

Developmental Disabilities Administration (DDA)
ਸਰਵਿਸ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਬਾਰੇ ਨੋਟਿਸ
Service Request Contact Notice

ਡਿਅਰ:

_____ ਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਹੈ। ਇਹ ਫ਼ੈਸਲਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਹੜੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਹੱਕਦਾਰ ਹੋ, ਇਸ ਲਈ ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਜ਼ਰੂਰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਮੈਂ ਤੁਹਾਨੂੰ _____ ਅਤੇ _____ ਨੂੰ ਇਹ ਮੁਲਾਂਕਣ ਤੈਅ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਸੀ।

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜੇ ਵੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਹ ਮੁਲਾਂਕਣ ਤੈਅ ਕਰਨ ਲਈ ਇਸ ਚਿੱਠੀ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਤੋਂ ਦਸ (10) ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਮੇਰੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸੁਆਲ ਜਾਂ ਸਰੋਕਾਰ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਮੇਰੇ ਨਾਲ ਵੀ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜੇ ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ _____ ਤੱਕ ਕੋਈ ਜਵਾਬ ਨਹੀਂ ਮਿਲਿਆ, ਤਾਂ ਬੇਨਤੀ ਵਾਪਸ ਲੈ ਲਈ ਜਾਏਗੀ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਵਾਪਸ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਮਾਮਲਾ ਬਿਨਾ ਭੁਗਤਾਨ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਕੇਸਲੇਡ ਬਾਰੇ ਕੇਸ ਮੈਨੇਜਰ ਨੂੰ ਸੌਂਪਿਆ ਜਾਏਗਾ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਚਿੱਠੀ ਮਿਲੇਗੀ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਕੇਸ ਮੈਨੇਜਰ ਨਾਲ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਸੰਪਰਕ ਕਰਕੇ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ DDA ਦਫ਼ਤਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਕੇ ਜਾਂ ਉੱਥੇ ਜਾਕੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਲਈ ਨਵੀਂ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਵੈਬਸਾਈਟ ਲਿੰਕ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ DDA ਦਫ਼ਤਰ ਦਾ ਪਤਾ ਲਾ ਸਕਦੇ ਹੋ:

<https://www.dshs.wa.gov/office-locations> ਤੁਸੀਂ 'ਤੇ ਸਰਵਿਸ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਅਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਾਈਨ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਵੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ www.dshs.wa.gov/dda/service-and-information-request 'ਤੇ ਆਨਲਾਈਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰੋ

ਸ਼ੁਕਰੀਆ,

ਕੇਸ ਮੈਨੇਜਰ ਦਾ ਨਾਂ

ਅਹੁਦਾ

ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ (ਏਰੀਆ ਕੋਡ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੋ)

ਈਮੇਲ ਪਤਾ

ਹਿਦਾਇਤਾਂ

ਜਿਸ ਸਮੇਂ ਸਰਵਿਸ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਅਤੇ DDA ਮੁਲਾਂਕਣ ਤੈਅ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਿਸੇ ਕਲਾਇੰਟ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਤਾਂ ਭੇਜਣ ਲਈ ਇਹ ਫ਼ਾਰਮ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

1. ਉਹ ਤਾਰੀਖ ਭਰੋ, ਜਦੋਂ ਫ਼ਾਰਮ ਭੇਜਿਆ ਜਾਏਗਾ।
2. ਕਲਾਇੰਟ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਪਤਾ ਭਰੋ।
3. ਕਲਾਇੰਟ ਦੇ ਨੁਮਾਇੰਦੇ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਪਤਾ ਭਰੋ।
4. ਕਲਾਇੰਟ ਦਾ ਨਾਂ ਭਰੋ।
5. ਉਹ ਤਾਰੀਖ ਭਰੋ, ਜਦੋਂ ਕਲਾਇੰਟ ਨੇ ਸਰਵਿਸ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਸੀ। ਇਹ ਕਾਉਂਟੀ-ਅਧਾਰਿਤ ਸਰਵਿਸ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਅਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਾਈਨ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਵਾਇਸਮੇਲ ਦੀ ਤਾਰੀਖ, ਸਰਵਿਸ ਅਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਬਾਰੇ ਵੈਬਫ਼ਾਰਮ ਐਂਟਰੀ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਜਾਂ ਉਹ ਤਾਰੀਖ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਕਲਾਇੰਟ ਨੇ DDA ਸਟਾਫ਼ ਮੈਂਬਰ ਤੋਂ ਸੇਵਾ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਸੀ।
6. ਸਰਵਿਸ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਲਾਇੰਟ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਦੀ ਪਹਿਲੀ ਵਾਰੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਨ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਭਰੋ।
7. ਸਰਵਿਸ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਲਾਇੰਟ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਦੀ ਦੂਜੀ ਵਾਰੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਨ ਦੀ ਭਰੋ।
8. ਫ਼ਾਰਮ ਭੇਜੇ ਜਾਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਤੋਂ 10 ਦਿਨ ਬਾਅਦ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਭਰੋ (ਉਪਰਲੀ ਲਾਈਨ 1)।
9. ਦੂਕਵੀਂ ਕਾਉਂਟੀ-ਅਧਾਰਿਤ ਸਰਵਿਸ ਅਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਦਾ ਫੋਨ ਨੰਬਰ ਭਰੋ। ਕਲਾਇੰਟ ਦੀ ਕਾਉਂਟੀ ਦੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਲਈ ਦੂਕਵੀਂ ਸਰਵਿਸ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਅਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਾਈਨ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਚਾਰਟਰ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿਓ। ਕਲਾਇੰਟ ਦੀ ਕਾਉਂਟੀ ਦੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ CARE ਵਿੱਚ ਓਵਰਵਿਊ ਸਕੀਨ 'ਤੇ ਵੇਖੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਕਲਾਇੰਟ ਦੀ ਕਾਉਂਟੀ ਦੀ ਰਿਹਾਇਸ਼	ਸਰਵਿਸ ਅਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਫੋਨ ਨੰਬਰ
ਸ਼ੇਲਾਨ, ਡਗਲਸ, ਫ਼ੈਰੀ, ਲਿੰਕਨ, ਓਕਾਨੇਗਾਨ, ਪੈਂਡ ਓਰੀਲ, ਸਪੇਕੋਨ, ਸਟੀਵੰਸ	(800) 319-7116
ਐਡਮਸ, ਐਸੇਟਿਨ, ਬੈਨਟਨ, ਕੇਲੰਬੀਆ, ਫ਼੍ਰੈਂਕਲਿਨ, ਗਾਰਫੀਲਡ, ਗ੍ਰੈਂਟ, ਕਿਟੀਟਾਸ, ਕਲਿਕਟੈਟ, ਵਾਲਾ ਵਾਲਾ, ਵਿਟਮੈਨ, ਯਾਕੀਮਾ	(866) 715-3646
ਆਈਲੈਂਡ, ਸਾਨ ਯੂਆਨ, ਸਕੈਗਿਟ, ਸਨੋਹੇਮਿਸ਼, ਵਾੱਟਕੋਮ	(800) 567-5582
ਕਿੰਗ	(800) 974-4428
ਕਿਟਸੈਪ, ਪਿਆਰਸ	(800) 735-6740
ਕਲੈਲਮ, ਕਲਾਰਕ, ਕੋਲਿਟਜ਼, ਗ੍ਰੇਅਜ਼ ਹਾਰਬਰ, ਜੈਫਰਸਨ, ਲੈਵਿਸ, ਮੈਸਨ, ਪੈਸੀਫਿਕ, ਸਕੈਮੈਨੀਆ, ਥਰਸਟਨ, ਵਾਹਕਿਆਕਮ	(888) 707-1202