



STATE OF WASHINGTON
 DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
 Developmental Disabilities Administration (DDA)

អនុស្សាវរណៈនៃការយោគយល់គ្នាអំពីលំនៅដ្ឋានដែលជាម្ចាស់ដោយអ្នកផ្តល់សេវា

លិខិតបញ្ជាក់អ្នកជួល

Provider-Owned Housing Memorandum of Understanding Renter Attestation

ក្នុងមួយគោលការណ៍ 4.02, ភ្នាក់ងារអ្នកផ្តល់សេវា ការរស់នៅដែលបានជួយ (SL) អ្នកគ្រប់គ្រង សមាជិកក្រុមប្រឹក្សា ឬម្ចាស់ដែលមានផ្ទះ ដែលត្រូវបានជួយដោយអ្នកដឹកនាំពួកគេបម្រើត្រូវតែដាក់ស្នើការលើកលែងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅកាន់គោលការណ៍ (ETP) ដែលត្រូវតែចុះ ហត្ថលេខាជំនួយការលេខាធិការ ឬអ្នកចាត់តាំង។

ស្របគ្នាជាមួយ ETP, ដែលបានស្នើសុំ អនុស្សាវរណៈនៃការយោគយល់គ្នាអំពីលំនៅដ្ឋានគ្រប់គ្រងដោយអ្នកផ្តល់សេវាត្រូវតែចុះហត្ថលេខាដោយ ភិកិតៈនីមួយៗ និង/ឬអ្នកតំណាង ដែលជូនដំណឹងពួកគេអំពីសិទ្ធិរបស់ពួកគេខណៈពេលរស់នៅក្នុងលំនៅដ្ឋានគ្រប់គ្រងដោយអ្នកផ្តល់សេវា និង ទទួលបានជំនួយស្នាក់នៅពីអ្នកផ្តល់សេវានោះ។

ភ្នាក់ងារ៖ _____

អាយុដ្ឋាន៖ _____

វាត្រូវបានចែង និងយល់ថាអ្នកចូលរួមណាមួយដែលចូលទៅក្នុង ឬបច្ចុប្បន្នរស់នៅក្នុងលំនៅដ្ឋានគ្រប់គ្រងដោយអ្នកផ្តល់សេវា និងទទួលសេវាកម្ម SL មានសិទ្ធិដូចខាងក្រោម៖

- ក្នុងការរស់នៅកន្លែងណាដែលពួកគេជ្រើសរើសជាមួយតំបន់សេវាកម្មរបស់អ្នកផ្តល់សេវា។
- ក្នុងការផ្លាស់លំនៅដ្ឋានគ្រប់គ្រងដោយអ្នកផ្តល់សេវា និងបន្តទទួលសេវាលំនៅដ្ឋានសុខដុមជាមួយអ្នកផ្តល់សេវានោះ។
- ក្នុងការស្នើសុំផ្លាស់លំនៅដ្ឋានផ្សេងក្នុង តំបន់សេវាកម្មរបស់អ្នកផ្តល់សេវាបានគ្រប់ពេល។
- ក្នុងការចុះហត្ថលេខា និងទទួលបានប័ណ្ណបញ្ជីបញ្ជីជួលរបស់ពួកគេជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា។
- លើសពីនេះ អ្នកដឹកនាំ តំណាងស្របច្បាប់របស់ពួកគេ ប្រសិនបើពួកគេមាន និងអ្នកផ្តល់សេវា SL ទទួលស្គាល់ និងយល់ដឹងដូចខាងក្រោម៖
 - វាគឺជាជម្រើសរបស់អ្នកដឹកនាំក្នុងការជួលផ្ទះដែលជាកម្មសិទ្ធិរបស់អ្នកផ្តល់សេវា។
 - ការផ្តល់សេវាកម្មជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា SL មិនជាប់ពាក់ព័ន្ធនឹងការរស់នៅក្នុងលំនៅដ្ឋានគ្រប់គ្រងដោយអ្នកផ្តល់សេវាទេ។
 - ផ្ទះនេះស្ថិតនៅក្នុងនិយមន័យលំនៅដ្ឋានដែលជាម្ចាស់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងមួយគោលការណ៍ DDA 4.02 និងបំពេញលក្ខខណ្ឌសម្រាប់ កន្លែងដែលជាម្ចាស់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាដែលរាយនៅក្នុង 42 CFR 441.301(c)(4)(vi)។
 - អ្នកដឹកនាំមានសិទ្ធិស្នាក់នៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេ បើទោះបីជាលែងទទួលបានសេវាកម្មពីម្ចាស់ផ្ទះក៏ដោយ។ ការបណ្តាញចេញណាមួយត្រូវតែ ធ្វើតាមច្បាប់របស់ម្ចាស់ផ្ទះជួល។

ឈ្មោះអ្នកដឹកនាំ	
ប្រសិនបើអាចអនុវត្តបាន ឈ្មោះតំណាងស្របច្បាប់អ្នកដឹកនាំ	
ហត្ថលេខាតំណាងស្របច្បាប់អ្នកដឹកនាំ	កាលបរិច្ឆេទ