

सेवाओं की पावती

आवेदक का नाम	ACES ग्राहक ID नंबर
<p>गृह और समुदाय आधारित सेवा कार्यक्रम पात्र व्यक्तियों को समुदाय में संस्थागत सेवाओं के बजाय Medicaid सेवाएँ प्राप्त करने का अवसर प्रदान करते हैं।</p> <p>गृह और समुदाय आधारित सेवा कार्यक्रम इस प्रकार हैं:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Community First Choice (समुदाय पहली पसंद, CFC) • COPEs छूट • Residential Support Waiver (आवासीय सहायता छूट, RSW) • New Freedom (नई स्वतंत्रता) छूट • Medicaid Alternative Care (मेडिकेड वैकल्पिक देखभाल, MAC) <p>मैं नर्सिंग होम केयर के बजाय गृह और समुदाय आधारित कार्यक्रम के तहत सेवाएँ प्राप्त करना चुनता हूँ।</p>	
ग्राहक का हस्ताक्षर	दिनांक
प्रतिनिधि का हस्ताक्षर <input type="checkbox"/> अभिभावक <input type="checkbox"/> प्रतिनिधि	दिनांक
सामाजिक कार्यकर्ता/मामला प्रबंधक का हस्ताक्षर	दिनांक
एजेंसी	टेलीफोन नंबर (एरिया कोड शामिल करें)
<p>प्रशासनिक सुनवाई के आपके अधिकार नीचे दिए गए हैं:</p> <p>यदि आपको गृह और समुदाय आधारित सेवाओं से वंचित किया जाता है, तो आपको प्रशासनिक सुनवाई का अनुरोध करने का अधिकार है। सेवाओं से इनकार किए जाने की तिथि से सुनवाई का अनुरोध करने के लिए आपके पास 90 दिन हैं। आप अपने स्थानीय Home and Community Services Division (गृह और सामुदायिक सेवा प्रभाग) कार्यालय, स्थानीय Area Agency on Aging (उम्र बढ़ने पर क्षेत्र एजेंसी) को लिखकर या निम्नलिखित को लिखकर प्रशासनिक सुनवाई का अनुरोध कर सकते हैं:</p> <p>OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS, MAIL STOP: 42489, DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES, PO BOX 42489, OLYMPIA WA 98504-2489.</p>	