

Application for Vocational Rehabilitation Services

ਅਰਜ਼ੀਦਾਤਾ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ			
1. ਅਰਜ਼ੀਦਾਤਾ ਦਾ ਪ੍ਰਥਮ ਨਾਂ	ਵਿੱਚਕਾਰਲਾ ਨਾਂ	ਅੰਤਮ ਨਾਂ	2. ਲਿੰਗ <input type="checkbox"/> ਮਰਦ <input type="checkbox"/> ਔਰਤ <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> ਗੈਰ-ਬਾਈਨਰੀ <input type="checkbox"/> ਹੋਰ: <input type="checkbox"/> ਪਛਾਣ ਨਾ ਕਰਨ ਦੀ ਚੁਣ ਕੀਤੀ
3. ਜਨਮ ਤਾਰੀਖ	4. ਸਮਾਜਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੰਬਰ		
ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ			
5. ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ (ਖੇਤਰ ਕੋਡ ਸਮੇਤ)		6. ਈਮੇਲ ਪਤਾ	
7. ਵੀਡੀਓਫੋਨ ਆਈਪੀ		8. ਕਾਉਂਟੀ	
9. ਸਟ੍ਰੀਟ ਦਾ ਪਤਾ		ਸ਼ਹਿਰ	ਸਟੇਟ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਕੋਡ
10. ਪਸੰਦੀਦਾ ਸੰਚਾਰ <input type="checkbox"/> ਈ-ਮੇਲ <input type="checkbox"/> ਟੈਲੀਫੋਨ <input type="checkbox"/> ਡਾਕ <input type="checkbox"/> ਹੋਰ:		11. ਭਾਸ਼ਾ ਪਹੁੰਚ ਰਿਹਾਇਸ਼? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਪਸੰਦੀਦਾ ਭਾਸ਼ਾ:	
ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਅਤੇ ਅਸਮਰੱਥਾ (ਅਪੰਗਤਾ) ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ			
12. ਕਿਸੀ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਵਿਦਿਅਕ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਪੰਜੀਕ੍ਰਿਤ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਪਰ ਇਹਨਾਂ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ: ਹਾਈ-ਸਕੂਲ, ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਜਾਂ ਟੈਕਨੀਕਲ ਸਕੂਲ, ਭਾਈਚਾਰਕ, ਜਾਂ ਟੈਕਨੀਕਲ ਕਾਲਜ: <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ			
ਅਸਮਰੱਥਾ (ਅਪੰਗਤਾ) ਵਾਲਾ ਵਿਦਿਆਰਥੀ:			
<input type="checkbox"/> 0. ਅਸਮਰੱਥਾ (ਅਪੰਗਤਾ) ਵਾਲਾ ਵਿਅਕਤੀ ਜੋ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨਹੀਂ ਹੈ			
<input type="checkbox"/> 1. ਅਸਮਰੱਥਾ (ਅਪੰਗਤਾ) ਵਾਲਾ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਅਤੇ 504 ਰਿਹਾਇਸ਼ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ			
<input type="checkbox"/> 2. ਅਸਮਰੱਥਾ (ਅਪੰਗਤਾ) ਵਾਲਾ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਅਤੇ IEP ਦੇ ਅਧੀਨ ਪਰਿਵਰਤਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ			
<input type="checkbox"/> 3. ਅਸਮਰੱਥਾ (ਅਪੰਗਤਾ) ਵਾਲਾ ਵਿਦਿਆਰਥੀ, ਕੋਈ 504 ਰਿਹਾਇਸ਼ ਨਹੀਂ, ਅਤੇ IEP ਦੇ ਅਧੀਨ ਪਰਿਵਰਤਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ।			
ਅਸਮਰੱਥਾ (ਅਪੰਗਤਾ) ਵਾਲਾ ਵਿਅਕਤੀ:			
<input type="checkbox"/> 1. ਵਿਅਕਤੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਸ ਨੂੰ ਕੋਈ ਅਸਮਰੱਥਾ (ਅਪੰਗਤਾ) ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਅਮਰੀਕਨ ਵਿਦ ਡਿਸਏਬਿਲਿਟੀਜ਼ ਐਕਟ ਵਿੱਚ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ			
<input type="checkbox"/> 0. ਵਿਅਕਤੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਸਨੂੰ ਕੋਈ ਅਸਮਰੱਥਾ (ਅਪੰਗਤਾ) ਨਹੀਂ ਹੈ ਜੋ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੀ ਹੈ			
<input type="checkbox"/> 9. ਵਿਅਕਤੀ ਨੇ ਸਵੈ-ਪਛਾਣ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ			
ਬੰਸ ਅਤੇ ਨਸਲ ਜਾਣਕਾਰੀ			
13. ਬੰਸ ਅਤੇ ਨਸਲ			
DVR ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲੈਣ ਲਈ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਉਣੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਫੈਡਰਲ ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ ਇਹ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਕਿ VR ਏਜੰਸੀਆਂ ਸਿਰਫ ਡਾਟਾ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਬੰਸ/ਨਸਲ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਨਾ ਕਰਨ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ DVR ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਬੰਸ/ਨਸਲ ਨੂੰ ਸਪਸ਼ਟ ਜ਼ਰੂਰ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਫੈਡਰਲ ਫੰਡ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਏਜੰਸੀਆਂ ਨੂੰ ਗਾਹਕ ਦੀ ਸਵੈ-ਰਿਪੋਰਟ ਦੁਆਰਾ ਜਾਂ ਸਟਾਫ ਦੇ ਨਿਰੀਖਣਾਂ ਦੁਆਰਾ ਬੰਸ/ਨਸਲ ਡਾਟਾ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਜ਼ਰੂਰ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।			
ਫੈਡਰਲ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਅਤੇ ਬਜਟ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ (OMB) ਦੇ ਸਟੈਟਿਸਟੀਕਲ ਪਾਲਿਸੀ ਡਾਇਰੈਕਟਿਵ ਨੰਬਰ 15, "ਫੈਡਰਲ ਸਟੈਟਿਸਟਿਕਸ ਐਂਡ ਐਡਮਿਨਿਸਟਰੇਟਿਵ ਰਿਪੋਰਟਿੰਗ ਲਈ ਬੰਸ/ਨਸਲ ਮਿਆਰ," ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਦਾ ਆਧਾਰ ਹੈ।			
ਨਸਲ:			
ਜੇਕਰ ਹਿਸਪੈਨਿਕ/ਲੈਟੀਨੋ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਦੂਕਵੇਂ ਬਕਸੇ 'ਤੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਾਓ:			
<input type="checkbox"/> ਹਿਸਪੈਨਿਕ/ਲੈਟੀਨੋ ਨਹੀਂ	<input type="checkbox"/> ਮੈਕਸੀਕਨ ਅਮਰੀਕੀ	<input type="checkbox"/> ਪੋਰਟੋ ਰੀਕਨ	
<input type="checkbox"/> ਹਿਸਪੈਨਿਕ / ਲੈਟੀਨੋ	<input type="checkbox"/> ਕਿਊਬਨ	<input type="checkbox"/> ਚਿਕਾਨੋ	
<input type="checkbox"/> ਸਵੈ-ਪਛਾਣ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ	<input type="checkbox"/> ਹੋਰ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ):		

ਬੰਸ:

ਆਪਣੇ ਬੰਸ / ਨਸਲ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਢੁਕਵੇਂ ਬਕਸੇ 'ਤੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਾਓ।

- ਅਮੇਰੀਕੀ ਭਾਰਤੀ / ਅਲਾਸਕਾ ਨੇਟਿਵ, ਜੇਕਰ ਹਾਂ ਹੈ ਤਾਂ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਕਬੀਲਾ / ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਬੰਧ ਲਿਖੋ:
- ਕਾਲੇ / ਅਫਰੀਕੀ ਅਮਰੀਕੀ ਕੰਬੋਡੀਅਨ ਚੀਨੀ ਫਿਲੀਪੀਨੋ ਗੁਆਮਾਨੀਅਨ
- ਹਵਾਈਅਨ ਭਾਰਤੀ (ਦੱਖਣੀ-ਪੂਰਬੀ ਏਸ਼ੀਆਈ) ਕੋਰੀਆਈ ਲਾਓਸੀਅਨ ਸਮੋਆਨ
- ਥਾਈ ਵਿਅਤਨਾਮੀ ਜਾਪਾਨੀ ਗੋਰੇ / ਯੂਰਪੀ ਅਮਰੀਕੀ
- ਹੋਰ ਏਸ਼ੀਆਈ ਜਾਂ ਪੈਸੀਫਿਕ ਆਈਲੈਂਡਰ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ):
- ਹੋਰ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ): ਖੁਲਾਸਾ ਨਹੀਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਰਿਪੋਰਟ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ

ਰੈਫਰਲ ਜਾਣਕਾਰੀ

14. ਤੁਹਾਨੂੰ DVR ਲਈ ਕਿਸਨੇ ਰੈਫਰ ਕੀਤਾ? ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰੈਫਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ "ਸਵੈ ਰੈਫਰਲ" ਨੂੰ ਚੁਣੋ।

- ਸਵੈ ਰੈਫਰਲ
- 14(c) ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਧਾਰਕ ਜੁਵੇਨਾਈਲ ਮੁੜ-ਵਸੇਬਾ ਯੂਥ
- ਬਾਲਗ ਸਿੱਖਿਆ ਜਾਂ ਸਾਖਰਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ
- ਅਮਰੀਕੀ ਭਾਰਤੀ VR ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ
- ਸੁਤੰਤਰ ਰਹਿਣ ਦਾ ਕੇਂਦਰ ਹੋਰ ਵਨ-ਸਟੋਪ ਭਾਗੀਦਾਰ
- ਬਾਲ ਸੁਰੱਖਿਆ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹੋਰ ਸਟੇਟ ਦੀ ਏਜੰਸੀ
- ਭਾਈਚਾਰਕ ਮੁੜ-ਵਸੇਬਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਹੋਰ ਸਟੇਟ ਦੀ VR ਏਜੰਸੀ
- ਭਾਈਚਾਰਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਹੋਰ WIOA ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (ਉਦਾਹਰਣ ਲਈ JobCorps, YouthBuild)
- ਭਾਈਚਾਰਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਦਫਤਰ ਜਨਤਕ ਹਾਉਸਿੰਗ ਅਥੋਰਿਟੀ
- ਖਪਤਕਾਰ ਜੱਥੇਬੰਦੀ ਜਾਂ ਸਲਾਹਕਾਰੀ ਗਰੁੱਪ ਸਮਾਜਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨ
- ਕਿਰਤ ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਅਤੇ ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਬਾਰੇ ਵਿਭਾਗ ਲੋੜਵੰਦ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਵਾਸਤੇ ਅਸਥਾਈ ਸਹਾਇਤਾ (TANF) - CSD
- ਵਿਦਿਅਕ ਸੰਸਥਾ (ਹਾਈ ਸਕੂਲ) ਵੈਟਰਨ ਦਾ ਲਾਭ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨ
- ਵਿਦਿਅਕ ਸੰਸਥਾ (ਪੋਸਟ-ਸੈਕੰਡਰੀ / ਕਾਲਜ) ਵੈਟਰਨ ਦਾ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨ
- ਨੈਕਰੀਦਾਤਾ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਸਟੇਟ ਦਾ ਸੁਧਾਰ ਬਾਰੇ ਵਿਭਾਗ
- ਵਿਸਤਾਰਤ ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ ਵੈਗਨਰ-ਪੇਜ਼ਰ ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ
- ਆਸਥਾ ਆਧਾਰਤ ਜੱਥੇਬੰਦੀ ਭਲਾਈ ਬਾਰੇ ਏਜੰਸੀ (DSHS)
- ਪਰਿਵਾਰ / ਦੋਸਤ ਵਰਕਰ ਦਾ ਮੁਆਵਜ਼ਾ
- ਫੇਸਟਰ ਯੂਥ ਹੋਰ ਸਰੋਤ
- ਬੌਧਿਕ / ਵਿਕਾਸ ਸਬੰਧੀ ਅਪੰਗਤਾ (ਅਸਮਰੱਥਾ) ਬਾਰੇ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ

ਮਾਲੀ ਸਹਾਇਤਾ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ

15. ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਨਤਕ ਮਾਲੀ ਸਹਾਇਤਾ ਮਿਲੀ ਹੈ? ਜੇਕਰ ਮਿਲੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਰੇਕ ਸਰੋਤ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਰਕਮ ਲਗਭਗ ਕਿੰਨੀ ਹੈ?

- ਕੋਈ ਵੀ ਨਹੀਂ
- ਸਮਾਜਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਅਸਮਰੱਥਾ(ਅਪੰਗਤਾ) ਬੀਮਾ (SSDI) ਰਕਮ: \$ _____
- ਲੋੜਵੰਦ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਵਾਸਤੇ ਅਸਥਾਈ ਸਹਾਇਤਾ (TANF) ਰਕਮ: \$ _____
- ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਸੁਰੱਖਿਆ (ਬੇਰੋਜ਼ਗਾਰ ਸਬੰਧੀ ਲਾਭ) ਰਕਮ: \$ _____
- ਬਿਰਧ, ਨੇਤਰਰਹਿਣ, ਜਾਂ ਅਸਮਰੱਥ (ਅਪੰਗ) ਵਾਸਤੇ ਪੂਰਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਆਮਦਨ (SSI) ਰਕਮ: \$ _____
- ਵੈਟਰਨ ਦੀ ਅਸਮਰੱਥਾ (ਅਪੰਗਤਾ) ਸਬੰਧੀ ਲਾਭ ਰਕਮ: \$ _____
- ਵਰਕਰ ਦਾ ਮੁਆਵਜ਼ਾ ਰਕਮ: \$ _____
- ਆਮ ਸਹਾਇਤਾ (ਸਟੇਟ ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ) ਰਕਮ: \$ _____

ਕੁੱਲ ਰਕਮ: \$ _____

ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਣਕਾਰੀ

16. ਕੀ ਇਸ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕੋਈ ਮੈਡੀਕਲ ਬੀਮਾ ਕਵਰੇਜ ਹੈ?

- ਮੈਡੀਕੇਡ ਹੋਰ ਸ੍ਰੋਤ ਰਾਹੀਂ ਨਿਜੀ ਬੀਮਾ
- ਮੈਡੀਕੇਅਰ ਮੌਜੂਦਾ ਨੈਕਰੀਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਨਿਜੀ ਬੀਮੇ ਲਈ ਅਜੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ
- ਕਿਫਾਇਤੀ ਕੋਅਰ ਐਕਟ ਐਕਸਚੇਂਜ ਪਰ ਇੱਕ ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਯੋਗ ਹੋ ਜਾਵੇਗਾ।
- ਆਪਣੇ ਨੈਕਰੀਦਾਤਾ ਰਾਹੀਂ ਨਿਜੀ ਬੀਮਾ ਵਿਅਕਤੀ ਕੋਲ ਮੈਡੀਕਲ ਬੀਮਾ ਕਵਰੇਜ ਨਹੀਂ ਹੈ।
- ਹੋਰ ਸਰੋਤਾਂ ਤੋਂ ਜਨਤਕ ਬੀਮਾ (ਵਰਕਰ ਦਾ ਮੁਆਵਜ਼ਾ, ਬੱਚਿਆਂ ਦਾ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, ਆਦਿ)

ਵੈਟਰਨ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ

17. ਇਸ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਸਮੇਂ ਤੁਹਾਡੇ ਵੈਟਰਨ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਕੀ ਹੈ?

ਮੈਂ ਵੈਟਰਨ ਨਹੀਂ ਹਾਂ ਮੈਂ ਵੈਟਰਨ ਹਾਂ
 ਜੇ ਵੈਟਰਨ ਹੋ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸ ਕਿਸਮ ਦਾ ਡਿਸਚਾਰਜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਇਆ ਹੈ: ਸਨਮਾਨਜਨਕ ਅਪਮਾਨਜਨਕ ਹੋਰ

ਲੋੜੀਂਦੇ ਖੁਲਾਸੇ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤੀ

18. ਲੋੜੀਂਦੇ ਖੁਲਾਸੇ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤੀ

ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਮੈਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਮੁੜ-ਵਸੇਬਾ ਬਾਰੇ ਡਿਵੀਜ਼ਨ (DVR) ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਜੋ ਮੈਨੂੰ ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਹਾਸਿਲ ਕਰਨ ਦੇ ਸਮਰੱਥ ਬਣਾਏਗੀ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ 1964 ਦੇ ਸਿਵਲ ਰਾਈਟਸ ਐਕਟ ਦੇ ਟਾਈਟਲ VI, ਜਿਵੇਂ ਸੋਧੇ ਗਏ ਹਨ ਅਤੇ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਸਟੇਟ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਵਿਤਕਰੇ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ, ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਸਟੇਟ ਦਾ ਸਮਾਜਕ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਵਿਭਾਗ ਬੱਸ, ਰੰਗ, ਨਸਲ, ਧਰਮ, ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਮੂਲ, ਉਮਰ, ਲਿੰਗ, ਕਿਸੇ ਸੰਵੇਦੀ, ਮਾਨਸਿਕ ਜਾਂ ਸਰੀਰਕ ਅਪੰਗਤਾ ਦੀ ਮੌਜੂਦਗੀ, ਕਿਸੇ ਅਪੰਗ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਡੋਗ ਗਾਈਡ ਜਾਂ ਸੇਵਾ ਵਾਲੇ ਜਾਨਵਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ, ਜਿਨਸੀ ਰੁਝਾਨ, ਸਨਮਾਨਜਨਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਡਿਸਚਾਰਜ ਕੀਤੇ ਗਏ ਵੈਟਰਨ, ਅਪੰਗ ਵੈਟਰਨ, ਵਿਅਤਨਾਮ ਯੁੱਗ ਦੇ ਵੈਟਰਨ, ਹਾਲ ਹੀ ਵਿੱਚ ਵੱਖ ਕੀਤੇ ਵੈਟਰਨ, ਹੋਰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਵੈਟਰਨ ਜਾਂ ਫੌਜੀ ਦਾ ਦਰਜਾ, ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਦੁੱਧ ਚੁੰਘਾਉਣ ਵਾਲੀ ਮਾਂ ਵਜੋਂ ਦਰਜੇ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਵਿਤਕਰੇ ਦੀ ਮਨਾਹੀ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਮੈਨੂੰ "ਇੱਕ DVR ਗਾਹਕ ਵਜੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰ" ਬਰੋਸ਼ਰ, ਅਤੇ/ਜਾਂ ਬਰੋਸ਼ਰ ਦਾ URL ਔਨਲਾਈਨ ਮਿਲਿਆ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਮੈਨੂੰ DVR 'ਤੇ ਵਿਤਕਰਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੈਂ ਬਰੋਸ਼ਰ ਵਿੱਚ ਦੱਸੀ ਗਈ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹਾਂ।

ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਲਾਭਾਂ, ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਜਾਂ ਸਵੈ-ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਤੋਂ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਕਮਾਈਆਂ ਅਤੇ ਆਮਦਨ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ DVR ਸਟੇਟ ਅਤੇ ਫ਼ੈਡਰਲ ਏਜੰਸੀਆਂ ਤੋਂ ਨਿਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹਾਸਿਲ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਉਹ ਅਖ਼ਤਿਆਰ, ਜਿਸ ਹੇਠ ਜਣਕਾਰੀ ਇਕੱਠੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਵਿਚ WAC 388-891A-0103, 34 CFR 361.38 (ਫ਼ੈਡਰਲ ਨੇਮਾਂ ਦਾ ਕੋਡ) ਅਤੇ ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਈ RCW 50.13.060 ਅਤੇ ਮਾਲੀਏ ਬਾਰੇ ਵਿਭਾਗ ਲਈ RCW 82.32.330 ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੈ।

ਮੈਨੂੰ ਕਲਾਇੰਟ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮਿਲ ਗਈ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਸੀ। ਮੈਂ ਇਹ ਵੀ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ WAC 388-891A-0215 ਅਨੁਸਾਰ, ਜੇ ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ DVR ਵਲੋਂ ਕੀਤੇ ਗਏ ਕਿਸੇ ਫ਼ੈਸਲੇ ਨਾਲ ਅਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦਾ/ਹੁੰਦੀ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਮੈਨੂੰ ਕਲਾਇੰਟ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, ਸਾਲਸੀ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਅਤੇ ਰਸਮੀ ਸੁਣਵਾਈ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਦਾ ਹੱਕ ਹੈ।

ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ DVR ਸਲਾਹਕਾਰ ਨੂੰ ਇਹ ਨਿਰਣਾ ਜ਼ਰੂਰ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮੈਂ ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਮੁੜ-ਵਸੇਬਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹਾਂ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਨਿਰਣਾ ਕਰਨ ਲਈ ਮੁਲਾਂਕਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ ਉਸ ਮੁਲਾਂਕਣ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੋਣ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹਾਂ।

ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਭਾਵੇਂ DVR ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪੋਰਟੇਬਿਲਟੀ ਅਤੇ ਜਵਾਬਦੇਹੀ ਐਕਟ (HIPAA) ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਇਕਾਈ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਪਰ DVR ਮੇਰੀ ਨਿਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਗੁਪਤ ਰੱਖੇਗਾ ਜਿਵੇਂ ਕਿ WACs 388-891A-0130, 388-891A-0135, ਅਤੇ 388-891A-0150 ਵਿੱਚ ਵਰਣਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਮੈਂ DVR ਨੂੰ DSHS ਕਲਾਇੰਟ ਰਜਿਸਟਰੀ ਸਿਸਟਮ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨ ਦਾ ਅਖ਼ਤਿਆਰ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ। ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੈ: ਨਾਂ; ਸਮਾਜਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੰਬਰ; ਜਨਮ ਤਾਰੀਖ; ਲਿੰਗ; ਨਸਲੀ ਪਿਛੋਕੜ; ਮੌਜੂਦਾ ਇਲਾਜ ਏਜੰਸੀ / ਸਹੂਲਤ; ਅਤੇ DSHS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀ ਸ਼ਮੂਲੀਅਤ

ਮੇਰੇ ਦਸਤਖਤ ਦਰਸਾਉਂਦੇ ਹਨ ਕਿ ਮੈਂ ਇਸ ਫਾਰਮ 'ਤੇ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਅਤੇ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ।

ਮੈਂ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਲਈ ਅਧਿਕਾਰਤ ਹਾਂ ਕਿਉਂਕਿ ਮੈਂ ਇਹ ਹਾਂ: ਅਰਜ਼ੀਕਰਤਾ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਨਾਬਾਲਗ ਦੇ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ

19. ਅਰਜ਼ੀਕਰਤਾ / ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ / ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੇ ਦਸਤਖਤ	ਤਾਰੀਖ	ਜੇਕਰ ਅਰਜ਼ੀਕਰਤਾ ਨਹੀਂ ਹੋ ਤਾਂ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕੀਤਾ ਨਾਂ
--	-------	--

To be Completed by Division of Vocational Rehabilitation Staff (ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਮੁੜ-ਵਸੇਬਾ ਬਾਰੇ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਦੇ ਸਟਾਫ ਦੁਆਰਾ ਪੂਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ)

NAME OF DVR STAFF ASSIGNED TO APPLICANT	DATE COMPLETED APPLICATION RECEIVED
---	-------------------------------------