ពាក្យសុំសម្រាប់សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទាវិជ្ជាជីវៈ

Application for Vocational Rehabilitation Services

1. លេខសន្តិសុខសង្គម	2. ឈ្មោះដំបូងបេក្ខជន	ឈ្មោះអក្សរកាត់កណ្តាល	ឈ្មោះចុងក្រោយ
3. ភេទ ☐ ប្រុស ☐ ស្រី	4. ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត	5. ខោនធី	
6. លេខផ្លូវ	ទីក្រុង	រដ្ឋ	កូដហ្ស៊ីប
7. លេខទូរស័ព្ទ (រួមទាំងកូដតំបន់) ☐ ទូរសារ ☐ TTY	8. អាសយដ្ឋានអ៊ីម៉ែល 9. IP ទូរស័ព្ទវីដេអូ		
10. បច្ចុប្បន្នខ្ញុំទទួលបាន ៖ ☐ SSDI ☐ ពិការភាព SSI			

ខ្ញុំសុមដាក់ពាក្យទៅផ្នែកស្តារនីតិសម្បទាវិជ្ជាជីវៈ (DVR) សម្រាប់សេវាកម្មដែលនឹងអាចឱ្យខ្ញុំសម្រេចលទ្ធផលការងារ។

ខ្ញុំយល់ដឹងថា ស្របតាមចំណងជើង VI នៃច្បាប់ស៊ីវិល 1964 ដូចដែលបានកែប្រែ និងច្បាប់រដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន ប្រឆាំនឹងការរើសអើង ក្រសួងសង្គមកិច្ច និងសេវាមនុស្សរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន ហាមឃាត់ការរើសអើងផ្អែកលើពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ជំនឿ ដើមកំណើត អាយុ ភេទ វត្តមានញ្ញាណណាមួយ ពិការភាពផ្លូវចិត្ត រាងកាយ ការប្រើសុនដដែលបានបង្ហឹកនាំផ្លូវ សត្វនាំសេវាដោយមនុស្សពិការ ទំនោរផ្លូវភេទ អតីតយុទ្ធជនដែលរំសាយដោយកិត្តិយស ទាហានពិការ ទាហានសម័យវៀតណាម ទាហានដែលទើបបំបែកជួរ ស្ថានភាពយោធា ឬអតីតយុទ្ធជនដែលបានការពារផ្សេងទៀត ឬស្ថានភាពជាម្តាយដែលចិញ្ចឹមកូនរបស់នាងដោយបំបៅដោះ។

ខ្ញុំបានទទួលខិតប័ណ្ណគោលនយោបាយការមិនរើសអើង DSHS, DSHS 22-171, និងយល់ដឹងថា ប្រសិនបើខ្ញុំជឿជាក់ថាខ្ញុំត្រូវបានគេរើសអើងប្រឆាំង ខ្ញុំអាចធ្វើតាមដំហានបណ្តឹងការរើសអើងបានរៀបរាប់នៅក្នុងខិតប័ណ្ណនេះ។

ខ្ញុំយល់ដឹងថា DVR អាចទទួលបានព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនពីរដ្ឋ និងភ្នាក់ងារសហព័ន្ធដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់អត្ថប្រយោជន៍ រកប្រាក់ និងចំណូលពីការងារ ឬរកលុយដោយខ្លួនឯង។ អាជ្ញាធរក្រោមព័ត៌មានដែលបានប្រមូលរួមទាំង WAC 388-891A-0103, 34 CFR 361.38 (ក្រមបទបញ្ញត្តិសហព័ន្ធ) និង RCW 50.13.060 សម្រាប់សន្តិសុខការងារ និង RCW 82.32.330 សម្រាប់នាយកដ្ឋានចំណូល។

ខ្ញុំបានទទួលព័ត៌មានអំពីកម្មវិធីជំនួយអតិថិជន និងសេវាកម្មរបស់ពួកគេត្រូវបានពន្យល់មមកខ្ញុំ។

ខ្ញុំក៏យល់ដឹងផងដែរ អនុលោមជាមួយ WAC 388-891A-0215 ប្រសិនបើនៅពេលណាមួយខ្ញុំមិនពេញចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តណាមួយដែលធ្វើឡើងដោយ DVR ខ្ញុំមានសិទ្ធិទាក់ទងទៅកម្មវិធីជំនួយអតិថិជន ស្នើសុំសម្របសម្រួល និងស្នើសវនាការផ្លូវការ។

ខ្ញុំយល់ដឹងថា ទីប្រឹក្សា DVR ត្រូវតែកំណត់ថាតើខ្ញុំមានសិទ្ធិមានទទួលសេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទាវិជ្ជាជីវៈ។ កិច្ចការអាចត្រូវការដើម្បីកំណត់សិទ្ធិទទួល ហើយខ្ញុំអាចចូលរួមក្នុងកិច្ចការនោះដែរ។

ខ្ញុំយល់ដឹងថា បើទោះបីជា DVR មិនមែនជាអង្គភាពដែលគ្របដណ្តប់ដោយច្បាប់ភារកិច្ចព័ត៌មានសុខភាព និងគណនេយ្យភាព (HIPAA), DVR នឹងរក្សាព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ខ្ញុំជាការសម្ងាត់ ដូចរៀបរាប់ក្នុង WACs 388-891A-0130, 388-891A-0135 និង 388-891A-0150 ។

ខ្ញុំអនុញ្ញាតឱ្យ DVR ទទួលបាន និងបង្ហាញព័ត៌មានដែលត្រូវការដល់ប្រព័ន្ធចុះឈ្មោះអតិថិជន។ ព័ត៌មាននេះរួមមានទាំងឈ្មោះ លេខសន្តិសុខសង្គម ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត សាវតាជាតិសាសន៍ ភ្នាក់ងារព្យាបាលបច្ចុប្បន្ន មណ្ឌល និងការចូលរួមកម្មវិធី DSHS។

ហត្ថលេខារបស់ខ្ញុំបង្ហាញថា ខ្ញុំបានអាន និងយល់ដឹងពីព័ត៌មាននៅលើពាក្យសុំនេះ។

ហត្ថលេខាបេក្ខជន / ឪពុកម្តាយ / អាណាព្យាបាល	កាលបរិច្ឆេទដាក់ពាក្យ

នឹងត្រូវបា DIVISION OF VOCATIONAL REHABILITATION (DVR) តែប៉ុណ្ណោះ

បុគ្គលិក DVR ដែលបានចាត់តាំងសម្រាប់បេក្ខជន