

# የቃል ስምምነት መቀበልን ማሳወቅ

ለኮቪድ-19 ምላሽ፣ ግለሰቦች/አካላት የቃል ስምምነት ሲቀበሉ ለህክምና እርዳታ አመልካቾች እርዳታ እንዲሰጡ ተፈቅዶላቸዋል። **የ ቃል ስምምነት መቀበል የመቀበል ቅጽ የVirginia 1902(e)14 የዋስትና ጊዜ እስኪያበቃ ድረስ የሚሰራ ይሆናል።**

ይህ ቅጽ አመልካቹ የቃል ስምምነትን ለአንድ ግለሰብ/ አካል ለመመዝገብ ይጠቅማል። ይህ የቃል ስምምነት የሕክምና እርዳታ ማመልከቻን በማጠናቀቅ እና በማቅረብ ላይ ብቻ የተገደበ ነው። ይህ ቅጽ እንደ ማመልከቻ ረዳቶች፣ አሳሾች እና Certified Application Counselors (የተመሰከረላቸው የማመልከቻ አማካሪዎች፣ CACs) ባሉ ግለሰቦች እና አካላት መጠቀም አለበት።

## የአመልካች ስም:-

አድራሻ:-

የአፓርታማ ቁጥር:-

ከተማ:

ግዛት:

ዚፕ:

ስልክ ቁጥር:-

የቃል ስምምነት የተሰጠበት ቀን:-

ይህ ቅጽ ከህክምና እርዳታ ማመልከቻ ጋር መቅረብ አለበት። **ይህ ቅጽ የማመልከቻ ሂደቱን ለማጠናቀቅ ያስፈልጋል።**

- በመስመር ላይ በ [www.commonhelp.virginia.gov](http://www.commonhelp.virginia.gov) ላይ የሚያመለክቱ ከሆነ፣ ይህንን የፍቃድ ቅጽ ከመተግበሪያው ጋር ይስቀሉ እና ያስገቡ።
  - በCommonHelp ማመልከቻው የአስተያየት ክፍል ውስጥ "ይህ ማመልከቻ በአመልካች የቃል ስምምነት ነው" የሚለውን አስገቡ።
  - የማመልከቻ ረዳቶች አሁንም በCommonHelp ውስጥ ተገቢውን ክፍሎችን መሙላት አለባቸው
- የሽፋን ሽርጫኒያ የጥሪ ማእከልን በ 1-855-242-8282 (TDD: 1-888-221-1590) ከደውሉ፣ የጥሪ ማእከሉ ተወካይ ይህንን የስምምነት ፎርም ለማስገባት መመሪያዎችን ይሰጣል እና ሰነድ ይሰጣል "ይህ ማመልከቻ በቃላት ፍቃድ እየቀረበ ነው እና የእውቅና ቅጹን ለመሙላት መመሪያው ተዘጋጅቷል. ለግለሰቡ ተሰጥቷል."
- ለአካባቢዎ የማህበራዊ አገልግሎት ዲፓርትመንት የወረቀት ማመልከቻ ካስገቡ፣ ይህን የስምምነት ቅጽ ከወረቀት ማመልከቻው ጋር ያቅርቡ። የማመልከቻ ረዳቶች አሁንም አባሪ ር መሙላት አለባቸው

## በዚህ ቅጽ ላይ ፈርማዎ የሚከተለውን ያረጋግጣል:-

- አመልካቹ ተነግሮታል እና እንደ ማመልከቻ ረዳት ያለዎትን ሚና እና ኃላፊነቶች ተረድቷል።
- በፌዴራል እና በክልል ህጎች እና ደንቦች በተፈቀደው መሰረት የአመልካች ረዳት ተግባራትን እና ኃላፊነቶችን ለመወጣት አመልካቹ የግል መረጃን ለመፍጠር፣ ለመሰብሰብ፣ ለመግለፅ፣ ለመድረስ፣ ለማቆየት፣ ለማከማቸት እና/ወይም ለመጠቀም ፍቃድ ሰጥቶታል።
- አመልካቹ ይህንን ይገነዘባል የሕክምና እርዳታ ማመልከቻን ለመሙላት፣ ለመፈረም እና እርምጃ ለመውሰድ የተወሰነ ስልጣን ይሰጥዎታል። እንደ የአመልካች ስልጣን ተወካይ ለመሾም ተጨማሪ የጽሁፍ ፍቃድ እና ፍቃድ ያስፈልጋል።
- አመልካቹ ይህንን የቃል ስምምነት ለርስዎ/እና ለድርጅትዎ ለመልቀቅ የማህበራዊ አገልግሎት መምሪያ እና/ወይም የህክምና እርዳታ አገልግሎት መምሪያ ፈቃድ እንደሚሰጥ ተረድቷል።
- አመልካቹ ይህ ፍቃድ በማንኛውም ጊዜ ሊሻር እንደሚችል ተረድቷል።
- አመልካቹ የዚህን የስምምነት ቅጽ ቅጂ ተቀብሏል።

ፈርማዎ በሃሰት ምስክርነት ቅጣት መሰረት በዚህ ቅጽ እና በተዛማጅ ማመልከቻ ላይ የቀረበው መረጃ እስከ ዕውቀትዎ ድረስ እውነት እና ትክክለኛ መሆኑን ያረጋግጣል። የውሸት እና እውነተኛ ያልሆነ መረጃ ካቀረቡ በፌዴራል ህግ መሰረት ለቅጣት ልትጋለጡ ትችላላችሁ።

## ስምዎ:-

## የድርጅት ስም:

የስራ ቦታ አድራሻ ቁጥር

የድርጅት አድራሻ:-

ከተማ:

ግዛት:-

ዚፕ:-

ስልክ ቁጥር:

ፈርማ:

ቀን:-