

የአገልግሎት መግለጫ
Acknowledgement of Services

| | | |
|---|---|----------------------|
| የአመልካች ስም | | ACES የደንበኛ መታወቂያ ቁጥር |
| <p>የቤት እና ሕብረተሰቡን ያማከለ አገልግሎት ፕሮግራም መስፈርቱን ለሚያሟሉ ግለሰቦች በተቋም ከመታከም የሚከላከላቸው የሕክምና እርዳታ አገልግሎቶች ለማግኘት እድል ይሰጣቸዋል።</p> <p>የቤትና እና ማህበረሰብ ማዕከል ያደረጉ መርሃግብሮች:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ኮሚኒቲ ፈርሰት ችይዝ ሰርቪስስ (CFC) • COPEs ወይቨር • የመኖርያ ድጋፍወይቨር (RSW) • አዲስ የነጻነት ወይቨር • የMedicaid አማራጭ እንክብካቤ (MAC) <p>እኔ ስለአገልግሎት አማራጮች ያወቅኩ ሲሆን ከነርስ የጤና ክብካቤ እርዳታ ይልቅ በሚከተሉት የቤት እና ሕብረተሰቡን መሰረት ያደረገ አገልግሎት ፕሮግራም ተጠቃሚ ለመሆን መርጫለሁ።</p> | | |
| የደንበኛ ፊርማ | | ቀን |
| የተወካይ ፊርማ | <input type="checkbox"/> አሳዳጊ ወይም ሞግዚት <input type="checkbox"/> ተወካይ | ቀን |
| የማህበራዊ ሰራተኛ/የኬዝ ስራ አስኪያጅ ፊርማ | | ቀን |
| ኤጀንሲ | ስልክ ቁጥር (የአካባቢ መለያ ኮድ ያስገቡ) | |
| <p>የአስተዳደር ጉዳዮች ፍርድ ሂደት መብቶችዎን ከዚህ በታች ቀርቦታል:</p> <p>የቤትና እና ማህበረሰብ ማዕከል ያደረጉ መርሃግብሮች ማግኘት ካልቻሉ የአስተዳደር ጉዳዮች ፍርድ ሂደት የመጠየቅ መብት አልዎት። አገልግሎቱ ከተከተለከለበት ቀን ጀምሮ በ90 ቀናት ውስጥ ይግባኝ መጠየቅ ይችላሉ። የአስተዳደር ጉዳዮች ፍርድ ሂደት ጥያቄዎን ለአካባቢው የቤት እና የህብረተሰብ አቀፍ አገልግሎት ዋና ክፍል ጽ/ቤት፣ ለአካባቢው የአረጋጭ እንክብካቤ ኤጀንሲ ማቅረብ ይችላሉ።</p> <p>OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS, MAIL STOP: 42489, DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES, PO BOX 42489, OLYMPIA WA 98504-2489.</p> | | |