AGING AND DISABILITY SERVICES ADMINISTRATION

Home and Community Based Waiver

ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਦੀ ਸੂਚਨਾ

ACKNOWLEDGMENT OF SERVICES

ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਂ	ACES ਕਲਾਇੰਟ ਦਾ ਪੱਛਾਣ ਨੰਬਰ

"ਘਰ ਅਤੇ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਆਧਾਰਤ ਛੋਟ" (Home and Community based waiver) ਯੋਗ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਕੁਝ ਖਾਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਮੈਡੀਕੇਡ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲੈਣ ਦਾ ਮੌਕਾ ਦੇਂਦੀ ਹੈ ਜਿਹੜੀਆਂ ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾ ਦੇ ਸੰਸਥਾਨੀਕਰਨ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ 'ਸੈਂਟਰਜ਼ ਫਾਰ ਮੈਡੀਕੇਅਰ ਐਂਡ ਮੈਡੀਕੇਡ ਸਰਵਿਸਿਜ਼' ਦੁਆਰਾ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤੀ ਮੈਡੀਕੇਡ ਛੋਟ ਦੇ ਅੰਤਰਗਤ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾ ਰਹੀਆਂ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਉਹਨਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਪੱਛਾਣ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਨੇ ਨਰਸਿੰਗ ਹੋਮ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਯੋਗ ਕੀਤੀ ਹੈ ਪਰ ਜੋ ਘਰ ਜਾਂ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣਾ ਜ਼ਿਆਦਾ ਪਸੰਦ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਮੈਨੂੰ ਨਰਸਿੰਗ ਹੋਮ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਥਾਂ ਤੇ ਮਿਲ ਸਕਣ ਵਾਲੀਆਂ ਬਦਲਾਂ ਦੇ ਬਾਰੇ ਦੱਸ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ ਇਹ ਚੋਣ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ:

- ☐ COPES ਛੋਟ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ☐ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ ਤੇ ਲੋੜਵੰਦਾਂ ਲਈ ਛੋਟ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ☐ ਨਰਸਿੰਗ ਹੋਮ ਸੇਵਾਵਾਂ

☐ **ਮੈਂ ਛੋਟ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲੈਣ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਹੈ।**

ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ		ਤਾਰੀਖ
ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ	☐ ਨਿਗਰਾਨ ☐ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ	ਤਾਰੀਖ
ਸੋਸ਼ਲ ਵਰਕਰ/ਕੇਸ ਮੈਨੇਜਰ ਦੇ ਦਸਤਖਤ		ਤਾਰੀਖ
ਏਜੰਸੀ		ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ (ਏਰੀਆ ਕੋਡ ਸਮੇਤ)

ਨਿਆਂਪੂਰਨ ਸੁਣਵਾਈ ਦੇ ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਕ ਇਹ ਹਨ:

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਛੋਟ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇਣ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਪਸੰਦ ਦੀਆਂ ਛੋਟ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇਣ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਨਿਆਪੂਰਨ ਸੁਣਵਾਈ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਉਸ ਦਿਨ ਦੇ ਬਾਅਦ 90 ਦਿਨਾਂ ਦਾ ਸਮਾਂ ਹੈ ਜਿਸ ਤਾਰੀਖ ਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇਣ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਨਿਆਂਪੂਰਨ ਸੁਣਵਾਈ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਲਿਖਤ ਬੇਨਤੀ ਆਪਣੇ ਲੋਕਲ 'ਹੋਮ ਐਂਡ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਡਿਵੀਜ਼ਨ' ਦੇ ਦਫਤਰ ਵਿੱਚ, ਲੋਕਲ 'ਏਰੀਆ ਏਜੰਸੀ ਆੱਨ ਏਜਿੰਗ' ਨੂੰ ਜਾਂ ਸਾਨੂੰ ਇਸ ਪਤੇ ਤੇ ਭੇਜ ਸਕਦੇ ਹੋ: CHIEF, OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS, MAIL STOP: 42489, DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES, PO BOX 42489, OLYMPIA WA 98504-2489 ।