

این فورم برای چیست؟

این فورم بمنظور ارائه مجوز به اشتراک گذاشتن معلومات شخصی درباره شما (شخصی که به دنبال خدمات سنتر حوزوی است یا آن خدمات را اخذ میکند) استفاده میشود. همچنین میتوان از آن برای دادن اجازه به یک شخص برای نماینده گی تان در پروسه شکایت حقوق مصرف کننده یا درخواست تجدید نظر خدمات استفاده نمود. این با نماینده مجاز که توسط شورای ایالتی معلولیت‌های انکشافی (SCDD) یا محکمه منصوب میگردد، فرق دارد.

والدین یک طفل خورد سال، محافظ، یا سرپرستان قانونی افرادی که به دنبال خدمات سنتر حوزوی هستند یا آن خدمات را اخذ میکنند، آنها برای اجازه به خودشان ضرورت به تکمیل این فورم را ندارد. آنها قبلاً مجوز قانونی دارند. گرچند، ممکن است آنها از این فورم برای دادن مجوز به شخص دیگری برای نماینده گی شان در پروسه شکایت حقوق مصرف کننده یا درخواست تجدید نظر خدمات استفاده کنند. ممکن است بعداً ضرورت به ارائه سندی باشد مبنی بر نسبت با شخصی که به دنبال خدمات سنتر حوزوی است یا آن خدمات را اخذ میکند.

اقسام مختلف شکایات حقوق مصرف کننده و درخواست تجدید نظر خدمات عبارتند از:

- شکایت Early Start - وقتی با یک تصمیم خدمات یا معیار واجدالشرایط بودن مخالف هستید یا معتقدید که حقوق یک طفل از وقت تولد تا سه سالگی نقض شده است.
- درخواست تجدید نظر خدمات Lanterman - وقتی با خدمات Lanterman یا تصمیم واجدالشرایط بودن درخواست شده توسط یک سنتر حوزوی مخالف هستید.
- 4731 (شکایت حقوق مصرف کننده) - وقتی معتقدید حقوق تان توسط یک سنتر حوزوی یا یک ارائه دهنده خدمات نقض شده است. این قسم شکایات مربوط به خدمات یا واجدالشرایط بودن نمیشد.

از کجا باید کمک گرفت

- هماهنگ کننده خدمات تان یا سایر کارکنان سنتر حوزوی، اگر از آنها درخواست کنید.
- مدافع حقوق مشتریان (CRA) در:
 - 800-390-7032 برای کالیفرنای شمالی، یا
 - 866-833-6712 برای کالیفرنای جنوبی، یا
 - مدافع حقوق مشتریان را در سنتر حوزوی تان در اینجا پیدا کنید.
- دفاتر Ombudsperson به نمبر 658-9731 (877) یا ایمیل ombudsperson@dds.ca.gov، یا معلومات بیشتر را بصورت آنلاین در اینجا پیدا کنید.
- اگر شما در Self-Determination Program هستید، لطفاً به sdp.ombudsperson@dds.ca.gov ایمیل ارسال نمایند یا معلومات بیشتر را بصورت آنلاین در اینجا پیدا کنید.
- شورای ایالتی معلولیت‌های انکشافی (SCDD). جهت یافتن دفتر SCDD محلی تان، "دفاتر حوزوی" در بالای صفحه وبسایت www.scdd.ca.gov را انتخاب نمائید و بعد منطقه تان را انتخاب کنید. همچنین میتوانید از طریق نمبر 818-9886 (833) با SCDD تماس بگیرید.
- حقوق معلولین کالیفرنیا (DRC) از طریق:
 - 1-800-776-5746
 - 1-800-719-5798 برای تماس TTY
 - همچنین میتوانید فورم آنلاین پذیرش DRC را تکمیل کنید.
- همچنین میتوانید از یک سنتر منابع فامیلی کمک دریافت نمائید: <https://frnca.org/get-connected/>
- سنتر حوزوی تان میتواند به شما کمک کند تا یک گروپ حمایتی والدین محلی یا نهاد مبتنی بر جامعه را پیدا کنید که به شما کمک نماید.

معلومات محرمانه مشتری، قانون رفاه و مؤسسات کالیفرنیا بخش های 4514 و 5328، قانون قابلیت انتقال و مسئولیت پذیری بیمه صحت

معلومات درباره شخصی که به دنبال خدمات سنتر حوزوی است یا آن خدمات را اخذ میکند:

* نام: _____ * تخلص: _____ * تاریخ تولد: _____ شناسه انحصاری مشتری (UCI) _____

* سنتر حوزوی:

نماینده گی را برای چه میخواهید؟ (میتوانید بیشتر از یک اپشن را انتخاب کنید)

☐ شکایت حقوق مصرف کننده (4731) ☐ خدمات Lanterman یا درخواست تجدید نظر واجدالشرایط بودن ☐ شکایت Early Start ☐ سایر موارد: _____

معلومات نماینده:

* نام: _____ * تخلص: _____

* نسبت با شخصی که به دنبال خدمات سنتر حوزوی است یا آن خدمات را اخذ میکند:

☐ والدین طفل بالغ ☐ مشاور حقوقی ☐ سایر موارد: _____
☐ عضو فامیل ☐ وکیل
☐ دوست ☐ سرپرست

* ادرس سرک:

* نمبر اپارتمنت:

* شهر:

* زیپ کد:

* نمبر تلفون اصلی:

نوع نمبر تلفون اصلی:

☐ شخصی ☐ خانه ☐ کار

آیا ارسال مسج امکان دارد؟

☐ بلی ☐ نخیر
(ممکن است مصارف دیتا اعمال شود)

نمبر تلفون ثانویه:

نوع نمبر تلفون ثانویه:

☐ شخصی ☐ خانه ☐ کار

آیا ارسال مسج امکان دارد؟

☐ بلی ☐ نخیر
(ممکن است مصارف دیتا اعمال شود)

ایمیل ادرس:

قسمت امضا:

با امضای این فورم، به نماینده فوق الذکر کتباً اجازه میدهم، همانطور که در فوق اشاره شد، معلومات را دریافت کند و/یا نماینده شخصی باشد که خدمات را دنبال و اخذ میکند.

* امضاء:

* نام با حروف کلان و واضح:

* امضاء با ذکر تاریخ:

اگر شما از جانب شخص دیگری این فورم را خانه پوری میکنید، نسبت شما با شخصی که به دنبال خدمات سنتر حوزوی است یا آن خدمات را اخذ میکند، چیست:

☐ والدین طفل خردسال
☐ محافظ
☐ سرپرست قانونی
☐ نماینده مجاز (*منسوب شده توسط هیأت حاکمه از قبیل SCDD یا یک محکمه)

معلومات محرمانه مشتری، قانون رفاه و مؤسسات کالیفرنیا بخش های 4514 و 5328، قانون قابلیت انتقال و مسئولیت پذیری بیمه صحی