

ستاسي حقونه او مسؤوليتونه كله چي تاسي د
Aging and Long-Term Support Administration او د
Developmental Disabilities Administration له خوا
وراندې كېدونكي خدمتونه ترلاسه كړئ
Your Rights and Responsibilities When You Receive Services
Offered by Aging and Long-Term Support Administration and
Developmental Disabilities Administration

د موكل نوم

ايسيز پېژندنشمېره

موجود خدمتونه

تاسي حق لرئ چې له هغه خدمتو څخه انتخاب كړئ چې تاسي يې د ترلاسه كولو وړتيا لرئ. خدمتونه د خپلي خوښي دي. هغه خدمتونه چې
Aging and Long-Term Support Administration (ALTA) او
Developmental Disabilities Administration (DDA) تاديه كولي
شي بايد ستاسي په اړه اړتياو كې ستاسي مرسته ونكړي.
ALTA او DDA په دې كې خدمتونه وړاندې كوي:

- يو Assisted Living Facility، Adult Family Home،
Nursing Facility، Enhanced Services Facility،
Children's Foster Home، Companion Home،
Children's Licensed Staffed Residential Home،
ICF/Ids، Group Training Homes، DDA Group Homes
يا

- د يو تن خپل كور. يادونه: ALTA او DDA د يو تن په خپل كور كې
هره ورځ 24 ساعته د شخصي پاملرنې خدمتونه نه وړاندې كوي. كه
چيري 24 ساعته پاملرنه وغوښتل شي نو بيا بايد د نورو خدمتو پر غور او
پام وكړل شي.

په دې سند كې ستاسي د AAA قضبي مدير، د DDA قضبي سرچيني مدير، يا د
HCS ټولنيز خدمت متخصص د قضبي كارکوونكي بلل كېږي.

ستاسي حقونه

تاسي د دې حق لرئ چې:

- ستاسي سره د درناوي، عزت او بي توپيري چلند وكړل شي؛
- ستاسي په اړه مالومات د قانونو او د DSHS په قاعدو كې دننه
شخصي وساتل شي؛
- ستاسي سره ناوړه چلند ونشي، غفلت ونشي، په مالي توگه استحصال
ونشي، يا پرې نښودئ شي؛ كه چيري تاسي سره يا بل چا سره چې
تاسي يې پېژنئ ناوړه چلند كېږي، غفلت كېږي يا استحصال كېږي، نو
مهرباني وكړئ دSHS ته پر
1-866-(End Harm) / 1-866-363-4276 وريا زنگ ووهئ د
دې لپاره چې كوم كار كوونكي سره وغږېږئ چې ستاسي مرسته كولي
شي؛
- ستاسي د شتمني سره د عزت چلند وشي؛
- د هغه ټولو خدمتو په اړه تاسي ته وويل شي چې تاسي يې ترلاسه كولي
شي او د هغه خدمتو په اړه انتخاب وكړئ چې تاسي يې غواړئ يا نه
غواړئ؛
- د خپلي قضبي كار كوونكي سره ستاسي د پاملرنې پلان كولو په لړ كې
په گډه كار وكړئ؛
- داسي پوښتنو ته په ځواب ويلو اړ نه كړل شي يا په داسي كوم كار چې
تاسي يې كول نه غواړئ؛
- د اژانس د پرېكړو په اړه په ليكلي بڼه كې خبر كړل شي او ستاسي د
پاملرنې د پلان په اړه يو نقل يا مرستي د پلان يو لنډيز ترلاسه كړئ؛
- د كوم څارونكي سره وغږېږئ كه چيري تاسي يا ستاسي د قضبي كار
كوونكي موافق نه يئ؛
- د انتظامي اورېدنې غوښتنه وكړئ كه څه هم تاسي شكايه كړي وي؛

- د زبان له ويري پرته شكايه وكړئ كه څه هم تاسي د انتظامي
اورېدنې غوښتنه كړي وي؛
- 1-888-201-1014 ته زنگ ووهئ او د كوم وكيل سره
وغږېږئ؛
- وارو خدمتو څخه انكار وكړئ؛
- د ژباړونكي خدمتونه تاسي ته وريا دركړل شي كه چيري تاسي په
انگليسي كې خبري نه شي كولي يا پرې نه ښه پوهېږئ؛
- كوم وړ وړاندې كوونكي انتخاب، گوښي يا بدل كړئ؛ او
- د هغه انفرادي وړاندې كوونكي لپاره چې تاسي انتخاب كړئ د شاليد
د كتنې پايلې ترلاسه كړئ.

ستاسي مسؤوليتونه

تاسي مسؤوليت لرئ چې:

- د قضبي كار كوونكي ستاسي ارزونه بشپړ كړي لږ تر لږه په كال
كې يو كرت او په داسي ځای كې چې تاسي ته آسان وي؛
- د قضبي كار كوونكي په كال كې لږ تر لږه يو كرت ستاسي د
اوسېدو د چاپېر چل كتنه وكړي؛
- مور ته دومره مالومات راكړي چې ستاسي ارزونه بشپړ كړل شي؛
- ستاسي د قضبي كار كوونكي ته ووايي چې آيا كوم بل تن ستاسي
لپاره طبي يا مالي پرېكړي كوي؛
- ستاسي د پاملرنې او مرستي د پلان په اړه په وده كې ونډه ولري او
لاسلېك يې كړي؛
- پوهه شئ چې ستاسي وړاندې كوونكي ته د هغه خدمتو يا ساعتو
لپاره تاديه نه شي كېدلای د كومو پرېښله چې نه وي؛
- خپله روغتيايي پاملرنه انتخاب كړئ؛
- يو وړ وړاندې كوونكي انتخاب كړئ؛
- يو خوندي كاري ځای وړاندې كړئ؛
- د وړاندې كوونكي د شاليد كتنې پټې وساتئ؛
- خپل د قضبي كار كوونكي ته وايئ كه چيري تاسو د خپل وړاندې
كوونكي سره كومه ستونزه لرئ يا تاسي هغه ساعتونه نه ترلاسه
كوئ چې ستاسي وړاندې كوونكي يې ادعا كوي؛
- خپل وړاندې كوونكي ته هره مياشت تاديه كوئ كه چيري تاسي په
خپله پاملرنه كې د تاديه لپاره مرسته كوئ؛
- په داسي ډول كوم چلند مه كوئ چې هر څوك په خطر كې واچئ؛ او
- خپل د قضبي كار كوونكي ته وايئ كه په دې كې كوم بدلون وي:
✓ ستاسي طبي وضعه؛
✓ كومه مرسته چې تاسي له خپل خاندانه يا نورو كومو اژانسو
څخه ترلاسه كوئ؛
✓ چيرته چې اوسېږئ؛ يا
✓ ستاسي مالي حالت.



د رایه ورکونکو د ثبتولو خدمت

د قضیې کار کوونکي مسوولیتونه

د 1993 د رایه ورکونکو ثبتولو قامي قانوني لایحه له مخه ټول ایالتونه دې ته اړ دي چې خپل د عامه مرستې دفتر په وسیله د رایه ورکونکو ثبتونې مرسته وړاندې کړي. د رایه ورکولو لپاره ثبتولو غوښتنه کول یا ترینه انکار کول باید پر هغه خدمتو یا د گټو په مقدار کوم اغېز ونکړي کوم چې د دې اژانس له خوا تاسې ته وړاندې کولی شي. که چیرې تاسې د رایه ورکونکي ثبتونې فورمه ډکولو کې مرسته غواړئ، نو موږ باید ستاسې مرسته وکړو. ستاسې د ثبتونې یا له ثبتونې څخه انکار کونې پرېکړه باید سري وسائل شي او یوازې د رایه ورکونکو د ثبتونې د موخو لپاره وکارول شي. که چیرې تاسې باور لرئ چې چار ستاسې د ثبتونې یا له ثبتونې څخه انکار کولو حق، په دې پرېکړه کولو کې ستاسې د ستر حق چې آیا ثبتونه وکړئ یا د رایه ورکولو لپاره د ثبتونې غوښتنې حق، یا د خپلې خوینې سیاسي گوند انتخاب کولو یا بله کومه سیاسي غوراوي لپاره ستاسې حق، کې مداخلت کړی دی، تاسې کولی شئ چې دلته شکایت وکړئ:

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

ستاسې لاسلیک

په لاندې ورکړل شوې لیکه لاسلیک وکړئ که چیرې تاسې له خپلو حقونو او مسوولیتو څخه خبر یئ او د خپل قضیې کار کوونکي له مسوولیتو څخه خبر یئ.

د موکل لاسلیک

نېټه

د قانوني نماینده لاسلیک

نېټه

ستاسې د قضیې کار کوونکي د دې مسوول دی چې:

- ستاسې سره د درناوي او احترام چلند وکړي؛
- ستاسې ستر پر خای وساتي؛
- تاسې ته ووايي چې AL TSA او DDA ستاسې لپاره څه کولی شي یا څه نه شي کولی؛
- له تاسې او نورو مالومات ترلاسه کړي او ارزونه وکړي چې ستاسې د مرستې مقدار مالوم کړي او پرېکړه وکړي چې تاسې له کومو خدمتو څخه انتخاب کولی شئ.
- ✓ ارزونه کې باید ستاسې پیاوړتیاوې، محدودتونه، موخې، او غوراوي شامل وي.
- ✓ په ارزونه کې باید هغه مرسته شامل وي چې تاسې یې ترلاسه کوئ یا یې له خاندانه یا نورو کومو اژانسو ترلاسه کولی شئ او دا چې څرنگه تاسې غواړئ چې خدمتونه ترسره شي؛
- د پاملرنې پلان یا د مرستې جوړولو کې ستاسې مرسته وکړي کوم چې د شخصي پاملرنې په لړ کې مرسته کوي او ستاسې شخصي موخې، غوراوي، او انتخابونه شاملوي؛
- له تاسې او نورو څخه مالومات ترلاسه کوي د دې لپاره چې هر کال یا کله چې ستاسې حالت بدل شي ستاسې د پاملرنې پلان یا د مرستې پلان تازه کړي.
- تاسې ته پوره وخت درکړي چې تاسې هغه مالومات وړاندې کړئ کوم چې اړین وي؛
- ستاسې د پاملرنې پلان یا د مرستې پلان کومې ستونزې هوارې کړي کله چې راپورته شي؛
- ستاسې د حقونو احترام وکړي او خدمتو ته رسېدو لپاره نوره مرسته وړاندې کړي که چیرې تاسې کومې ذهني، عصبي، حسي، یا جسماني معیوبی لرئ؛ او
- د یوه وړ وړاندې کوونکي درک کولو کې ستاسې مرسته وکړي که چیرې تاسې د درک کولو وړتیا نه لرئ.

وړاندې لارښوونې

تاسې د وړاندې لارښوونو کولو حق لرئ. په وړاندې لارښوونو کې باید شامل وي ستاسې د روغتیايي پاملرنې لپاره ژوندی وصیت یا د وکالت ټینګه پیاوړتیا. وړاندې لارښوونې ستاسې د طبي او/یا ذهني روغتیايي پاملرنې په اړه ستاسې د هیلو لنډیز کوي، چې پکې شامل دی د طبي، ذهني روغتیا، یا د جراحی تداوی قبلولو یا انکار کولو حق، کله چې تاسې ذهني وړتیا نه لرئ چې دغه پرېکړې وکړئ. تاسې کولی شئ چې کله هم خپل وړاندې لارښوونې لغو کړئ.

د پېرودونکو او دنده کوونکو لپاره خبرتیا (سرلیک VI او VII) د واشنګټن ایالت د ټولنیزو او روغتیايي خدمتو څانګه د برابرې موقعې استخدامونکی ده او د استخدام په کومه ساحه، په خپلو پروگرامو یا خدمتو کې د عمر، جنس، جنسي موقعیت، نرینه توب یا بنځینه توب، جنسي پیژندګلو/ څرګندونه، ازدواجي وضع، توکم، گروهه، رنگ، قامي سرچینه، مذهب یا عقیدو، سیاسي تړون، عسکري وضع، په درناوي ګوښې شوی عسکري استکار، د ویتنام دور، په نزدو ورځو کې جلا شوی، یا بل کوم محافظه سناکاري وضع، د کوم حسي، ذهني، یا جسماني معیوبی شتون، یا د یو تن چې معیوبی لري له خوا د روزل شوي لارښوونکي سپي یا خدمت کوونکي ځناور کارونې، مساوي تادیه یا جینیاتي مالوماتو پر اساس کوم توپیر نه کوي.

ستاسي حقونه او مسؤوليتونه كله چي تاسي د **Aging and Long-Term Support Administration** او د

Developmental Disabilities Administration له خوا وړاندې كېدونكي خدمتونه ترلاسه كړئ

لارښوونې

1. دا فورمه د ابتدايي پاملرني ارزونې او د پاملرني پلان يا د مرستي پلان بياكتني پرمهال موكل ته وړاندې كړئ. په داسي حال كې چې موكل له مخه دا خدمتونه ترلاسه كوي او د دې فورمې دا بڼه يا مخكې نه وي لاسليك كړې، نو دا فورمه په راروانه ارزونه كې موكل ته وړاندې كړئ. د موكل د حقونو او مسؤوليتونو په اړه كومو پوښتنو ته ځواب ورکولو لپاره د موكل سره د دې فورمې بياكتنه وكړئ.
2. له موكل يا د موكل د نماينده څخه د دې فورمې په دوه نقلو لاسليك وكړئ د دې لپاره چې هغه د موكل د حقونو او مسؤوليتونو په اړه پوهه لري كله چې د **Aging and Long-Term Support Administration** او **Developmental Disabilities Administration** له خوا وړاندې كېدونكي خدمتونه ترلاسه كوي.
3. په كلکه بڼه كې يا **Document Management System (DMS)** بڼه كې يو نقل دوسيه كې كېږدئ او بل نقل موكل ته وركړئ.