

Transmisyon pou Detèminen Andikap nan Devlopman

Verifikasyon yon andikap nan devlopman ki kalifye yon moun obligatwa pou detèminen kalifikasyon pou sèvis OPWDD.
Ranpli fòm sa a epi soumèt li ba DDSO zòn pa w lan. (Gade nan Machasuiv la sou Paj 2)

Ou dwe ajoute dokiman ki demontre yon andikap anvan laj 22 zan.

Kontakte DDSO zòn ou an si w gen kesyon oubyen si ou bezwen asistans pou ranpli fòm sa a.

Tanpri Tape Oswa Ekri Aklè. Yon * endike enfòmasyon obligatwa.

***Seksyon 1. Enfòmasyon Moun lan**

*Non:		TABS ID (si yo konnen l)		*#SS:	
*Dat Nesans	# Medicaid:	*Kaouinti Rezidans:	*Sèks: <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F		
*Adrès Kay li:		Adrès li resevwa lèt (si li pa menm):			
*Vil:	*Eta:	*Kòd postal:	Vil:	Eta:	Kòd postal
*Telefòn:		*Ki gen ti non-jwèt:			

*Voye enfòmasyon yo bay (Tcheke tout kantite ou vle:

- Mwen - Lakay mwen
- Mwen - nan Adrès Postal mwen
- Paran/Defansè 1 (Ranpli Seksyon 2 P/A1 Non ak Adrès) **Remak:** Pa tcheke ni 3 ni 4 si Defansè a se Ajans ki site nan Seksyon 3 a.
- Paran/Defansè 2 (Ranpli Seksyon 2 P/A2 Non ak Adrès)
- Kowòdonatè PASRR

Seksyon 2: Paran oswa Defansè ki patisipe yo – Sèvi adrès kote yo resevwa lèt. Sa ochwa sof si 3 oswa 4 tcheke anwo a.

Non P/A1:			Non P/A2:		
Adrès:			Adrès:		
Vil:	Eta :	Kòd postal:	Vil:	Eta:	Kòs postal:
Telefòn:	Peyi:		Telefòn:	Peyi:	

Seksyon 3: Enfòmasyon Ajans ki fè Referans lan (si sa aplikab) - resevwa enfòmasyon otomatikman si li ranpli.

Non Ajans lan:			
Kòd Ajans lan (si yo konnen l)		Adrès Ri:	
Kontak Ajans lan:			
Telefòn:	Vil:	Eta:	Kòd postal:

Seksyon 4: Tcheke sèvis ou enterese resevwa si yo jwenn ou kalifye

<input type="checkbox"/> 1. Desizyon Andikap nan Devlopman sèlman - Pa mande ankenn sèvis nan moman sa a.	<input type="checkbox"/> 4. Adaptasyon Rezidansyèl - IRA
<input type="checkbox"/> 2. Sèvis Sipò pou Endividyèl (ISS, Individualized Support Services)	<input type="checkbox"/> 3. Sant Repi
<input type="checkbox"/> 5. Adaptasyon Kominotè (Community Habilitation)	<input type="checkbox"/> 6. Sant Swen Entèmedyè (ICF, Intermediate Care Facility)
<input type="checkbox"/> 7. Adaptasyon Lajounen (Day Habilitation)	<input type="checkbox"/> 8. Tretman Lajounen (Day Treatment)
<input type="checkbox"/> 9. Sèvis Pre-Pwofesyonèl (Pre-Vocational services)	<input type="checkbox"/> 10. Travay Sipòte (SEMP, Supported Work)
<input type="checkbox"/> 11. Swen Adomisil (Care at Home)	<input type="checkbox"/> 12. Edikasyon ak Fòmasyon Fanmi (FET, Family Education & Training)
<input type="checkbox"/> 13. Sipò ak Sèvis Konsolide (CSS, Consolidated Supports & Services)	<input type="checkbox"/> 14. Jesyon Dosye (Case Management), pa egzanp MSC
<input type="checkbox"/> 15. Modifye Anviwònman/Aparèy Adaptasyon	<input type="checkbox"/> 16. Klinik Atik 16
Sèvis Sipò pou Fanmi: <input type="checkbox"/> 17. Sèvis repi (Respite)	<input type="checkbox"/> 18. Lòt Sipò pou Fanmi
<input type="checkbox"/> 19. Evalyasyon PASRR Nivo II	<input type="checkbox"/> 20. Lòt (presize):

*Ranpli pa (Non): _____ *Dat _____

Ekri byen aklè

*Fòm ranpli pa: 1. Limenm 2. Paran/Defansè 3. Ajans 4. Kowòdonatè PASRR

Following to be completed by DDSO Staff Only:

Date Received by DDSO:		Intake Staff Name:	
Individual's TABS ID #:	Date entered in TABS:	By (initials):	

**Machasuiv pou ranpli Transmisyon pou desizyon
kalifikasyon pou Sèvis OPWDD
Tanpri tape oswa ekri tout enfòmasyon yo aklè**

Machasuiv jeneral:

Ranpli fòm sa a epi soumèt li bay DDSO zòn ou an verifiye andikap nan devlopman yon moun ak kalifikasyon pou sèvis OPWDD.

Ou dwe ajoute nan transmisyon an dokiman ki demontre yon andikap anvan laj 22 zan. Enfòmasyon sou dokiman DDSO a ap bezwen pou detèmine kalifikasyon, yo eksplike yo nan **Enfòmasyon Enpòtan SOU KALIFIKASYON POU SÈVIS OPWDD** ki disponib sou sit entènèt OPWDD a [OPWDD.ny.gov] oswa nan DDSO zòn ou an.

Machasuiv an detay:

Moun ki vle konnen si li kalifye pou sèvis OPWDD a, paran oswa defansè li, oswa yon moun nan estaf ajans k ap ede moun lan ka ranpli Transmisyon an.

Seksyon 1

Enfòmasyon sou Moun lan

Non: Non legal moun lan: Siyati, Prenon ak inisyal dezyèm prenon.
TABS ID: Nimewo idantifikasyon TABS moun lan. Si li pa anrejistre, kite li vid.
#SS: 9 chif Nimewo Sekirite Sosyal Moun lan.
Dat Nesans: Dat moun lan fèt, sou fòm mwa, jou, ane (MM/JJ/AAAA).
Medicaid: Nimewo Medicaid moun lan.
Kaounti Rezidans: Kaounti kote moun lan abite a, pa egzanp, Kings, Essex.
Sèks: Mete yon X nan ti kare G a pou gason oswa nan ti kare F lan pou fi.
Adrès Kay li: Adrès kay moun lan aktyèlman.
Adrès li resevwa lèt: Mete ri/avni, nimewo apatman, vil/ti vil, eta ak kòd postal. Adrès kote moun lan resevwa lèt, si li pa menm ak adrès kay li. Mete PO box/ri/avni, nimewo apatman, vil/ti vil, eta ak kòd postal.
Telefòn: Nimewo telefòn moun lan ansanm ak areyakòd la.
Ki gen ti non-jwèt: Bay tout non (apa non legal) yo rele moun lan. Mete tinon-jwèt, non jenn fi, elatriye
Voye enfòmasyon bay: Mete yon X nan ti kare a pou endike kikote yo dwe voye enfòmasyon konsènan desizyon an. **Si yo dwe voye enfòmasyon ki soti nan DDSO a ba yon paran oswa yon defansè (ki pa Ajans ki nan Seksyon 3 a) tcheke ti kare 3 ak/oswa 4 epi ranpli pati nan Seksyon 2 ki bon pou sa yo.** Nenpòt ajans ki nan Seksyon 3 ap resevwa enfòmasyon otomatikman konsènan Desizyon an.

Seksyon 2

Paran oswa Defansè ki patisipe yo - Seksyon sa a ochwa **sof** si ti kare 3 oswa 4 Voye Enfòmasyon Bay la tcheke. Si se yon sèl Paran/Defansè ki nesèsè, sèvi ak Non ak Adrès P/A1.

Non: Non paran oswa defansè a: Siyati, prenon ak inisyal dezyèm prenon.
Adrès Kay li: Adrès kay paran oswa defansè a aktyèlman.
Adrès li resevwa lèt: Mete ri/avni, nimewo apatman, vil/ti vil, eta ak kòd postal.
Telefòn: Adrès kote paran oswa defansè a resevwa lèt, si li pa menm ak adrès kay yo. Mete PO box/ri/avni, # apatman, vil/ti vil, eta ak kòd postal.
Nimewo telefòn paran oswa defansè a ansanm ak areyakòd la.

Seksyon 3

Enfòmasyon Ajans k ap fè referans lan (si sa aplikab)

Non Ajans lan: Non konplè ajans lan. Kòd OPWDD ajans lan, si yo konnen li.
Kòd Ajans lan: Non moun nan estaf ajans lan pou kontakte konsènan desizyon sou kalifikasyon an.
Kontak Ajans lan: Endike adrès kote kontak ajans lan resevwa lèt. Mete PO box/ri, vil/ti vil ak kòd postal.
Adrès Ri: Nimewo telefòn kontak ajans lan ansanm ak areyakòd la ak kèlkanswa ekstansyon.

Telefòn:

Seksyon 4

Mete yon X nan ti kare 1 pou yon desizyon sou andikap nan devlopman sèlman. Oswa, mete yon X nan ti kare ki bòkote chak sèvis moun lan enterese resevwa **SI** yo jwenn li kalifye pou sèvis OPWDD.

REMAK: Transmisyon an **se pa** yon aplikasyon pou sèvis.

Ranpli pa: Ekri aklè an lèt detache non moun ki te ranpli fòm lan ak dat yo te fin ranpli fòm lan.
Fòm Ranpli pa: Mete yon X nan ti kare ki bon pou sa pou montre kimoun ki te ranpli fòm lan (Moun lan/LIMENM, Paran oswa Defansè, anplwaye Ajans oswa Kowòdonatè PASRR).

Soumèt fòm ki fin ranpli a ak dokiman obligatwa yo ba DDSO pou zòn ou an.