

Yêu Cầu Các Hồ Sơ DSHS Request for DSHS Records

A. Yêu Cầu Các Hồ Sơ DSHS Bởi:				
HỌ	TÊN	TÊN LỚT	CHỨC DANH	
TỔ CHỨC HOẶC DOANH NGHIỆP NẾU CÓ				
ĐỊA CHỈ GỬI THƯ		THÀNH PHỐ	TIỂU BANG	MÃ VÙNG
SỐ ĐIỆN THOẠI (BAO GỒM MÃ VÙNG)		SỐ FAX (BAO GỒM MÃ VÙNG)		ĐỊA CHỈ E-MAIL
B. Yêu Cầu Các Hồ Sơ từ Những Chương Trình DSHS này: (Xin đánh dấu tất cả mục thích hợp)				
<input type="checkbox"/> Nha Sức Khỏe Hành Vi (BHA)		<input type="checkbox"/> Phòng Dịch Vụ Cộng Đồng (CSD – trợ cấp công cộng)		
<input type="checkbox"/> Nha Cấp Dưỡng Con (DCS)		<input type="checkbox"/> Sở Dịch Vụ Gia Đình và Cộng Đồng (HCS)		
<input type="checkbox"/> Phòng Hành Chánh Trợ Giúp Phát Triển Cho Người Tàn Tật (DDA)		<input type="checkbox"/> Sở Dịch Vụ Chăm Sóc Nội Trú (RCS)		
<input type="checkbox"/> Sở Phục Hồi Chức Năng Hướng Nghiệp (DVR)		<input type="checkbox"/> Các Cơ Quan Sức Khỏe Tâm Thần (ESH, WSH, CSTC)		
<input type="checkbox"/> Trung Tâm Điều Trị Đặc Biệt (SCC)		<input type="checkbox"/> Sở Lao Động Tiền Lương		
<input type="checkbox"/> Khác:				
C. Yêu Cầu Các Hồ Sơ Thân Chủ DSHS của:				
<input type="checkbox"/> BẢN THÂN		HỌ	TÊN	TÊN LỚT
<input type="checkbox"/> NGƯỜI KHÁC				
NGÀY SINH	TÊN TRƯỚC ĐÂY			
SỐ CĂN CƯỚC CỦA THÂN CHỦ	SỐ CĂN CƯỚC KHÁC	SỐ NGÀY DỊCH VỤ	ĐỊA ĐIỂM DỊCH VỤ	
CÁC HỒ SƠ THÂN CHỦ ĐƯỢC YÊU CẦU: XIN NÊU RÕ CÁC HỒ SƠ ĐƯỢC YÊU CẦU TỪ CÁC CHƯƠNG TRÌNH DSHS ĐƯỢC ĐÁNH DẤU TRÊN ĐÂY TRONG MỤC B:				
<input type="checkbox"/> Các hồ sơ được mô tả trong phần đính kèm				
<input type="checkbox"/> Các hồ sơ sau đây:				
<input type="checkbox"/> Tất cả hồ sơ thân chủ do các chương trình DSHS giữ lại được đánh dấu trong Mục B.				
Liệt kê bất kỳ hạn chế nào về các hồ sơ DSHS được yêu cầu (theo ngày, loại hồ sơ, v.v.):				
D. Yêu Cầu Các Hồ Sơ DSHS Khác				
Tôi yêu cầu các hồ sơ DSHS sau đây:				
<input type="checkbox"/> Các hồ sơ có phép dành cho cơ sở hoặc nhà cung cấp sau đây:				
<input type="checkbox"/> Các hồ sơ nhân sự hoặc việc làm của (liệt kê):				
<input type="checkbox"/> Mô tả các hồ sơ khác được yêu cầu đầy đủ ngay khi có thể, bao gồm theo ngày, loại hồ sơ và chương trình:				
E. Quyền Sử Dụng Các Hồ Sơ (Hoàn tất mục này đối với tất cả yêu cầu)				
<input type="checkbox"/> Tôi hiểu DSHS có thể tính phí các bản sao hồ sơ theo WAC 388-01-080.				
<input type="checkbox"/> Xin liên hệ với tôi để sắp xếp thời gian cho tôi kiểm tra các hồ sơ.				
<input type="checkbox"/> Các yêu cầu đặc biệt khác:				
LƯU Ý: Quý vị phải trình bằng chứng căn cước hoặc thẩm quyền của quý vị để có được các hồ sơ mật. Sử dụng mẫu đơn Ủy Quyền, DSHS 17-063, để được phép có các hồ sơ về những người khác.				
ĐƯỢC YÊU CẦU BỞI (KÝ TÊN)			NGÀY KÝ	
CHỮ KÝ CỦA NHÂN CHỨNG HOẶC CÔNG CHỨNG VIÊN XÁC MINH CĂN CƯỚC NẾU ĐƯỢC YÊU CẦU		VIẾT IN TÊN CỦA NHÂN CHỨNG HOẶC CÔNG CHỨNG VIÊN NẾU ĐƯỢC YÊU CẦU		
Nếu tôi không phải là đối tượng trong các hồ sơ mật, tôi được ủy quyền để sử dụng các hồ sơ này bởi vì tôi là (đính kèm theo bằng chứng có thẩm quyền): <input type="checkbox"/> Cha/mẹ của trẻ nhỏ <input type="checkbox"/> Người Giám Hộ Hợp Pháp <input type="checkbox"/> Đại diện cá nhân hoặc tài sản <input type="checkbox"/> Khác:				
OFFICE USE ONLY (DÀNH RIÊNG CHO VĂN PHÒNG SỬ DỤNG)				
DATE RECEIVED	RECEIVED AT:	DATE ACKNOWLEDGED	<input type="checkbox"/> ID VERIFIED BY:	DATE RECORDS PRODUCED