



WA Cares Fund

መብቶችና ግዴታዎች

WA Cares Fund Rights and Responsibilities



የተጠቃሚ ስም
WA Cares መታወቂያ ቁጥር

የእርስዎ መብቶች	የእርስዎ ግዴታዎች
------------	-------------

ለጥቅማጥቅሞች ብቁ መሆን ማለት ለማንኛውም አገልግሎት እና የWA Cares Fund ለሚሰጧቸው ድጋፎች ፈቃድ ተሰጥቶታል እና የትኞቹን መጠቀም እንደሚፈልጉ መምረጥ ይችላሉ።

እርስዎ የሚከተሉት መብት አለዎት፡

- በክብር፣ በአክብሮት እና ያለ አድልዎ መስተናገድ።
- አንዴ ብቁ ከሆኑ፣ ፍላጎቶቻችንን የሚያሟሉ የጸደቁ አገልግሎቶችን መምረጥ።
- የረጅም ጊዜ አገልግሎቶችን እና ድጋፍ ሰጪዎችን መምረጥ ወይም መቀየር።
- የብቁነት ውሳኔ ማሳወቂያ ማግኘት።
- በመረጡት መንገድ የተፃፉ ነገሮችን ማግኘት።
- በመረጡት ቋንቋ የተፃፉ ነገሮችን ማግኘት።
- የአስተርጓሚ አገልግሎት በነጻ እንዲሰጥ ማድረግ።
- ጉዳትን ሳይፈሩ ቅሬታ ማቅረብ።
- የተፈቀደለት ተጠቃሚ ለአካዎንትዎ መመደብ ወይም ማስወገድ።
- ጥያቄዎችን ለመመለስ ወይም በብቁነት ውሳኔ ሂደት ውስጥ ለመሳተፍ እምቢ ማለት። ይህ የብቁነት ውጤቶችን እና የጥቅማጥቅሞችን ተደራሽነት ላይ ተጽእኖ ሊያሳድር ይችላል።
- በመምሪያው የተደረጉ የይግባኝ ውሳኔዎች።

እርስዎ የሚከተሉት ግዴታ አለዎት፡

- አንድ ወይም ከዚያ በላይ የረጅም ጊዜ አገልግሎቶችን መምረጥ እና የሚፈለጉትን የጸደቁ አገልግሎቶችን ለመስጠት አቅራቢ(ዎች)ን መደገፍ።
- የአገልግሎት አሰጣጡን እና ዋጋዎችን ከአንድ ወይም ከዛ በላይ የረጅም ጊዜ አገልግሎቶች እና ድጋፍ ሰጪ(ዎች) በጸደቁ አገልግሎቶች መለኪያዎች ውስጥ መደራደር።
- የረጅም ጊዜ አገልግሎቶች እና የድጋፍ ሰጪዎች አገልግሎት ከመስጠቱ በፊት ቅድመ-ፍቃዶችን ማጽደቅ ወይም መከልከል።
- እርስዎን ወክሎ የሚሰራ የህግ ተወካይ ክፍልን ማሳወቅ።
- ለውጡን በ30 የቀን መቁጠሪያ ቀናት ውስጥ የመኖሪያ፣ የሚገኙበት አድራሻ መረጃ ወይም የስም ለውጦችን ለመምሪያው ማሳወቅ።
- አስፈላጊ ከሆነ የተፈቀዱ ተጠቃሚዎችን ወደ አካዎንትዎ መመደብ።
- የማንኛውንም የተፈቀደ ተጠቃሚ ኃላፊነቶች መወሰን።
- ለረጅም ጊዜ አገልግሎቶች ደህንነቱ የተጠበቀ አካባቢን መስጠት እና አገልግሎት አቅራቢዎችን መደገፍ፣ እና ከተቀበሉ፣ በምዕራፍ 43.43 RCW መሠረት የአቅራቢውን የኋላ ታርክ ማረጋገጫ ውጤቶችን ግላዊ ማድረግ።
- አስፈላጊ ሰነዶችን ለWA Cares ወይም አቅራቢዎች ሲጠየቁ ማስገባት።

የመራጮች ምዝገባ አገልግሎቶች

በ1993 የወጣው ብሔራዊ የመራጭ ምዝገባ ደንብ ሁሉም ስቴቶች በሕዝብ ድጋፍ ሰጪ ጽ/ቤቶቻቸው አማካይነት የመራጭ ምዝገባ እገዛ እንዲሰጡ ያስገድዳቸዋል። ለመምረጥ ለመመዘገብ ማመልከት ወይም አለመመዘገብ አገልግሎቶችን ወይም የሚያገኛቸውን ጥቅማ ጥቅሞችን አይጎዳውም። እርስዎ የመራጭ ምዝገባ ቅጹን ለመሙላት እገዛ ከፈለጉ እኛ እናግዟለን። ለመምረጥ ለመመዘገብ ወይም አለመመዘገብ ውሳኔዎ በሚሰጥ የሚጠበቅ ሲሆን ለመራጭ ምዝገባ ብቻ ጥቅም ላይ ይውላል።

አንድ ሰው ለመምረጥ የመመዘገብ ወይም አለመመዘገብ መብትዎ ላይ ጣልቃ ገብቷል ብለው ካመኑ፣ ለመምረጥ አለመመዘገብ ወይም ለመመዘገብ ማመልከት ያለዎት የግል መብት ወይም የራስዎን የፖለቲካ ፓርቲ ወይም የፖለቲካ ምርጫ የመምረጥ መብትዎን በሚከተለው አድራሻ ቅሬታ ማቅረብ ይችላሉ፡

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

እገዛ

ለእገዛ WA Cares ያነጋግሩ: 1-884-CARE4WA (844-227-3492).

የተጠቀሚ ወይም የህግ ተወካይ ፊርማ

በመፈረም መብቶችዎን እና ኃላፊነቶችዎን እንደተቀበሉ እውቅና እየሰጡ ነው።

የተጠቃሚ ፊርማ	ቀን	የተጻፈ ስም
የሕግ ተወካይ ፊርማ (የሚመለከተው ከሆነ)	ቀን	የተጻፈ ስም
የምስክር ፊርማ (በ"X" ከተፈረመ)	ቀን	የተጻፈ ስም

ማስታወቂያ ለደንበኞች እና ሰራተኞች (ደረጃ VI እና VII): የዋሽንግተን ስቴት የማህበራዊ እና የጤና አገልግሎት ክፍል የእኩል ዕድል ቀጣሪ ነው እና በማንኛውም የስራ ዘርፍ፣ ፕሮግራሞች ወይም አገልግሎቶች በእድሜ፣ በግብረሰጋ፣ በግብረሰጋ ዝንባሌ፣ በጾታ፣ በጾታ ማንነት/መግለጫ፣ በጋብቻ ሁኔታ፣ በዘር፣ በሃይማኖት፣ በቀለም፣ በትውልድ ቦታ፣ በሃይማኖት ወይም በእምነት፣ በፖለቲካ ግንኙነት፣ በውትድርና ደረጃ፣ በክብር የተሰናበቱ የቀድሞ ወታደር፣ የሼትናም ዘመን፣ ማንኛውም የአካል ጉዳተኛ ወይም ሌላ የአካል ጉዳተኛ ሁኔታን የአካል ጉዳተኛ፣ የእኩል ክፍያ ወይም የዘረመል መረጃ የሰለጠነ የውሻ መመሪያ ወይም የአገልግሎት እንስሳ መጠቀም መሰረት በማድረግ አድልዎ አያደርግም።