

DSHS ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨਾ

Request for DSHS Records

A. ਵਲੋਂ DSHS ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨਾ:				
ਨਾਂ ਅੰਤਮ	ਪਹਿਲਾ	ਵਿਚਕਾਰਲਾ	ਟਾਈਟਲ	
ਜੇ ਲਾਗੂ ਹੈ, ਤਾਂ ਸੰਸਥਾ ਜਾਂ ਕਾਰੋਬਾਰ ਦਾ ਨਾਂ				
ਡਾਕ ਪਤਾ	ਸਹਿਰ	ਸਟੇਟ	ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ	
ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ (ਏਰੀਆ ਕੋਡ ਸਮੇਤ)	ਫੈਕਸ ਨੰਬਰ (ਏਰੀਆ ਕੋਡ ਸਮੇਤ)	ਈ-ਮੇਲ ਪਤਾ		
B. ਇਹਨਾਂ DSHS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਤੋਂ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨਾ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਲਾਗੂ ਸਾਰਿਆਂ 'ਤੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਾਉ):				
ਵਿਹਾਰ ਸਬੰਧੀ ਸਿਹਤ (BHA)		ਬੁਢੇਪਾ ਅਤੇ ਲੰਮੀ-ਮਿਆਦ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ (AL TSA)		
<input type="checkbox"/> ਸਟੇਟ ਦੀਆਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੰਸਥਾਵਾਂ (ESH, WSH, CSTC) <input type="checkbox"/> ਸਪੈਸ਼ਲ ਕਮਿਟਮੈਂਟ ਸੈਂਟਰ (SCC) <input type="checkbox"/> ਫ਼ੋਰੈਂਸਿਕ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ (OFMHS) <input type="checkbox"/> ਹੋਰ (ਜਿਵੇਂ, ਹੈਡਕੁਆਰਟਰ, RTFs):		<input type="checkbox"/> (ਘਰੇਲੂ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸੇਵਾਵਾਂ (HCS) <input type="checkbox"/> ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਸੰਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ (RCS) <input type="checkbox"/> ਬਾਲਗ ਸੁਰੱਖਿਆ ਸੇਵਾਵਾਂ (APS) <input type="checkbox"/> ਹੋਰ (ਜਿਵੇਂ, ਹੈਡਕੁਆਰਟਰ):		
ਆਰਥਕ ਸੇਵਾਵਾਂ (ESA)		ਸਹੂਲਤਾਂ, ਫ਼ਾਇਨਾਂਸ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ ਕਰਨਾ (FFA)		
<input type="checkbox"/> ਭਾਈਚਾਰਕ ਸੇਵਾਵਾਂ (CSD – ਸਰਕਾਰੀ ਸਹਾਇਤਾ) <input type="checkbox"/> ਬਾਲ ਸਹਾਇਤਾ (DCS) <input type="checkbox"/> ਅਸਮਰੱਥਾ (ਅਪੰਗਤਾ) ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ (DDDS) <input type="checkbox"/> ਹੋਰ (ਜਿਵੇਂ, ਹੈਡਕੁਆਰਟਰ):		<input type="checkbox"/> ਪਿਛੇਕਤ ਦੀ ਜਾਂਚ ਬਾਰੇ ਸੈਟਲ ਯੂਨਿਟ (BCCU) <input type="checkbox"/> ਯੋਧਾਯਤੀ ਅਤੇ ਜਵਾਬਦੇਹੀ (OFA) <input type="checkbox"/> ਛੁੱਟੀ/ਤਨਖ਼ਾਹ (DSHS ਮੁਲਾਜ਼ਮ) <input type="checkbox"/> ਵਿਕਾਸ ਸਬੰਧੀ ਅਸਮਰੱਥਾ (ਅਪੰਗਤਾ) (DDA) <input type="checkbox"/> ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਮੁੜ-ਵਸੋਬਾ (DVR) <input type="checkbox"/> ਹੋਰ:		
ਸਕੱਤਰ ਦਾ ਦਫ਼ਤਰ (OOS)				
<input type="checkbox"/> ਐਂਟਰਪ੍ਰਾਈਜ਼ ਦੇ ਜੋਖਮ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨਾ (ERMO) <input type="checkbox"/> ਮਨੁੱਖੀ ਸ੍ਰੋਤ (DSHS ਮੁਲਾਜ਼ਮ)				
C. ਇਹਨਾਂ ਵਾਸਤੇ DSHS ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨਾ:				
<input type="checkbox"/> ਆਪਣੇ ਆਪ ਲਈ	<input type="checkbox"/> ਹੋਰ	ਨਾਂ ਅੰਤਮ	ਪਹਿਲਾ	ਵਿਚਕਾਰਲਾ
ਜਨਮ-ਤਾਰੀਖ	ਪਿਛਲੇ ਨਾਂ			
ਕਲਾਇੰਟ ਦਾ ਪਛਾਣ ਨੰਬਰ	ਹੋਰ ਪਛਾਣ ਨੰਬਰ	ਸੇਵਾ ਦੀਆਂ ਤਾਰੀਖਾਂ	ਸੇਵਾ ਦੀ ਥਾਂ	
ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੇ ਗਏ ਰਿਕਾਰਡ: ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸੈਕਸ਼ਨ B ਵਿੱਚ ਉਪਰ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਾਏ ਗਏ DSHS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਤੋਂ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੇ ਗਏ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਬਾਰੇ ਦੱਸੋ:				
<input type="checkbox"/> DSHS ਦੇ ਕੁਝ ਹਿੱਸਿਆਂ ਰਾਹੀਂ ਰਖੇ ਗਏ ਸਾਰੇ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਬਾਰੇ ਸੈਕਸ਼ਨ B ਵਿੱਚ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਾਏ ਗਏ ਹਨ। <input type="checkbox"/> ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਸਿਰਫ਼ ਸੈਕਸ਼ਨ B ਵਿੱਚ DSHS ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਾਏ ਗਏ ਹਿੱਸੇ ਹੀ ਰਖੇ ਗਏ ਹਨ:				
D. DSHS ਦੇ ਹੋਰਨਾਂ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨਾ				
ਮੈਂ ਹੇਠਲੇ DSHS ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ:				
<input type="checkbox"/> ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਸਹੂਲਤ ਜਾਂ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ ਲਈ ਲਾਇਸੈਂਸਿੰਗ ਰਿਕਾਰਡ: <input type="checkbox"/> ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਿਆਂ ਲਈ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਜਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਰਿਕਾਰਡ: <input type="checkbox"/> ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ DSHS ਸਟਾਫ਼ ਜਾਂ ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਦੇ ਰਿਕਾਰਡ (DSHS ਮੁਲਾਜ਼ਮ (ਮੁਲਾਜ਼ਮਾਂ) ਦੀ ਪਛਾਣ ਕਰਨਾ: <input type="checkbox"/> ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹੋਰਨਾਂ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦਾ ਜਿੰਨਾ ਸੰਭਵ ਹੋਵੇ, ਪੂਰਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ, ਇਸ ਵਿੱਚ ਤਾਰੀਖ, ਰਿਕਾਰਡ ਦੀ ਕਿਸਮ ਅਤੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹਨ:				
E. ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ (ਸਾਰੀਆਂ ਬੇਨਤੀਆਂ ਲਈ ਇਹ ਸੈਕਸ਼ਨ ਭਰੋ)				
<input type="checkbox"/> ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ DSHS WAC 388-01-080 ਹੇਠ ਆਪਣੇ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ ਲਈ ਲਾਗਤ ਲੈ ਸਕਦੀ ਹੈ। <input type="checkbox"/> ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦਾ ਮੁਆਇਨਾ ਕਰਨ ਲਈ ਮੇਰੇ ਵਾਸਤੇ ਸਮੇਂ ਦਾ ਇੰਤਜ਼ਾਮ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਮੇਰੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। <input type="checkbox"/> ਹੋਰ ਖ਼ਾਸ ਬੇਨਤੀਆਂ:				
ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਗੁਪਤ ਰਿਕਾਰਡ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਪਛਾਣ ਜਾਂ ਅਖ਼ਤਿਆਰ ਬਾਰੇ ਸਬੂਤ ਜ਼ਰੂਰ ਵਿਖਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਹੋਰਨਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਬਾਰੇ ਰਿਕਾਰਡ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਮੰਜੂਰੀ ਦੇਣ ਲਈ ਅਖ਼ਤਿਆਰਨਾਮੇ ਬਾਰੇ ਫ਼ਾਰਮ DSHS 17-063 ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ।				
ਵਲੋਂ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਗਈ (ਦਸਤਖ਼ਤ)				ਦਸਤਖ਼ਤ ਕਰਨ ਦੀ ਤਾਰੀਖ
ਜੇ ਲੇੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਗੁਆਹ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਜਾਂ ਨੋਟਰੀ ਵਲੋਂ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਪਛਾਣ		ਜੇ ਲੇੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਲਿਖਿਆ ਗਿਆ ਨਾਂ ਜਾਂ ਗੁਆਹ ਜਾਂ ਨੋਟਰੀ		
ਜੇ ਮੈਂ ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਨਹੀਂ ਹਾਂ, ਜੋ ਗੁਪਤ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦਾ ਵਿਸ਼ਾ ਹੈ, ਪਰ ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਇਹਨਾਂ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨ ਦਾ ਅਖ਼ਤਿਆਰ ਹੈ, ਕਿਉਂਕਿ ਮੈਂ (ਅਖ਼ਤਿਆਰ ਦਾ ਸਬੂਤ ਨੱਥੀ ਕਰਨਾ) ਹਾਂ:				
<input type="checkbox"/> ਨਾਬਾਲਗ਼ ਦੇ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ <input type="checkbox"/> ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਰਪ੍ਰਸਤ <input type="checkbox"/> ਨਿਜੀ ਜਾਂ ਐਸਟੇਟ ਦਾ ਨੁਮਾਇੰਦਾ <input type="checkbox"/> ਹੋਰ:				
OFFICE USE ONLY (ਸਿਰਫ਼ ਦਫ਼ਤਰੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ)				
DATE RECEIVED	RECEIVED AT:	DATE ACKNOWLEDGED	<input type="checkbox"/> ID VERIFIED BY:	DATE RECORDS PRODUCED