

محدود استثنیٰ برائے دیگر سروسز کے لیے درخواست دہندہ افراد
(دیگر درخواست کردہ سروسز کے فراہم کنندہ کی جانب سے جاری کیا جائے گا)

فرد:

آپ کو یہ نوٹس اس لیے موصول ہوا ہے کہ درج ذیل میں بیانات میں سے ایک درست ہے: (1) آپ مذکورہ بالا نامزد فرد ہیں اور اپنے لیے سروسز کی درخواست کر رہے ہیں، (2) آپ مذکورہ بالا نامزد فرد کے لیے سروسز کی ادائیگی کے ذمہ دار ہیں، یا (3) آپ مذکورہ بالا نامزد فرد کے مالی معاملات کے انتظام کے ذمہ دار ہیں۔

یہ نوٹس ان افراد پر لاگو ہوتا ہے جن کے پاس سروسز کے اصولوں کے لیے OPWDD لائیبیلیٹی میں اب محدود استثنیٰ ہے۔ یہ استثنیٰ اس تاریخ کو اختتام پذیر ہو جائے گا جب فرد درج ذیل سروسز میں سے کوئی بھی وصول کرنا شروع کرتا ہے:

- انفرادی رہائشی متبادل (IRA) یا کمیونٹی رہائش گاہ، یا فیملی کیئر ہوم میں رہائشی انتظامات
- ادراکی معذوری کے حامل افراد کے لیے ثانوی نگہداشتی سہولتی سروسز (ICF/IID)
- دن کا علاج معالجہ
- دن کے رہائشی انتظامات
- نگہداشتی انتظام
- کمیونٹی رہائشی انتظامات
- پیشگی پیشہ ورانہ سروسز
- فرصت
- معاونت کردہ ملازمت کی سروسز (SEMP)

اگر محدود استثنیٰ اختتام پذیر ہو جاتا ہے، تو ہم آپ کو سروسز کے لیے بل بھیج سکتے ہیں اور اگر ادائیگی موصول نہیں ہوتی ہے تو ہم سروسز کو مسترد یا بند کر سکتے ہیں۔ فرد، یا کسی دوسرے ذمہ دار فریق کو معاونت کردہ ملازمت یا فرصت کی سروسز کے لیے ادائیگی کرنا ہو گی۔ بصورت دیگر، فرد کو Medicaid کوریج درکار ہو گی جو معاونت کردہ ملازمت یا فرصتی سروسز کے لیے ادائیگی کرے، اور ہوم اور کمیونٹی پر مبنی سروسز (HCBS) کی دستبرداری میں اندراج کروانا ہو گا۔ آپ اپنے محدود استثنیٰ سے مستقل طور پر محروم ہو جائیں گے اگر Medicaid آپ کی معاونت کردہ ملازمت یا فرصت کی سروسز کی ادائیگی شروع کر دے۔

ہم آپ کو سروسز کے لیے درخواست دہندہ افراد کے لیے لائیبیلیٹی نوٹس، فارم OPWDD LIAB 05 فراہم کر رہے ہیں۔