

Developmental Disabilities Administration (DDA)  
اعلان تماس برای درخواست خدمات  
Service Request Contact Notice

جناب آقای/سرکار خانم:

در \_\_\_\_\_، شما برای خدمات درخواست دادید. به منظور تعیین خدماتی که برای آنها واجد شرایط هستید، باید ارزیابی نیازهای شما را تکمیل کنیم. من در \_\_\_\_\_ و \_\_\_\_\_ سعی کردم با شما تماس بگیرم و این ارزیابی را برنامه‌ریزی کنم.

اگر هنوز متقاضی خدمات هستید، لطفاً ظرف ده (10) روز از تاریخ این نامه برای برنامه‌ریزی این ارزیابی، با من تماس بگیرید. همچنین، در صورت داشتن هرگونه پرسش یا ابهامی، می‌توانید با من تماس بگیرید.

اگر تا \_\_\_\_\_ از شما خبری نشد، به منزله پس‌گرفتن درخواست تلقی خواهد شد. اگر درخواست شما پس گرفته شود، برای شما یک مدیر پرونده در پرونده «خدمات بدون پرداخت» (No-Paid Services) تعیین خواهد شد و نامه‌ای حاوی اطلاعات تماس وی را دریافت خواهید کرد.

می‌توانید از طریق تماس با مدیر پرونده خود یا تماس با دفتر محلی DDA یا مراجعه حضوری به آن، هر زمان که بخواهید درخواست جدیدی را برای ارزیابی ارائه دهید. می‌توانید از پیوند وبسایت زیر برای تعیین محل دفتر محلی DDA خود استفاده کنید:

<https://www.dshs.wa.gov/office-locations> همچنین، می‌توانید از طریق تماس با «خط درخواست خدمات و اطلاعات»

، درخواست خدمات کنید، یا به صورت آنلاین درخواست دهید. (Service Request and Information Line) به \_\_\_\_\_

[www.dshs.wa.gov/dda/service-and-information-request](http://www.dshs.wa.gov/dda/service-and-information-request)

سپاسگزارم،

نام مدیر پرونده	عنوان
شماره تلفن (شامل کد منطقه)	نشانی ایمیل

## دستورالعمل‌ها

این فرم طراحی شده تا در صورت عدم امکان تماس با مشتری پس از درخواست خدمات و تلاش برای برنامه‌ریزی ارزیابی DDA، به وی ارسال شود.

1. تاریخ ارسال فرم را وارد کنید.
2. نام و نشانی مشتری را وارد کنید.
3. نام و نشانی نماینده مشتری را وارد کنید.
4. نام مشتری را وارد کنید.
5. تاریخی که مشتری درخواست خدمات داده را وارد کنید. این ممکن است تاریخ یک پست صوتی دریافت شده از یک خط درخواست خدمات و اطلاعات مستقر در کانتی، تاریخ ورود فرم وب درخواست خدمات و اطلاعات، یا تاریخی باشد که مشتری از یکی از کارکنان DDA درخواست خدمات کرده است.
6. تاریخ اولین تلاش برای تماس با مشتری پس از درخواست خدمات را وارد کنید.
7. تاریخ دومین تلاش برای تماس با مشتری پس از درخواست خدمات را وارد کنید.
8. تاریخ 10 روز بعد از تاریخ ارسال فرم را وارد کنید (خط 1 بالا).
9. شماره‌تلفن درخواست خدمات و اطلاعات مربوط به کانتی را وارد کنید. برای درج خط درخواست خدمات و اطلاعات مناسب این اعلان بر اساس کانتی محل اقامت مشتری، به جدول زیر ارجاع دهید. کانتی محل اقامت مشتری را می‌توان در صفحه نمای کلی در CARE مشاهده کرد.

کانتی محل اقامت	درخواست خدمات و اطلاعات شماره‌تلفن
چلان، داگلاس، فری، لینکلن، اوکانوگان، پن اوریل، اسپوکین، استیونز	(800) 319-7116
آدامز، آسوتین، بنتون، کلمبیا، فرانکلین، گارفیلد، گرانت، کیتیناس، کلیکتات، والا والا، ویتمن، یاکیما	(866) 715-3646
ایلند، سن خوان، اسکاگیت، اسنومیش، واتکام	(800) 567-5582
کینگ	(800) 974-4428
کیتسپ، پیرس	(800) 735-6740
کللام، کلارک، کاولیتز، گریس‌هاربر، جفرسون، لوئیس، میسون، اقیانوس آرام، اسکامانیا، تورستون، واکیاکوم	(888) 707-1202