

## Ваш обов'язок — сплачувати витрати на догляд у Центрі адаптації з проживанням Your Responsibility to Pay Towards Costs of Care at the Residential Habilitation Center

Кому:

Від:

Оскільки ви є новим мешканцем Центру адаптації з проживанням (RHC), що входить до складу Департаменту соціальних та медичних послуг (DSHS), ви можете отримати повідомлення про те, що ви несеєте відповідальність за оплату частини послуг, які вам надаються. Таке повідомлення має назву «повідомлення про встановлення відповідальності» (NFR), а ваша частка до сплати називається участю. Ви отримаєте NFR від Управління соціальних служб (УСС) із самого початку періоду отримання відповідних послуг, а також у разі зміни режиму вашої участі у програмі.

Будь-які зміни у фінансових ресурсах та витратах можуть вплинути на суму, яку ви заборгували за участь. Про такі зміни в сумі заборгованості вас повідомить Управління соціальних служб (CSO).

Участь в управлінні фінансовою частиною вашого перебування в RHC беруть три організації.

- 1) Послуги та підтримку під час вашого проживання забезпечує RHC. Ця організація також буде основним контролером ваших щоденної фінансової звітності.
- 2) Управління соціальних служб (CSO) визначить ваше фінансове право на участь у програмі і визначить ваші зобов'язання щодо участі.
- 3) Управління фінансових відшкодувань (OFR) відповідає за збір ваших внесків і веде повний облік транзакцій за вашим рахунком. Щомісяця OFR надсилає вам виписки поштою.

DSHS попросить вас надати інформацію про ваші доходи та витрати, і на основі цієї інформації Управління соціальних служб (CSO) визначить суму, яку ви маєте сплатити за участь у програмі. Ця частка - це сума, яку ви щомісяця сплачуватимете за догляд у RHC. Повідомлення про встановлення відповідальності буде надіслане вам разом із повідомленням про участь. У вашому повідомленні про участь буде вказана сума вашого боргу та адреса, на яку ви маєте надіслати платіж. Ви будете отримувати щомісячну платіжну відомість із конвертом зі зворотною адресою й купоном. Купон потрібно додати до оплати. Якщо у вас є законний представник, він відповідатиме за надання інформації, необхідної для підрахунку вартості вашої участі.

Управління соціальних служб (CSO) DSHS розраховує ваші зобов'язання відповідно до WAC 388-513-1380 і зазначає відповідну суму в їхньому листі. CSO визначить вартість вашої участі на основі вивчення таких факторів:

- Доходи та заробітна платня, з урахуванням додаткового соціального доходу (SSI)
- Ресурси, що перевищують ліміт у \$2,000, включаючи отримані від продажу або передачі майна
- Державні та/або федеральні податки
- Судові збори, які ви сплачуєте своєму законному опікуну
- Утримання подружжя
- Аліменти на дитину або витрати на утримання сім'ї
- Витрати на медичне страхування, у тому числі з урахуванням змін у внесках на медичне страхування
- Вартість утримання житла в громаді за певних обставин

Роз'яснення щодо відповідальності за оплату ваших витрат на лікування викладені в RCW 43.20B.430, 43.20B.435 та WAC 388-835-0940. Якщо ви не сплатите борг, департамент може вжити подальших заходів щодо стягнення заборгованості. Якщо ви не згодні з висновками, вам буде надана можливість подати запит на проведення адміністративного слухання.

Своїм підписом нижче я підтверджую, що отримав(-ла) і прочитав(-ла) цей документ:

\_\_\_\_\_  
КЛІЄНТ / ЗАКОННИЙ ПРЕДСТАВНИК

\_\_\_\_\_  
ДАТА

## **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.