**ការជូនដំណឹងអំពីវិធានការ (NOA) \*** ផ្នែកដែលតម្រូវ

**DS 1820 (Rev. March 2023)**

**\***កាលបរិច្ឆេទ៖

**\***ហេតុអ្វីមជ្ឈមណ្ឌលតំបន់ផ្ដល់ជូន NOA នេះ? ស្លាកសម្គាល់ពិសេសរបស់អតិថិជន (UCI), បើមាន

ជ្រើសរើសធាតុមួយ

**អតិថិជន ឬបេក្ខជន៖**

**\***នាមត្រកូល៖ **\***នាមខ្លួន៖ **\***ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត៖

**\***លេខទូរសព្ទខ្សែទីមួយ៖ លេខទូរសព្ទខ្សែទីពីរ៖ **\***អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល៖

ជ្រើសរើសធាតុមួយ ជ្រើសរើសធាតុមួយ

**\***អាសយដ្ឋានផ្លូវ៖ លេខអាប៉ាតឺម៉ង់៖

**\***ក្រុង៖ **\***ហ្ស៊ីប៖

**\***តើអតិថិជន ឬបេក្ខជនជាអ្នកចូលរួមទទួលសេវាអនុគ្រោះពី Medicaid Home និងសហគមន៍ឬ?

(គូសធីកមួយ) [ ]  **បាទ/ចាស** [ ]  **ទេ**

**ឈ្មោះអ្នកតំណាងស្របច្បាប់៖ (បើមាន)**

នាមត្រកូល៖ នាមខ្លួន៖ ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកទាមទារ៖

 ជ្រើសរើសធាតុមួយ

លេខទូរសព្ទខ្សែទីមួយ៖ លេខទូរសព្ទខ្សែទីពីរ៖ អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល៖

ជ្រើសរើសធាតុមួយ ជ្រើសរើសធាតុមួយ

**\*វិធានការ(នានា) ដែលមជ្ឈមណ្ឌលតំបន់ស្នើឡើង (ប្រសិនបើវិធានការលើសពីមួយត្រូវបានស្នើឡើង ចូរគូសធីកទាំងអស់ដែលពាក់ព័ន្ធ)៖**

[ ]  ការបដិសេធលក្ខណៈសម្បត្តិសមស្រប

[ ]  ការបញ្ឈប់លក្ខណៈសម្បត្តិសមស្រប

[ ]  ការបដិសេធផ្ដល់សេវា

[ ]  ការកាត់បន្ថយសេវា

[ ]  ការបញ្ឈប់ផ្ដល់សេវា

**\*កាលបរិច្ឆេទដែលវិធានការដែលបានស្នើឡើងនឹងត្រូវអនុវត្ត៖**

Click or tap to enter a date.

**\*វិធានការដែលបានស្នើឡើង៖**

**\*ហេតុផលសម្រាប់វិធានការដែលបានស្នើឡើង៖**

**\*អង្គហេតុ និងច្បាប់ដែលគាំទ្រវិធានការដែលបានស្នើឡើង៖**

**សូមអានទំព័រខាងក្រោមនេះដើម្បីដឹងអំពីជម្រើសរបស់អ្នក របៀបដាក់បណ្ដឹងសាទុក្ខលើសេចក្ដីសម្រេច(ទាំង)នេះ និងរបៀបទទួលជំនួយ**

**ជម្រើសរបស់អ្នក**

ប្រសិនបើអ្នកយល់ព្រមចំពោះសេចក្ដីសម្រេចដែលបានស្នើឡើងនៅក្នុងសេចក្ដីជូនដំណឹងអំពីវិធានការ (NOA) របស់អ្នក ដូច្នេះអ្នកមិនចាំបាច់ធ្វើអ្វីឡើយ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ព្រមជាមួយសេចក្ដីសម្រេចដែលបានស្នើឡើងនៅក្នុង NOA នេះ អ្នកមានសិទ្ធិដាក់បណ្ដឹងសាទុក្ខ។ បណ្ដឹងសាទុក្ខគឺជាវិធីមួយដើម្បីដោះស្រាយការមិនព្រមព្រៀងគ្នាជាមួយមជ្ឈមណ្ឌលតំបន់របស់អ្នក។ សំណើបណ្ដឹងសាទុក្ខត្រូវបានផ្ញើទៅក្រសួងសេវាអភិវឌ្ឍន៍ (DDS)។

**របៀបដាក់បណ្ដឹង**

* អ្នកអាចដាក់ទម្រង់សំណើបណ្ដឹងសាទុក្ខតាមអ៊ីនធឺណិតតាមគេហទំព័ររបស់ DDS ៖ <https://bit.ly/DDSAppealForm>
* អ្នកអាចផ្ញើទម្រង់ភ្ជាប់តាមអ៊ីមែលទៅកាន់ AppealRequest@dds.ca.gov
* អ្នកអាចផ្ញើទម្រង់ភ្ជាប់តាមសំបុត្រទៅកាន់អាសយដ្ឋាន 1215 O Street MS 8-20, Sacramento, CA 95814
* អ្នកអាចផ្ញើទម្រង់ភ្ជាប់តាមទូរសារទៅកាន់លេខ 916-654-3641

អ្នកត្រូវតែដាក់សំណើបណ្ដឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកឲ្យទាន់ពេលវេលា។ មានកាលកំណត់ចំនួនពីរ។

* កាល់កំណត់ទីមួយគឺសម្រាប់ពេលវេលាដែលអ្នកចង់រក្សាទុកសេវាបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកឲ្យនៅដដែលនៅក្នុងពេលដាក់បណ្ដឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក៖
	+ សំណើរបស់អ្នកត្រូវតែបោះត្រាប្រៃសណីយ៍ ឬទទួលដោយ DDS មិនឲ្យហួរពីរយៈពេល 30 ថ្ងៃចាប់ពីអ្នកបានទទួល NOA របស់អ្នក និង មុនវិធានការកើតឡើង។
	+ ការរក្សាទុកសេវាកម្មបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកឲ្យនៅដដែលនៅអំឡុងពេលបណ្ដឹងសាទុក្ខត្រូវបានហៅថា"ការរង់ចាំប្រាក់ជំនួយ (aid paid pending)"។
* កាលកំណត់ទីពីរគឺសម្រាប់សំណើបណ្ដឹងសាទុក្ខផ្សេងទៀតទាំងអស់។ ប្រសិនបើសំណើបណ្ដឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកត្រូវបានដាក់ក្នុងពេលពី 31 ដល់ 60 ថ្ងៃចាប់ពីពេលដែលអ្នកទទួលបាន NOA របស់អ្នក ការសម្រេចរបស់មជ្ឈមណ្ឌលតំបន់នឹងត្រូវធ្វើឡើងនៅខណៈដែលបណ្ដឹងរបស់អ្នកបន្ត។ សំណើបណ្ដឹងសាទុក្ខត្រូវតែបោះត្រាប្រៃសណីយ៍ឬទទួលដោយ DDS មិនឲ្យហួសពី 60 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានទទួល NOA នេះ។

**កន្លែងដែលត្រូវទទួលជំនួយ**

អ្នកអាចទទួលបានជំនួយពាក់ព័ន្ធសំណើសុំបណ្ដឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក។ អ្នកដែលអាចជួយអ្នកបានគឺ៖

* អ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នក ឬបុគ្គលិកមជ្ឈមណ្ឌលតំបន់ផ្សេងទៀត ប្រសិនបើអ្នកសាកសួរពួកគេ។
* អ្នកគាំពារសិទ្ធិអតិថិជនរបស់អ្នក (CRA) តាមលេខ៖
	+ - (800) 390-7032 សម្រាប់រដ្ឋ California ខាងជើង ឬ
		- (866) 833-6712 សម្រាប់រដ្ឋ California ខាងត្បូង ឬ
		- ស្វែងរកអ្នកគាំពារសិទ្ធិអតិថិជនរបស់អ្នកនៅមជ្ឈមណ្ឌលតំបន់របស់អ្នកនៅត្រង់នេះ៖ <https://www.disabilityrightsca.org/what-we-do/programs/office-of-clients-rights-advocacy-ocra/ocra-staff-links>
* ការិយាល័យ [Ombudsperson](https://www.dds.ca.gov/initiatives/office-of-the-ombudsperson/) តាមលេខ (877) 658-9731 ឬ Ombudsperson@dds.ca.gov។ ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងកម្មវិធី Self-Determination ចូរផ្ញើអ៊ីមែលទៅ sdp.ombudsperson@dds.ca.gov ជាជំនួសវិញ។
* អ្នកក៏អាចទទួលបានជំនួយពីមជ្ឈមណ្ឌលធនធានគ្រួសារផងដែរ៖ <https://frcnca.org/get-connected/>។
* មជ្ឈមណ្ឌលតំបន់របស់អ្នកអាចជួយអ្នកស្វែងរកក្រុមគាំទ្រឪពុកម្ដាយក្នុងមូលដ្ឋាន ឬអង្គការនៅក្នុងសហគមន៍ដែលអាចជួយអ្នកបាន។
* ប្រសិនបើអ្នករស់នៅមជ្ឈមណ្ឌលអភិវឌ្ឍន៍ Porterville, Canyon Springs, ឬ STAR Home, អ្នកក៏អាចទទួលបានជំនួយពីក្រុមប្រឹក្សារដ្ឋស្ដីពីពិការភាពខួរក្បាលផងដែរ៖
	+ - Canyon Springs, Desert STAR, South STAR (760) 770-0651
		- Porterville និង Central STAR (559) 782-2431
		- ទីស្នាក់ការកណ្ដាល (408) 834-2458
		- <https://scdd.ca.gov/clientsrightsadvocates/>.

**“កញ្ចប់ព័ត៌មានអំពីបណ្ដឹងសាទុក្ខ” អាចរកបានដោយប្រើកូដ QR ឬតំណភ្ជាប់ខាងក្រោម។ កញ្ចប់នេះផ្ដល់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីនីតិវិធីបណ្ដឹងសាទុក្ខ។**

<https://bit.ly/AppealInfoPacket>

