

مسؤوليتك عن دفع مقابل تكاليف الرعاية لدى مركز التأهيل السكني
Your Responsibility to Pay Towards Costs of Care at the
Residential Habilitation Center

إلى:

من:

باعتبارك أحد السكان الجدد لدى مركز التأهيل السكني (RHC)، وهم أحد الأقسام التابعة لوزارة الخدمات الاجتماعية والصحية (DSHS)، فإنك قد تتلقى إخطاراً بأنك مسؤول عن الدفع مقابل جزء من الرعاية الخاصة بك. وهذا يُسمى إخطار تحديد المسؤولية (NFR)، ويُسمى ما تدين به مشاركة. سيتم إرسال إخطار تحديد المسؤولية (NFR) إليك من قِبَل مكتب الخدمات المجتمعية (CSO) في البداية وعندما يتم تغيير مبلغ المشاركة الخاص بك.

عندما تتغير مواردك ونفقاتك المالية، فإن هذا سيؤثر في المبلغ الذي تدين به باعتباره مبلغ المشاركة. سيقوم مكتب الخدمات المجتمعية (CSO) بإخطارك عندما يتغير مبلغ المشاركة الخاص بك.

هناك ثلاث هيئات مشاركة في إدارة الجزء المالي الخاص بإقامتك في مركز التأهيل السكني (RHC).

1) سيقوم مركز التأهيل السكني (RHC) بتوفير الخدمات ووسائل الدعم خلال فترة إقامتك. وسيكون أيضاً المسؤول الرئيسي عن سجلاتك المالية اليومية.

2) سيُحدّد مكتب الخدمات المجتمعية (CSO) مدى أهليتك المالية ويُحدّد مدى إلزامك بالمشاركة.

3) يكون مكتب الاسترداد المالي (OFR) مسؤولاً عن تحصيل المشاركة الخاصة بك والاحتفاظ بسجل كامل لأنشطة المعاملات الخاصة بحسابك. ويتم إرسال كشف حساب شهري إليك عبر البريد من قِبَل مكتب الاسترداد المالي (OFR).

ستطلب وزارة الخدمات الاجتماعية والصحية (DSHS) الحصول على معلومات بخصوص دخلك ونفقاتك، وبناءً على هذه المعلومات، فإن مكتب الخدمات المجتمعية (CSO) سيُحدّد المبلغ الذي تدين به باعتباره مبلغ المشاركة. يُعد مبلغ المشاركة هو المبلغ الذي تدين به شهرياً مقابل تكلفة الرعاية الخاصة بك لدى مركز التأهيل السكني (RHC). سيتم إرسال إخطار تحديد المسؤولية الخاص بك إليك مع إخطار مبلغ المشاركة. وسيُضمن إخطار مبلغ المشاركة الذي تدين به والعنوان المطلوب إرسال المبلغ إليه. سنتلقى بياناً شهرياً بالفواتير مع مطروف إعادة وقسيمة. يجب أن يتم تضمين القسيمة مع الدفعة الخاصة بك. وإذا كان لديك ممثل قانوني، فإنه سيكون مسؤولاً عن تقديم المعلومات المطلوبة حتى يتم حساب مبلغ المشاركة الخاص بك.

يحسب مكتب الخدمات المجتمعية (CSO) التابع لوزارة الخدمات الاجتماعية والصحية (DSHS) المبلغ الذي تلتزم بدفعه استناداً إلى القانون -388-513 WAC 1380، ويتم تضمين هذا المبلغ في الخطاب الخاص به. سيُحدّد مكتب الخدمات المجتمعية (CSO) تكلفة مبلغ المشاركة الخاص بك استناداً إلى دراسة ما يلي:

- الدخل والأجور، شاملة دخل الضمان التكميلي (SSI)
- الموارد التي تفوق مبلغ 2000 دولار، شاملة بيع العقارات أو نقل ملكيتها
- الضرائب الفيدرالية و/أو التابعة للولاية
- الرسوم التي أمرت المحكمة بدفعها إلى الوصي القانوني المعني بك
- نفقة الزوجية
- نفقة الأطفال أو تكاليف إعالة الأسرة
- النفقات الطبية، شاملة التغييرات في أقساط التأمين الصحي
- تكلفة الحصول على منزل في المجتمع، في ظل ظروف معينة

إن المسؤولية عن الدفع مقابل تكلفة الرعاية الخاصة بك منصوص عليها في المادتين 43.20B.430، و43.20B.435 من قانون RCW والقانون -835-388 WAC 0940. في حالة التخلف عن سداد هذا الدين، فإن الوزارة يجوز أن تتخذ مزيداً من إجراءات التحصيل ضدك. وإذا كنت لا تتفق مع النتائج، فإنه سيتم منحك فرصة لطلب عقد جلسة استماع إدارية.

من خلال توقيعك أدناه، فإنني أؤكد على حصولي على هذا المستند وقراءتي له:

التاريخ

العميل/الممثل القانوني

Instructions

When is this form used?

The form is to be used when a new client is admitted as a long term stay client to a Residential Habilitation Center.

Who must receive this form?

This form is intended to be handed out to the client and/or the client's representative during admission to the RHC. If the client representative is not present at admission the form should be mailed to them requesting return.

Who is responsible to ensure this form is received?

The admissions coordinator will give the form out as part of this admissions package. They will ask the client and/or representative to read and sign the form, keep the original, and give a copy back to the representative.