

مسؤولياتك

حقوقك

أنت مسؤول عن الآتي:

- اختيار واحد أو أكثر من مقدمي الخدمات وعمليات الدعم الطويلة الأمد لتقديم الخدمات المطلوبة والمعتمدة إليك.
- التفاوض بشأن تقديم الخدمة وأسعارها مع واحد أو أكثر من مقدمي الخدمات وعمليات الدعم الطويلة الأمد في نطاق معايير الخدمات المعتمدة.
- الموافقة على التفويض المسبق، أو رفضه، قبل تقديم خدمة ما من قبل مقدم الخدمات وعمليات الدعم الطويلة الأمد.
- إبلاغ الإدارة بهوية الممثل القانوني الذي سيكون له حق التصرف بالنيابة عنك.
- إبلاغ الإدارة بالتغييرات التي تطرأ على محل الإقامة، أو معلومات الاتصال أو الاسم في غضون 30 يومًا تقويمياً من تاريخ التغيير.
- تعيين مستخدمين مفوضين لحسابك، إذا كنت ترغب في ذلك.
- تحديد مسؤوليات أي مستخدم مفوض.
- توفير بيئة آمنة لمقدمي الخدمات وعمليات الدعم الطويلة الأمد الذين يتولون مهمة تقديم الخدمات؛ وفي حالة الحصول على الخدمات يجب الحفاظ على سرية نتائج فحص الخلفية الجنائية لمقدمي الخدمات إعمالاً للفصل 43.43 من القانون المعدل لولاية واشنطن (RCW).
- تقديم الوثائق المطلوبة إلى برنامج WA Cares أو مقدمي الخدمات عند طلبها.

تعني أهليتك للحصول على المزايا أنك حصلت على اعتماد للحصول على أي خدمات وعمليات دعم يقدمها برنامج WA Cares Fund، وأنه يجوز لك اختيار أيها ترغب في استخدامه.

لديك الحق في الآتي:

- المعاملة التي تحفظ لك كرامتك واحترامك من دون أي تمييز.
- اختيار الخدمات المعتمدة التي تفي باحتياجاتك ما دمت مؤهلاً لها.
- اختيار مقدمي الخدمات وعمليات الدعم الطويلة الأمد أو تغييرهم.
- تلقي إشعارات تحديد الأهلية.
- تلقي مطبوعات مكتوبة بالطريقة التي تفضلها.
- تلقي مطبوعات مكتوبة باللغة التي تفضلها.
- الحصول على خدمات الترجمة الفورية من دون مقابل.
- تقديم الشكاوى من دون خوف من التعرض للضرر.
- تعيين مستخدم مفوض لحسابك أو إزالته منه.
- رفض الإجابة عن الأسئلة أو المشاركة في إجراءات تحديد الأهلية. قد يؤثر ذلك في نتائج أهليتك وحصولك على المزايا.
- الطعن في القرارات التي تتخذها الإدارة.

خدمات تسجيل الناخبين

يوجب قانون تسجيل الناخبين الوطني لعام 1993 على جميع الولايات تقديم المساعدة في تسجيل الناخبين من خلال مكاتب المساعدات العامة التابعة لها. لن يؤثر تقديم طلب التسجيل للتصويت أو الامتناع عن التسجيل في الخدمات أو المزايا التي ستحصل عليها. إذا كنت ترغب في الحصول على مساعدة بشأن تعبئة نموذج تسجيل الناخبين، فسوف نساعدك في ذلك. سوف نحافظ على سرية قراراتك بالتسجيل للتصويت أو رفض التسجيل للتصويت، ولن يُستخدم إلا في إطار تسجيل الناخبين.

إذا كنت تعتقد أن شخصاً ما قد أعاق حقك في التسجيل للتصويت أو في رفض التسجيل للتصويت، أو أعاق حقك في الخصوصية بشأن قرارك بالتسجيل أو بشأن التقدم بطلب التسجيل للتصويت، أو أعاق حقك في اختيار حزبك السياسي أو تفضيلاتك السياسية، فيحق لك تقديم شكوى لدى:

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

المساعدة

تواصل مع WA Cares للحصول على المساعدة عبر الهاتف رقم: (844-227-3492) 1-884-CARE4WA.

توقيع المستفيد أو الممثل القانوني

عبر التوقيع، أنت تقرُّ بأنك قد تعرّفت على حقوقك ومسؤولياتك.

| | | |
|---|---------|----------------|
| توقيع المستفيد | التاريخ | الاسم بخط واضح |
| توقيع الممثل القانوني (إن وُجد) | التاريخ | الاسم بخط واضح |
| توقيع الشاهد (إذا تم التوقيع بعلامة "X") | التاريخ | الاسم بخط واضح |

إشعار للعملاء والموظفين (الفصلان السادس والسابع): إدارة الخدمات الاجتماعية والصحية في ولاية واشنطن هي جهة توظيف توفر فرصًا متكافئة، ولا تمارس التمييز في أي مجال من مجالات التوظيف أو في برامجها أو في خدماتها على أساس العمر، أو الجنس، أو التوجه الجنسي، أو الهوية الجنسية/التعبير الجنسي، أو الحالة الاجتماعية، أو العرق، أو العقيدة، أو اللون، أو الأصل الوطني، أو الدين أو المعتقدات، أو الانتماء السياسي، أو أداء الخدمة العسكرية، أو كون الشخص محاربًا صُرف من الخدمة بشكل مشرف، أو شارك في حرب فيتنام، أو كونه محاربًا تم تسريحه مؤخرًا أو من ذوي الحالات المحمية للمحاربين القدامى، أو وجود أي إعاقة حسية أو عقلية أو جسدية، أو أن الشخص معاق ويستخدم كلبًا مرشدًا مدربًا أو حيوان خدمة، أو بناءً على المساواة في الأجر، أو المعلومات الوراثية.