



Solicitud para la Inscripción a la Exención DDA HCBS o Solicitar el Cambio de Una Exención DDA HCBS por otra

Request for Enrollment in DDA HCBS Waiver or Request to Change from One DDA HCBS Waiver to Another

Instrucciones: Si desea solicitar su inscripción en una exención de la División de Servicios Basados en el Hogar y la Comunidad (HCBS, por sus siglas en inglés) del Departamento de Discapacidades del Desarrollo (DDA, por sus siglas en inglés) o si quiere cambiar de una exención de HCBS DDA a otra, puede hacer un pedido verbal o por escrito. Para realizar una solicitud verbal, deberá contactarse con la oficina regional por teléfono (los números telefónicos de las oficinas regionales están en la última página de esta solicitud). Si desea realizar una solicitud por escrito, por favor use este formulario.

Complete todo lo pueda o quiera de este formulario. Puede adjuntar cualquier documento que crea que la DDA debería tener para poder decidir mejor si usted debería estar inscrito en una exención o ser trasladado a otra. Una vez que haya llenado el formulario, por favor entréguelo o envíelo por correo a su encargado del caso. (La dirección postal e información de contacto para cada oficina regional se encuentran en la última página de este formulario de solicitud). DDA responderá a su solicitud por escrito. Si necesita ayuda para completar este formulario, puede pedir ayuda a su encargado del caso o puede llamar a Derechos de Discapacidades de Washington al (800) 562-2702 ó (800) 905-0209 (TTY) ó (206) 324-1521 ó (206) 957-0728 (TTY).

Si desea obtener más información sobre los servicios disponibles acerca de las cuatro exenciones de HCBS de la DDA, puede visitar la página web de DDA que figura a continuación y revisar la [Hoja de datos sobre planes de exención](#) y el [Folleto de exención de HCBS DDA](#), o puede comunicarse con la oficina regional y solicitar copias de estos documentos.

<https://www.dshs.wa.gov/dda/consumers-and-families/home-and-community-based-waivers-hcbs>

MI NOMBRE ES		FECHA DE NACIMIENTO
NÚMERO DE CLIENTE DE DDA	NOMBRE DEL ENCARGADO DEL CASO	NÚMERO DE TELÉFONO
MI DIRECCIÓN	CIUDAD	ESTADO CÓDIGO POSTAL
NOMBRE DEL GUARDIÁN/REPRESENTANTE LEGAL		NÚMERO DE TELÉFONO
DIRECCIÓN DEL TUTOR / REPRESENTANTE LEGAL CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL		
<input type="checkbox"/> Actualmente estoy en la exención para solicitar la inscripción en vez de la exención		
Fecha de solicitud:		
<input type="checkbox"/> Actualmente no estoy en una exención y quisiera solicitar mi inscripción en la exención.		
Deseo matricularme en una exención o quisiera cambiar de exención porque:		
Necesito los siguientes servicios adicionales: (adjuntar páginas adicionales si fuera necesario)		
Tengo documentación adicional para apoyar mi solicitud de inscripción en una exención o para cambiar de exención y la he presentado con esta solicitud. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Si elige sí, adjunte los documentos con esta solicitud.		
FIRMA DEL CLIENTE		FECHA

Información de contacto regional
<https://www.dshs.wa.gov/DDA/dda/find-an-office#>

Sedes del Norte en Región 1

1611 West Indiana Avenue
Spokane, WA 99205-4221
Local: (509) 329-2900
TTY: (509) 568-3038
FAX: (509) 568-3037
Línea gratuita: 1-800-462-0624
Correo electrónico: DD1FSO@dshs.wa.gov

Sedes del Norte en Región 1

3700 Fruitvale Blvd., Suite 200
Yakima, WA 98902-1100
PO Box 12500
Yakima, WA 98909-1100
Local: (509) 225-4620
TTY: (509) 454-4321
FAX: (509) 574-5607
Línea gratuita: 1-800-822-7840
Correo electrónico: DD1FSO@dshs.wa.gov

Sedes del Norte en Región 2

840 North Broadway, 1st floor
Building A, Suite 100
Everett, WA 98201-1288
Local: (425) 339-4833
TTY: (425) 339-4850
FAX: (425) 339-4856
Línea gratuita: 1-800-788-2053
Correo electrónico: DD2FSO@dshs.wa.gov

Región 2 Sedes del Norte

1700 East Cherry Street
Seattle, WA 98122
Local: (206) 568-5700
TTY: (206) 720-3325
FAX: (206) 720-3334
Línea gratuita: 1-800-314-3296
Correo electrónico: DD2FSO@dshs.wa.gov

Sedes del Norte en Región 3

1305 Tacoma Avenue South, Suite 300
Tacoma, WA 98402
Local: (253) 404-8500
TTY: (253) 572-7381
FAX: (253) 597-4368
Línea gratuita: 1-800-248-0949
Correo electrónico: DD3FSO@dshs.wa.gov

Sedes del Norte en Región 3

Point Plaza East, Bldg. 2, 3rd Floor
6860 Capitol Blvd. SE
PO Box 45315
Olympia WA 98504-5315
Local: (360) 725-4250
TTY: (360) 586-4719
FAX: (360) 586-6502
Línea gratuita: 1-800-339-8277
Correo electrónico: DD3FSO@dshs.wa.gov