

DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION (DDA)  
**បញ្ជីសារពើភ័ណ្ណសម្រាប់អតិថិជន និងផែនការទីភ្នាក់ងារ (ICAP)**  
**Inventory for Client and Agency Planning (ICAP)**

កាលបរិច្ឆេទ ៖

ឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋានអតិថិជន/បេក្ខជន

ឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋានអ្នកកំណាង

បត់នៅទីនេះសម្រាប់ស្រោមសំបុត្រអ៊ីនធឺណិត។

ជូនចំពោះ ៖

រដ្ឋបាលពិភារភាពខាងការលូតលាស់ (DDA) បានកំណត់ថាបញ្ជីសារពើភ័ណ្ណសម្រាប់អតិថិជន និងផែនការទីភ្នាក់ងារ (ICAP) ត្រូវបានតម្រូវឱ្យធ្វើការកំណត់សិទ្ធិ ឬការប្តេជ្ញាចិត្ត។ ICAP គឺជាខ្នាតពិន្ទុសម្រាប់ជំនាញសម្របខ្លួន និងមិនមានពិន្ទុគេស្តាំប្រែប្រួលតាមបច្ចុប្បន្ននៅក្នុងកំណត់ត្រារបស់អ្នកឡើយ។

ឯកសារខាងក្រោមត្រូវបានផ្ញើទៅអ្នកដើម្បីពន្យល់ពីតម្រូវការ និងនីតិវិធីវាយតម្លៃ ICAP ។

- WAC 388-823-0910 តាមរយៈ: 388-823-0940
- ការណែនាំសម្រាប់ការបំពេញ ICAP
- ការយល់ព្រមជាតិមានសម្រាប់រដ្ឋបាល ICAP (DSHS 10-329)

សូមទូរស័ព្ទមកខ្ញុំនៅ ដើម្បីរៀបចំកាលវិភាគណាត់ជួប។ អ្នកនឹងត្រូវការរណ្តៅមកជាមួយអ្នកដែលស្គាល់អ្នកយ៉ាងតិច បី (3) ខែតាមមូលដ្ឋានប្រចាំថ្ងៃ។ ប្រសិនបើខ្ញុំមិនបានឮពីអ្នកទេនៅ ការសម្រេចចិត្តលើភាពមានសិទ្ធិទទួលរបស់អ្នកនឹងត្រូវផ្អែកលើព័ត៌មានដែលយើងបានទទួល។

ច្បាប់ថតចម្លងពេញលេញនៃច្បាប់រដ្ឋដែលគ្រប់គ្រងភាពមានសិទ្ធិទទួល (WAC 388-823) គឺអាចរកបានអំឡុងពេលស្នើសុំ ឬនៅលើបណ្តាញនៅ <https://www.dshs.wa.gov/dda/consumers-and-families/eligibility>។

ខ្ញុំទន្ទឹងរង់ចាំស្តាប់ពីអ្នក។

ដោយស្មោះស្បែក

ឈ្មោះ: \_\_\_\_\_ លេខទូរស័ព្ទ: \_\_\_\_\_ អាសយដ្ឋានអ៊ីម៉ែល: \_\_\_\_\_

ឯកសារភ្ជាប់

ចម្លងជូន ៖ អាណាព្យាបាល/អ្នកកំណាងស្របច្បាប់