റ് സേവന ഓപ്ഷനുകൾ പരിഗണിക്കാവുന്നതാണ്.

ഈ ഡോക്യുമെന്റിൽ നിങ്ങളുടെ AAA കേസ് മാനേജറോടോ DDA കേസ് റിസോഴ്സ് മാനേജറോടോ HCS സോഷ്യൽ സർവീസ് സ്പെഷ്യലിസ്റ്റിനെയോ ഒരു **കേസ് വർക്കർ** എന്നുവിളിക്കുന്നു.

നിങ്ങളുടെ അവകാശങ്ങൾ

നിങ്ങൾക്ക് ഇനിപ്പറയുന്നതിനുള്ള അവകാശമുണ്ട്:

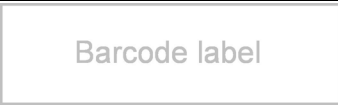
- മാനുതയോടെയും ബഹുമാനത്തോടെയും വിവേചനരഹിതമായും പെരുമാറുക;
- നിയമങ്ങളുടെയും DSHS ചട്ടങ്ങളുടെയും പരിധിക്കുള്ളിൽ നിങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ സ്വകാര്യമായി സൂക്ഷിക്കുക;
- അധികക്ഷേപിക്കപ്പെടുകയോ അനാദരിക്കപ്പെടുകയോ സാമ്പത്തികമായി ചൂഷണം ചെയ്യപ്പെടാതിരിക്കുകയോ ഉപേക്ഷിക്കപ്പെടാതിരിക്കുകയോ ചെയ്യുക. ഈ പദങ്ങളുടെ ഒരു വിവരണത്തിനായി, സന്ദർശിക്കുക: <https://www.dshs.wa.gov/altsa/home-and-community-services/types-and-signs-abuse>. നിങ്ങൾക്ക് പരിചയമുള്ള ആരെങ്കിലും അധികക്ഷേപിക്കപ്പെടുകയോ അനാദരിക്കപ്പെടുകയോ ചെയ്യുകയാണെങ്കിൽ, നിങ്ങളെ സഹായിക്കാൻ കഴിയുന്ന ഒരു വർക്കറുമായി സംസാരിക്കാൻ 1-866-(End Harm) / 1-866-363-4276 എന്ന ടോൾ ഫ്രീ നമ്പറിൽ DSHS-ൽ വിളിക്കുക;
- നിങ്ങളുടെ വസ്തുവകകളെ മാനുതയായി പരിഗണിക്കുക;
- നിങ്ങൾക്ക് സ്വീകരിക്കാൻ കഴിയുന്ന എല്ലാ സേവനങ്ങളെ കുറിച്ചും പറയുകയും നിങ്ങൾക്ക് താൽപ്പര്യമുള്ള അല്ലെങ്കിൽ താൽപ്പര്യമില്ലാത്ത സേവനങ്ങളെ കുറിച്ചുള്ള തിരഞ്ഞെടുപ്പുകൾ നടത്തുകയും ചെയ്യുക;
- നിങ്ങളുടെ പരിചരണം ആസൂത്രണം ചെയ്യുന്നതിൽ നിങ്ങളുടെ കേസ് വർക്കറുമായി പങ്കാളിത്തത്തിൽ പ്രവർത്തിക്കുക;
- ചോദ്യങ്ങൾക്ക് ഉത്തരം നൽകാൻ നിർബന്ധം ഉണ്ടാകരുത് അല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങൾക്ക് താൽപ്പര്യമില്ലാത്ത എന്തെങ്കിലും ചെയ്യരുത്;
- ഏജൻസിയുടെ തീരുമാനങ്ങൾ രേഖാമൂലം അറിയിക്കുകയും നിങ്ങളുടെ പരിചരണ പ്ലാനിന്റെ അല്ലെങ്കിൽ പിന്തുണ പ്ലാനിന്റെ ഒരു സംഗ്രഹ പകർപ്പ് സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്യുക;
- നിങ്ങളും നിങ്ങളുടെ കേസ് വർക്കറും സമ്മതിക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ ഒരു സൂപ്പർവൈസറുമായി സംസാരിക്കുക;
- നിങ്ങൾ ഒരു പരാതി നൽകിയിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ കൂടിയും ഒരു അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ഹിയറിംഗ് അഭ്യർത്ഥിക്കുക;

- നിങ്ങൾ ഒരു അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ഹിയറിംഗിന് അഭ്യർത്ഥിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ കൂടിയും ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള ഉപദ്രവമുണ്ടാകുന്നതിനെ ഭയക്കാനെ പരാതി നൽകുക;
- 1-888-201-1014 എന്ന നമ്പറിൽ വിളിച്ച് ഒരു അഭിഭാഷകനുമായി സംസാരിക്കുക;
- എല്ലാ സേവനങ്ങളും നിരസിക്കുക;
- നിങ്ങൾക്ക് ഇംഗ്ലീഷ് നന്നായി സംസാരിക്കാനോ മനസ്സിലാക്കാനോ കഴിവില്ലെങ്കിൽ സൗജന്യ ദ്വിഭാഷി സേവനം ആവശ്യപ്പെടുക;
- യോഗ്യതയുള്ള ഒരു ദാതാവിനെ തിരഞ്ഞെടുക്കുക, ഒഴിവാക്കുക അല്ലെങ്കിൽ മാറ്റുക; കൂടാതെ
- നിങ്ങൾ തിരഞ്ഞെടുക്കുന്ന ഏതൊരു വ്യക്തിഗത ദാതാവിനെയും പശ്ചാത്തല പരിശോധനാ ഫലങ്ങൾ സ്വീകരിക്കുക.

നിങ്ങളുടെ ഉത്തരവാദിത്തങ്ങൾ

നിങ്ങൾക്ക് ഇനിപ്പറയുന്ന ഉത്തരവാദിത്തമുണ്ട്:

- നിങ്ങൾക്ക് സൗകര്യപ്രദമായ ഒരു സ്ഥലത്ത് കുറഞ്ഞത് വാർഷികമായി നിങ്ങളുടെ വിലയിരുത്തൽ പൂർത്തിയാക്കാൻ കേസ് വർക്കറെ അനുവദിക്കുക;
- കുറഞ്ഞത് വാർഷികമായി നിങ്ങളുടെ ജീവിതാന്തരീക്ഷം കാണാൻ കേസ് വർക്കറെ അനുവദിക്കുക;
- നിങ്ങളുടെ വിലയിരുത്തൽ പൂർത്തിയാക്കാൻ ഞങ്ങൾക്ക് മതിയായ വിവരങ്ങൾ നൽകുക;
- നിങ്ങൾക്ക് വേണ്ടി മറ്റൊരാളും മെഡിക്കൽ അല്ലെങ്കിൽ സാമ്പത്തിക തീരുമാനങ്ങൾ എടുക്കുന്നുണ്ടെങ്കിൽ, നിങ്ങളുടെ കേസ് വർക്കറോട് പറയുക;
- നിങ്ങളുടെ പരിചരണ അല്ലെങ്കിൽ പിന്തുണ പ്ലാൻ വികസിപ്പിക്കുന്നതിൽ പങ്കെടുക്കുക, അതിൽ ഒപ്പിടുക;
- അംഗീകൃതമല്ലാത്ത സേവനങ്ങൾക്കോ മണിക്കൂറുകൾക്കോ പണം നൽകാൻ നിങ്ങളുടെ ദാതാവിന് സാധിക്കില്ലെന്ന് മനസ്സിലാക്കുക;
- നിങ്ങളുടെ സ്വന്തം ആരോഗ്യ പരിചരണം തിരഞ്ഞെടുക്കുക;
- യോഗ്യതയുള്ള ഒരു ദാതാവിനെ തിരഞ്ഞെടുക്കുക;
- സുരക്ഷിതമായ ഒരു ജോലിസ്ഥലം നൽകുക;
- ദാതാവിന്റെ പശ്ചാത്തല പരിശോധനകൾ സ്വകാര്യമായി സൂക്ഷിക്കുക;
- നിങ്ങളുടെ ദാതാവുമായി നിങ്ങൾക്ക് പ്രശ്നങ്ങൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ അല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങളുടെ ദാതാവ് ഒക്കെയും ചെയ്യുന്ന സമയം നിങ്ങൾക്ക് ലഭിക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ, നിങ്ങളുടെ കേസ് വർക്കറോട് പറയുക;
- നിങ്ങളുടെ പരിചരണത്തിന് പണം നൽകാൻ നിങ്ങൾ സഹായിക്കുകയാണെങ്കിൽ, എല്ലാ മാസവും നിങ്ങളുടെ ദാതാവിന് പണം നൽകുക;
- ആരെയെങ്കിലും അപകടത്തിലാക്കുന്ന വിധത്തിൽ പ്രവർത്തിക്കരുത്; കൂടാതെ
- ഇനിപ്പറയുന്നതിൽ എന്തെങ്കിലും മാറ്റമുണ്ടെങ്കിൽ നിങ്ങളുടെ കേസ് വർക്കറോട് പറയുക:
 - ✓ നിങ്ങളുടെ വൈദ്യ അവസ്ഥ;
 - ✓ കുടുംബത്തിൽ നിന്നോ മറ്റ് ഏജൻസികളിൽ നിന്നോ നിങ്ങൾക്ക് ലഭിക്കുന്ന സഹായം;
 - ✓ നിങ്ങൾ താമസിക്കുന്ന സ്ഥലം; അല്ലെങ്കിൽ
 - ✓ നിങ്ങളുടെ സാമ്പത്തിക സ്ഥിതി.



കേസ് വർക്കറുടെ ഉത്തരവാദിത്തങ്ങൾ

നിങ്ങളുടെ കേസ് വർക്കർക്ക് ഇനിപ്പറയുന്നതിന് ഉത്തരവാദിത്തമുണ്ട്:

- നിങ്ങളോട് അന്തസോടെയും ആദരവോടെയും പെരുമാറുക;
- നിങ്ങളുടെ സ്വകാര്യത പരിപാലിക്കുക;
- ALTA-യ്ക്കും DDA-യ്ക്കും നിങ്ങൾക്കായി ചെയ്യാൻ കഴിയുന്നവ, അല്ലെങ്കിൽ ചെയ്യാൻ കഴിയാത്തവ, നിങ്ങളോട് പറയുക;
- നിങ്ങളുടെ സഹായ നില നിർണ്ണയിക്കുന്നതിനും നിങ്ങൾക്ക് ഏതൊക്കെ സേവനങ്ങൾ തിരഞ്ഞെടുക്കാൻ സാധിക്കുമെന്ന് തീരുമാനിക്കുന്നതിനും ഒരു നിർണ്ണയം നടത്താൻ നിങ്ങളിൽ നിന്നും മറ്റുള്ളവരിൽ നിന്നും വിവരങ്ങൾ കരസ്ഥമാക്കുക.
 - ✓ നിർണ്ണയത്തിൽ നിങ്ങളുടെ ശേഷികൾ, പരിമിതികൾ, ലക്ഷ്യങ്ങൾ, മുൻഗണനകൾ എന്നിവ ഉൾപ്പെടും.
 - ✓ നിർണ്ണയത്തിൽ നിങ്ങൾക്ക് ഇതിനകം ലഭിക്കുന്ന അല്ലെങ്കിൽ കൂടുംബത്തിൽ നിന്നോ മറ്റ് ഏജൻസികളിൽ നിന്നോ ലഭിക്കാവുന്ന സഹായവും സേവനങ്ങളും നിർവഹിക്കാൻ നിങ്ങൾ താൽപ്പര്യപ്പെടുന്ന രീതിയും ഉൾപ്പെടും;
- വ്യക്തിഗത പരിചരണത്തിനുള്ള സഹായം പരിഗണിക്കുന്നതും വ്യക്തിഗത ലക്ഷ്യങ്ങൾ, മുൻഗണനകൾ, തിരഞ്ഞെടുപ്പുകൾ എന്നിവ ഉൾപ്പെടുന്നതുമായ പരിചരണ പ്ലാൻ അല്ലെങ്കിൽ പിന്തുണാ പ്ലാൻ രൂപപ്പെടുത്തുന്നതിൽ നിങ്ങളെ സഹായിക്കുക;
- എല്ലാ വർഷവും അല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങളുടെ സാഹചര്യം മാറുമ്പോൾ നിങ്ങളുടെ പരിചരണ പ്ലാൻ അല്ലെങ്കിൽ പിന്തുണാ പ്ലാൻ അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്യുന്നതിന് നിങ്ങളിൽ നിന്നും മറ്റുള്ളവരിൽ നിന്നും വിവരങ്ങൾ കരസ്ഥമാക്കുക;
- ആവശ്യമായ വിവരങ്ങൾ നൽകാൻ നിങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമായ സമയം നൽകുക;
- നിങ്ങളുടെ പരിചരണ പ്ലാനിൽ അല്ലെങ്കിൽ പിന്തുണാ പ്ലാനിൽ പ്രശ്നങ്ങൾ ഉണ്ടായാൽ അവ പരിഹരിക്കുക;
- നിങ്ങൾക്ക് മാനസികമായോ ന്യൂറോളജിക്കലായോ ഇന്ദ്രിയപരമായോ ശാരീരികമായോ ഉള്ള വൈകല്യങ്ങളുണ്ടെങ്കിൽ നിങ്ങളുടെ അവകാശങ്ങളെ മാനിക്കുകയും സേവനങ്ങൾ ആക്സസ് ചെയ്യുന്നതിന് കൂടുതൽ സഹായം നൽകുകയും ചെയ്യുക; കൂടാതെ
- നിങ്ങൾക്ക് ഒരു ദാതാവിനെ കണ്ടെത്താൻ കഴിയുന്നില്ലെങ്കിൽ, യോഗ്യതയുള്ള ഒരാളെ കണ്ടെത്താൻ നിങ്ങളെ സഹായിക്കുക.

മുൻകൂർ നിർദ്ദേശങ്ങൾ

മുൻകൂർ നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകുന്നതിന് നിങ്ങൾക്ക് അവകാശമുണ്ട്. മുൻകൂർ നിർദ്ദേശങ്ങളിൽ നിങ്ങളുടെ ആരോഗ്യ പരിചരണത്തിനുള്ള ഒരു ലിവിംഗ് വിൽ അല്ലെങ്കിൽ ഡ്യൂറബിൾ പവർ ഓഫ് അറ്റോർണി ഉൾപ്പെടാം. തീരുമാനങ്ങൾ എടുക്കുന്നതിനുള്ള മാനസികമായ പ്രാപ്തി നിങ്ങൾക്കില്ലാത്തപ്പോൾ മെഡിക്കൽ, മാനസികാരോഗ്യം, അല്ലെങ്കിൽ സർജിക്കൽ ചികിത്സ സ്വീകരിക്കുന്നതിനോ നിരസിക്കുന്നതിനോ ഉള്ള അവകാശം ഉൾപ്പെടെ, മെഡിക്കൽ ഒപ്പം/അല്ലെങ്കിൽ മാനസികാരോഗ്യ പരിചരണത്തെ കുറിച്ചുള്ള നിങ്ങളുടെ താൽപ്പര്യങ്ങളെ മുൻകൂർ നിർദ്ദേശങ്ങൾ സംഗ്രഹിക്കുന്നു. നിങ്ങൾക്ക് എപ്പോൾ വേണമെങ്കിലും നിങ്ങളുടെ മുൻകൂർ നിർദ്ദേശങ്ങൾ അസാധുവാക്കാവുന്നതാണ്.

കസ്റ്റമർമാർക്കും ജീവനക്കാർക്കുമുള്ള അറിയിപ്പ് (ടെറ്റിൽ VI, VII) വാഷിങ്ടൺ സ്റ്റേറ്റ് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് ഓഫ് സോഷ്യൽ ആൻഡ് ഹെൽത്ത് സർവീസസ് ഒരു തുല്യ അവസരം വാഗ്ദാനം ചെയ്യുന്ന തൊഴിലുടമയാണ്, പ്രായം, വിഭാഗം, ലൈംഗിക ആഭിമുഖ്യം, ലിംഗഭേദം, ലിംഗ വ്യക്തിത്വം/പ്രകാശനം, വൈവാഹിക നില, വംശം, മതവിശ്വാസം, നിറം, ദേശീയത, മതം അല്ലെങ്കിൽ വിശ്വാസങ്ങൾ, രാഷ്ട്രീയ ബന്ധം, സൈനിക പദവി, ബഹുമാന്യമായി വിടുതൽ ചെയ്യപ്പെട്ട വിമുക്തന്മാർ, വിയറ്റ്നാം കാലഘട്ടം, അടുത്തിടെ വേർപിരിഞ്ഞ അല്ലെങ്കിൽ മറ്റ് സംരക്ഷിത വെറ്റൻ പദവി, ഏതെങ്കിലും ഇന്ദ്രിയപരമോ മാനസികമോ ശാരീരികമോ ആയ വൈകല്യം അല്ലെങ്കിൽ വൈകല്യമുള്ള ഒരു വ്യക്തി പരിശീലനം ലഭിച്ച നായയെ അല്ലെങ്കിൽ വളർത്തുമൃഗത്തെ വഴികാട്ടിയായി ഉപയോഗിക്കാൻ, തുല്യ വേതനം അല്ലെങ്കിൽ ജനതക വിവരങ്ങൾ എന്നിവയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഏതെങ്കിലും തൊഴിൽ മേഖലയിലോ അതിന്റെ പ്രോഗ്രാമുകളിലോ സേവനങ്ങളിലോ വിവേചനം കാണിക്കുന്നില്ല.

വോട്ടർ രജിസ്ട്രേഷൻ സേവനം

1993-ലെ നാഷണൽ വോട്ടർ രജിസ്ട്രേഷൻ ആക്റ്റ് എല്ലാ സംസ്ഥാനങ്ങളും അവരുടെ പബ്ലിക് അസിസ്റ്റൻസ് ഓഫീസുകൾ വഴി വോട്ടർ രജിസ്ട്രേഷൻ സഹായം നൽകേണ്ടത് ആവശ്യപ്പെടുന്നു. രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്നതിന് അപേക്ഷിക്കുന്നത് അല്ലെങ്കിൽ വോട്ട് രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്നത് നിരസിക്കുന്നത് ഈ ഏജൻസി നിങ്ങൾക്ക് നൽകുന്ന സേവനങ്ങളെയോ ആനുകൂല്യങ്ങളുടെ അളവിനെയോ ബാധിക്കില്ല. വോട്ടർ രജിസ്ട്രേഷൻ ഫോം പൂരിപ്പിക്കുന്നതിന് നിങ്ങൾക്ക് സഹായം ആവശ്യമാണെങ്കിൽ, ഞങ്ങൾ നിങ്ങളെ സഹായിക്കും. രജിസ്റ്റർ ചെയ്യാനോ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്നത് നിരസിക്കാനോ ഉള്ള നിങ്ങളുടെ തീരുമാനം രഹസ്യത്വമായി സൂക്ഷിക്കുകയും വോട്ടർ രജിസ്ട്രേഷൻ ഉദ്ദേശ്യങ്ങൾക്കായി മാത്രം ഉപയോഗിക്കുകയും ചെയ്യും. രജിസ്റ്റർ ചെയ്യാനോ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്നത് നിരസിക്കാനോ ഉള്ള നിങ്ങളുടെ അവകാശത്തിൽ അല്ലെങ്കിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്നോ വോട്ട് രജിസ്റ്റർ ചെയ്യാൻ അപേക്ഷിക്കണോ എന്ന് തീരുമാനിക്കുന്നതിനുള്ള നിങ്ങളുടെ സ്വകാര്യതയ്ക്കുള്ള അവകാശത്തിൽ അല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങളുടെ സ്വന്തം രാഷ്ട്രീയ പാർട്ടിയെ തിരഞ്ഞെടുക്കാനുള്ള അല്ലെങ്കിൽ മറ്റ് രാഷ്ട്രീയ മുൻഗണനയ്ക്കുള്ള നിങ്ങളുടെ അവകാശത്തിൽ ആരെങ്കിലും ഇടപെട്ടിട്ടുള്ളതായി നിങ്ങൾ കരുതുന്നെങ്കിൽ, നിങ്ങൾക്ക് ഇനിപ്പറയുന്നതിൽ ഒരു പരാതി ഫയൽ ചെയ്യാം:

Washington State Elections Office
PO Box 40229
Olympia WA 98504-0229
1-800-448-4881

നിങ്ങളുടെ ഒപ്പ്

നിങ്ങളുടെ അവകാശങ്ങളും ഉത്തരവാദിത്തങ്ങളും മനസ്സിലാക്കുകയും നിങ്ങളുടെ കേസ് വർക്കറുടെ ഉത്തരവാദിത്തങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കുകയും ചെയ്യുന്നുവെങ്കിൽ, താഴെപ്പറയുന്നവരിൽ ഒപ്പിടുക.

ക്ലിയറിയറ്റ് ഒപ്പ്

തീയതി

നിയമപരമായ പ്രതിനിധിയുടെ ഒപ്പ്

തീയതി

**ഏജിംഗ് ആൻഡ് ലോങ്ങ് ടേം സപ്പോർട്ട് അഡ്മിനിസ്ട്രേഷനും ഡെവലപ്മെന്റ് ഡിസെമ്പിളിറ്റീസ് അഡ്മിനിസ്ട്രേഷനും
ഓഫർ ചെയ്യുന്ന സേവനങ്ങൾ സ്വീകരിക്കുമ്പോഴുള്ള നിങ്ങളുടെ അവകാശങ്ങളും ഉത്തരവാദിത്തങ്ങളും**

നിർദ്ദേശങ്ങൾ

1. പ്രാഥമിക CARE വിലയിരുത്തൽ പൂർത്തിയാക്കുകയും പരിചരണ പ്ലാൻ അല്ലെങ്കിൽ പിന്തുണ പ്ലാൻ അവലോകനം ചെയ്യുകയും ചെയ്യുമ്പോൾ ഈ ഫോം ക്ലയന്റിന് മുമ്പാകെ അവതരിപ്പിക്കുക. ക്ലയന്റ് ഇതിനകം സേവനങ്ങൾ സ്വീകരിക്കുകയും ഫോമിന്റെ ഈ പതിപ്പിൽ മുമ്പ് ഒപ്പിട്ടിട്ടില്ലെങ്കിൽ, അടുത്ത വിലയിരുത്തലിൽ ക്ലയന്റിന് മുമ്പാകെ ഫോം അവതരിപ്പിക്കുക. ക്ലയന്റിന്റെ അവകാശങ്ങളെയും ഉത്തരവാദിത്തങ്ങളെയും കുറിച്ചുള്ള ചോദ്യങ്ങൾക്ക് മറുപടി നൽകാൻ ക്ലയന്റുമൊത്ത് ഫോം അവലോകനം ചെയ്യുക.
2. ഏജിംഗ് ആൻഡ് ലോങ്ങ് ടേം സപ്പോർട്ട് അഡ്മിനിസ്ട്രേഷനും ഡെവലപ്മെന്റ് ഡിസെമ്പിളിറ്റീസ് അഡ്മിനിസ്ട്രേഷനും വാഗ് ദാനം ചെയ്യുന്ന സേവനങ്ങൾ സ്വീകരിക്കുമ്പോൾ ക്ലയന്റിന്റെ അവകാശങ്ങളെയും ഉത്തരവാദിത്തങ്ങളെയും സംബന്ധിച്ച അദ്ദേഹത്തിന്റെ/അവരുടെ മനസ്സിലാക്കൽ സൂചിപ്പിക്കാൻ ക്ലയന്റ് അല്ലെങ്കിൽ ക്ലയന്റ് പ്രതിനിധി ഫോമിന്റെ രണ്ട് പകർപ്പുകളിൽ ഒപ്പിടുക.
3. ഒരു പകർപ്പ് ഹാർഡ് ഫയലിലോ ഡോക്യുമെന്റ് മാനേജ്മെന്റ് സിസ്റ്റത്തിലോ (DMS) ഫയൽ ചെയ്യുക, ഇതര പകർപ്പ് ക്ലയന്റിന് നൽകുക.