Washington State Department of Social & Health Services
Transforming lives

ማስታወቂያ እና የኃላፊነት ፍለጋ
Notice and Finding of Responsibility

ይህ ማስታወቂያና የኃላፊነት ፍለጋ (NFR) እንደ መጀመሪያ ማስታወቂያዎ የተላከ ነው ወይም የመጨረሻው NFR ከተላከ በኋላ የእርስዎ የተሳትፎ መጠን ስለተለወጠ ነው። በማህበራዊና ጤና አገልግሎቶች መምሪያ (DSHS) በተወሰነው መሰረት ለእንክብካቤዎ የተወሰነውን ክፍል የመክፈል ኃላፊነት እንዳለቦት ለማስታወስ ነው። RCW 43.20B.430፣ 43.20B.435 እና WAC 388-835-0940 ይመልከቱ። ያስታውሱ፣ ተሳትፎ በRHC ከርስዎ የእንክብካቤ፣ የድጋፍና የህክምና ወጪ ወርሃዊ ድርሻዎ ነው። ተሳትፎዎን በየወሩ መክፈል ይጠበቅብዎታል። ወርሃዊ የክፍያ መጠየቂያ መግለጫ ከመመለሻ ኤንቨሎፕና ኩፖን ጋር ይደርሰዎታል። ኩፖኑ ከክፍያዎ ጋር መካተት አለበት።

የDSHS የማህበረሰብ አገልግሎት ጽ/ቤት (CSO) ግዴታዎን በWAC 388-513-1380 መሰረት የሚያሰላ ሲሆን መጠኑ በዚህ ደብዳቤ ውስጥ ተካቷል። CSO የተሳትፎ ወጪዎን የሚወስነው በፋይናንሺያል ሀብቶችዎ ምርመራ ላይ ነው።

ለውጥ ለምን ሆነ?
ገቢዎና ወጪዎችዎ ሲቀየሩ የእርስዎ የተሳትፎ መጠን ይቀየራል። CSO አዲሱን ተሳትፎዎን በቀረበው አዲስ መረጃ መሰረት በማሰላት የተሳትፎ ለውጥዎን ያሳውቅታል።

በዚህ NFR ካልተስማሙስ ምን ይሆናል?
ካልተስማሙ ወይም ጥያቄ ካለዎት፣ የእርስዎን መለያ ለመገምገም ወደ CSO የደንበኞች አገልግሎት ማዕከል ነፃ የስልክ ቁጥር በ 1-877-501-2233 መደወል ይችላሉ።

አሁንም ካልተስማሙና በዚህ ማስታወቂያ ይግባኝ ለመጠየቅ ከፈለጉ፣ ይህ ማስታወቂያ በደረሰዎት በ30 ቀናት ውስጥ አስተዳደራዊ አቤቱታ ይችላሉ። ጥያቄዎ በጽሁፍ መሆንና ከዚህ ደብዳቤ ቅጂ ጋር በሚከተለው አድራሻ መላክ አለበት፡

ATTN: Office of Administrative Hearing (OAH)
PO Box 42489
Olympia, WA 98504-2489

ለአቤቱታው መቼና ዬት እንደሚቀርቡ በፖስታ ማሳወቂያ ይደርስዎታል። የአስተዳደር ህግ ዳኛ የእርስዎን ጉዳይ ተመልክቶ ባቀረቡት መረጃ መሰረት ውሳኔ ይሰጣል።

መክፈል ካልቻልኩኝ ምን ይሆናል?
ይህንን ዕዳ መክፈል ካልቻሉ መምሪያው በንብረትዎ ላይ የዋስትና መብት በማስመዝገብ፣ ንብረቶቻችሁን በባንክ ሂሳቦች ብቻ በመያዝ እና/ወይም ደሞዝዎን በማስከበር ተጨማሪ የማሰባሰብ እርምጃ ሊወስድ ይችላል። እንዲሁም እርስዎ የሚኖሩበትን ተቋም እንደ ተከፋይ እንዲሾሙ ፍርድ ቤቱን ወይም የማህበራዊ ዋስትና አስተዳደርን ወይም ሌላ የገቢ ምንጭን ልንጠይቅ እንችላለን። መምሪያው ስለማንኛውም ተጨማሪ እርምጃ ለእርስዎ የማሳወቅ ግዴታ የለበትም።