

Хизматларни тасдиқлаш Acknowledgement of Services

АРИЗА БЕРУВЧИНИНГ ИСМИ		ACES МИЖОЗ ID РАҚАМИ
<p>Уй ва жамиятга асосланган хизмат дастурлари керакли шахсларга жамиятда муассаса хизматлари ўрнига Medicaid хизматларидан фойдаланиш имкониятини тақдим этади.</p> <p>Уй ва жамиятга асосланган хизмат дастурлари қуйидагилардан иборат:</p> <ul style="list-style-type: none">Жамият биринчи танлов (CFC)COPEs имтиёзиТурар жой қўллаб-қувватлаш имтиёзи (RSW)Янги эркинлик имтиёзиMedicaid муқобил парвариши (MAC) <p>Мен қариялар уйи парвариши ўрнига уй ва жамиятга асосланган дастур бўйича хизматлардан фойдаланишни танлайман.</p>		
МИЖОЗНИНГ ИМЗОСИ		САНА
ВАКИЛНИНГ ИМЗОСИ	<input type="checkbox"/> Васий <input type="checkbox"/> Вакил	САНА
ИЖТИМОЙ ХОДИМ/МЕНЕЖЕРНИНГ ИМЗОСИ		САНА
МУАССАСА	ТЕЛЕФОН РАҚАМИ (ХУДУДИЙ КОД БИЛАН)	
<p>Қуйида маъмурий тингловга оид ҳуқуқларингиз келтирилган:</p> <p>Агар сизга уй ва жамиятга асосланган хизматларни тақдим этиш рад этилса, маъмурий тинглов сўраш ҳуқуқига эгасиз. Хизматлар рад этилган кундан бошлаб 90 кун ичида тинглов сўрашингиз мумкин. Маъмурий тингловни маҳаллий Уй ва жамият хизматлари бўлими идорасига, Кексалар масалалари бўйича маҳаллий ҳудудий агентликка ёки қуйидаги манзилга ёзиш орқали сўрашингиз мумкин:</p> <p>OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS, MAIL STOP: 42489, DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES, PO BOX 42489, OLYMPIA WA 98504-2489.</p>		