ДЕПАРТАМЕНТ ПОМОЩИ ПОЖИЛЫМ ЛЮДЯМ ШТАТА КАНЗАС

ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ КЛИЕНТА

Программа: Закон о пожилых американцах Закон об уходе за пожилыми людьми HCBS/FE

Право подать жалобу: Если Вы являетесь клиентом Закона о пожилых американцах, у Вас есть возможность подачи письменной жалобы в региональное Агентство помощи пожилым людям до подачи требования беспристрастного слушания. Если Вы подаете жалобу и результат, содержащийся в Уведомлении о решении, не удовлетворяет Вас, Вы можете подать апелляцию. Если, однако, Вы не желаете подавать жалобу, Вы можете подать апелляцию, как указано ниже.

Право на апелляцию: У Вас есть право потребовать беспристрастного слушания, если Вы не согласны с решением по жалобе (для клиентов Закона о пожилых американцах), уведомлением о решении или решением какого-либо агентства, касающегося Вашего дела. Если Вы желаете беспристрастного слушания, Вы должны подать письменное требование в течение 33 дней со дня получения этого уведомления. На слушаниях Вам будет дана возможность объяснить, почему Вы не согласились с этим уведомлением о решении. Вы можете представить себя в качестве члена семьи, юридического консультанта, друга, родственника или другие представителя. Отсутствие представления требования о проведении беспристрастного слушания в течение 33 дней со дня получения этого уведомления может лишить Вас права на это.

Только для клиентов HCBS/FE и Закона об уходе за пожилыми людьми: Если Вы подаете требование о проведении беспристрастного слушания в течение 10 календарных дней со дня получения данного уведомления о решении и уже получаете услуги, эти услуги продолжаются на текущем уровне, ожидая первоначального запроса, делаемого Управлением по административным слушаниям, если только Вы не получили уведомления об ином. Если Управление по административным слушаниям оставляет в силе решение агентства, агентство должно может возбудить против Вас процедуры возмещения для покрытия стоимости услуг.

Письменное требование о проведении беспристрастного слушания должно быть направлено по адресу:

Office of Administrative Hearings, 1020 S. Kansas Ave., Topeka, Kansas, 66612

Ваши права и обязанности по всем программам:

1 У Вас есть право на беспристрастное слушание, если Вы не удовлетворены решением, сделанным по Вашему заявлению, или считаете, что при рассмотрении Вашего заявления проявляется волокита.

2 Вам необходимо сообщать о любых изменениях, которые влияют на сумму, местоположение или дату платежей за какие-либо из предоставляемых Вам услуг. Например, если Вы планируете уехать или отсутствовать дома в течение времени, достаточного, чтобы произошли изменения оплате предоставляемых Вам услуг, региональное Агентство помощи пожилым людям или управляющий делом должны быть проинформированы, чтобы обеспечить правильную и своевременную оплату Ваших услуг.

3 Вам необходимо полностью сообщать обо всех обстоятельствах, которые влияют на Ваше заявление.

4 Вам необходимо сообщать обо всех изменениях в Ваших обстоятельствах, которые влияют на Вашу правомочность.

5 Вам необходимо сотрудничать в текущих и последующих действиях агентства, направленных на установление Вашей правомочности.

6 Вам необходимо оплатить Вашу долю расходов по услугам, если таковая имеется, в соответствии с обязательствами клиента Медикэйд или оплатой по программе Закона об уходе за пожилыми людьми.

7 Вы должны сотрудничать в ежегодном пересмотре Вашего уровня ухода и услуг и любых необходимых оценках и/или аудитах, проводимых Департаментом помощи пожилым людям штата Канзас.

8 Вы несете ответственность за наем, обучение и увольнение осуществляющих уход лиц и работников, если Вы самостоятельно заказываете услуги по уходу.

Только для HCBS/FE:

1 У Вас есть право на определение Вашей правомочности на получение услуг в течение 45 дней.

2 У Вас одинаковые права на доступные услуги, предоставляемые лицам в Вашей категории правомочности.

3 У Вас есть право на равенство подхода как и к другим заявителям/получателям, которые находятся в такой же ситуации.

4 Вам необходимо сообщать о любых изменениях в доходе, ресурсах или проживании Вашему социальному работнику по вопросам правомочности Департамента социальных и реабилитационных услуг в течение десяти (10) дней после изменения.

Гражданские права: Никакое лицо не должно на основании расы, цвета кожи, национального происхождения, возраста, инвалидности, религии или пола быть исключено из участия, быть лишенным помощи или быть подвергнутым дискриминации по любой программе или деятельности Департамента помощи пожилым людям и/или Департамента социальных или реабилитационных услуг.

Если Вы считаете, что Вы были подвергнуты дискриминации по вышеуказанным основаниям, Вы можете подать письменную жалобу в Департамент

Администрации или Министерство здравоохранения и социального обеспечения США.