

Đơn Xin Hưởng
Các Dịch Vụ Phục Hồi Hưởng Nghiệp
Application for
Vocational Rehabilitation Services

1. SỐ AN SINH XÃ HỘI	2. TÊN	TÊN LỚT	HỌ NGƯỜI NỘP ĐƠN
3. GIỚI TÍNH <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ	4. NGÀY SINH	5. HẠT	
6. ĐỊA CHỈ ĐƯỜNG		THÀNH PHỐ	TỈNH BANG MÃ VÙNG
7. SỐ ĐIỆN THOẠI (BAO GỒM MÃ VÙNG) <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> TTY		8. ĐỊA CHỈ EMAIL	
		9. IP ĐIỆN THOẠI TRUYỀN HÌNH	
10. Tôi hiện nhận được: <input type="checkbox"/> SSDI <input type="checkbox"/> SSI - Khuyết Tật			

Do đó, tôi nộp đơn cho Nha Phục Hồi Chức Năng Hưởng Nghiệp (DVR) để xin hưởng các dịch vụ sẽ cho phép tôi đạt được kết quả việc làm.

Tôi hiểu rằng việc phù hợp với Tiêu Đề VI của Đạo Luật Dân Quyền ban hành năm 1964, đã được sửa đổi và Luật Lệ Tiểu Bang Washington, chống lại tình trạng phân biệt đối xử, nên Bộ Y Tế và Xã Hội Tiểu Bang Washington nghiêm cấm phân biệt đối xử vì lý do chủng tộc, màu da, tín điều, tôn giáo, nguyên quán, tuổi tác, giới tính, sự xuất hiện của bất kỳ tình trạng khuyết tật nào về cảm giác, tâm thần hoặc thể chất, sử dụng động vật trong dịch vụ hoặc hướng dẫn chó đã huấn luyện bởi một người khuyết tật, định hướng giới tính, cựu chiến binh xuất ngũ danh dự, cựu chiến binh khuyết tật, cựu chiến binh Kỹ Việt Nam, cựu chiến binh mới được tách riêng, cựu chiến binh được bảo vệ khác, hoặc tình trạng quân đội, hay tình trạng là một người mẹ đang nuôi con bằng sữa mẹ.

Tôi đã nhận được tập thông tin về Chính Sách Không Phân Biệt Đối Xử, DSHS 22-171, và hiểu rằng nếu tôi cho rằng tôi đã bị phân biệt đối xử, tôi có thể thực hiện theo các bước về khiếu nại phân biệt đối xử được phác thảo trong tập thông tin.

Tôi hiểu rằng DVR có thể thu thập được thông tin cá nhân từ các cơ quan tiểu bang và liên bang nhằm xác minh các phúc lợi, tiền lương và thu nhập từ việc làm hoặc việc tự làm chủ của tôi. Căn cứ theo thông tin được thu thập bao gồm WAC 388-891A-0103, 34 CFR 361.38 (Các Quy Định Của Bộ Luật Liên Bang), và RCW 50.13.060 về Sở Trợ Cấp Thất Nghiệp, và RCW 82.32.330 về Sở Thuế.

Tôi đã nhận được thông tin về Chương Trình Trợ Giúp Thân Chủ và các dịch vụ của họ đã giải thích cho tôi hiểu.

Tôi cũng hiểu rằng, theo đúng WAC 388-891A-0215, nếu vào bất kỳ lúc nào, tôi không thỏa mãn về bất kỳ quyết định nào do DVR đưa ra, tôi có quyền liên hệ với Chương Trình Trợ Giúp Thân Chủ, yêu cầu hòa giải, và yêu cầu một phiên điều trần chính thức.

Tôi hiểu rằng một chuyên viên tư vấn DVR phải xác định dù tôi có hội đủ điều kiện hưởng Các Dịch Vụ Phục Hồi Hưởng Nghiệp hay không. Một thẩm định có thể cần thiết để xác định việc hội đủ điều kiện và tôi hiện có để tham gia cuộc thẩm định đó.

Tôi hiểu rằng mặc dù DVR không phải là một đơn vị được bao trả theo Đạo Luật Chuyển Đổi và Trách Nhiệm Giải Trình Thông Tin Y Tế (HIPAA), nên DVR sẽ lưu giữ thông tin cá nhân của tôi tuyệt mật được quy định trong WAC 388-891A-0130, 388-891A-0135, và 388-891A-0150.

Tôi cho phép DVR thu thập và tiết lộ thông tin được yêu cầu đối với hệ thống đăng ký thân chủ DSHS. Thông tin này bao gồm: Tên; số an sinh xã hội; ngày sinh; giới tính; lý lịch sắc tộc; cơ quan / cơ sở điều trị hiện tại; và sự liên quan đến chương trình DSHS.

Chữ ký của tôi cho biết rằng tôi đã đọc và hiểu thông tin trong mẫu đơn này.

CHỮ KÝ NGƯỜI NỘP ĐƠN / PHỤ HUYNH / NGƯỜI GIÁM HỌ	NGÀY NỘP ĐƠN
---	--------------

CHỈ CÓ NHÂN VIÊN NHA PHỤC DIVISION OF VOCATIONAL REHABILITATION (DVR) HOÀN TẤT

NHÂN VIÊN DVR ĐƯỢC CHỈ ĐỊNH CHO NGƯỜI NỘP ĐƠN