

## “服务限度放宽”申请核对清单 Limitation Extension Request Checklist

1. 您已提出“服务限度放宽”申请以获得更多服务小时，如果：
  - 您已填写 21 岁以下个案当事人用“服务限度放宽”申请表格 DSHS 10-504 或通过其他任意书面申请向我们告知下列情况：
    - 您的姓名
    - 您的出生日期
    - 您申请的额外服务小时数
    - 需要怎样的帮助来完成哪些个人护理任务（亦称“ADL”和“IADL”）
    - 在在个人护理任务方面，您每周每天会获得哪些无偿帮助（亦称“非正式支持”）
    - 您的无偿看护者无法提供所有必需帮助的原因
  
2. 提供书面申请时，您可随附您希望提供的任意文件或信息。以下示例介绍了哪些文件可有助于说明您需要增加服务时间的：
  - 当前的个人教育计划 (IEP)
  - 治疗计划/病历记录
  - 子女养育计划文件（适用于子女未成年且未合居的夫妻）
  - 当前看护者过去三 (3) 个月的看护时间记录
  - 介绍您病情的医疗记录
  - 您父母因为身体状况原因、无法帮助您完成部分或全部个人护理任务的，可提供相关医疗记录