



# WA Cares Fund

## 权利与责任

### WA Cares Fund Rights and Responsibilities



受益人姓名

WA Cares ID 号码

#### 您的权利

有资格获得福利意味着，您获准享受 WA Cares Fund 提供的所有服务和支持，且可选择使用其中任意一项。

#### 您拥有以下权利：

- 受到尊重、礼待，且不受歧视。
- 一旦符合资格，可选择符合自身需求的获批服务。
- 选择或更换长期服务和支持提供者。
- 收到资格认定通知。
- 以您偏好的方式接收书面材料。
- 以您偏好的语言接收书面材料。
- 获得免费的口译服务。
- 提出投诉时无需担心遭受伤害。
- 为您的账户指定或移除授权用户。
- 拒绝回答问题或参与资格认定流程。这可能会影响资格认定结果和福利获取。
- 对部门作出的认定提出上诉。

#### 您的责任

#### 您的责任包括：

- 选择一个或多个长期服务和支持提供者，以提供所需的获批服务。
- 在获批服务的范围内，与一个或多个长期服务和支持提供者协商服务提供方式及费率。
- 在长期服务和支持提供者提供服务前，批准或拒绝预先授权。
- 告知相关部门将代表您行事的法定代表人信息。
- 在居住地、联系信息或姓名发生变更后的 30 个日历日内，通知相关部门。
- 如果需要，为您的账户指定授权用户。
- 明确任何授权用户的职责。
- 为提供服务的长期服务和支持提供者营造安全环境；如收到提供者的背景调查结果，需依据 RCW 第 43.43 章予以保密。
- 应要求向 WA Cares 或提供者提交所需文件。

#### 选民登记服务

1993 年通过的全国选民登记法案要求各州通过其公共援助部门为选民提供投票登记协助。无论您申请或谢绝参加投票登记，都不会影响您所获得的服务或福利。您在填写选民登记表格时若需要帮助，我们可协助您。您选择登记投票或谢绝登记投票的决定将予以保密，且仅用于选民登记。

如果您认为有人干涉您行使或不行使选民登记的权利，并干涉您决定是否登记或申请登记投票的隐私权，或者干涉您选择政党或政治倾向的权利，您可向以下机构提出投诉：

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

帮助

联系 WA Cares 寻求帮助: 1-884-CARE4WA (844-227-3492).

受益人或法定代表人签名

签名即表示您确认已收到自己的权利与责任说明。

受益人签名	日期	工整填写姓名
法定代表人签名 (如适用)	日期	工整填写姓名
见证人签名 (若以“X”代签则须见证人签名)	日期	工整填写姓名

**客户和雇员须知 (第 VI 和 VII 章):** 华盛顿州社会福利服务部是提供平等机会的雇主, 在任何就业领域、其计划或服务中皆不存在基于年龄, 性别, 性取向, 性别认同/表达, 婚姻状况, 种族, 信仰, 肤色, 国家起源, 宗教或信仰, 政治派别, 军人身份, 光荣退伍老兵, 越战老兵, 最近离职或其他受保护的老兵身份, 存在任何感官、精神、身体残疾, 残障人士使用训练有素的导盲犬或服务动物, 同工同酬或遗传信息的歧视行为。