

د Nebraska د روغتیا او بشري خدماتو خانګه

یوازي په دفتر کې کارولو لپاره # CFS-22-A ID:

## د بل کولو مالي سند

### د ژوند د اوږدو د رخصتی د وقفې خدماتو پروګرام

#### (Lifespan Respite Services Program)

د پیروونکي نوم:	د پیروونکي ID:	تلیفون شمېره:
د مجاز استازي نوم (د کورنی لخوا لومړنی پاملرنه کوونکی):	د پیروونکي برېښنالیک:	
د پیروونکي پوسټي پته: <input type="checkbox"/> وګورئ چې آیا پته د وروستی تادیبي راهیسي بدله شوی	ښار:	ایالت: زیب کود:

چمتو کوونکی: (د رخصتی د وقفې پاملرنه چمتو کوونکی کاروبار یا سازمان)	د چمتو کوونکي برېښنالیک:	تلیفون شمېره:
د چمتو کوونکي پوسټي پته: <input type="checkbox"/> وګورئ چې آیا پته د وروستی تادیبي راهیسي بدله شوی	ښار:	ایالت: زیب کود:

پېښې اخیستونکي (د هغه شخص نوم چې باید پېښې ورته ورکړل شي)	د پېښو اخیستونکي ID: (شمېره یې د چک د معلوماتو په برخه کې یا هم د EFT یادداشت کې لېست شوي)	که پېښې اخیستونکی نوی وي، نو د ټولنیز امنیت شمېره یا د فدرالي مالي ID شمېرې ته یې اړتیا ده:
هغه څوک چې پېښې اخلي هغه دا دی: <input type="checkbox"/> چمتو کوونکی <input type="checkbox"/> مور یا پلار <input type="checkbox"/> قانوني سرپرست <input type="checkbox"/> مجاز استازی <input type="checkbox"/> پیروونکی (یو غوره کړئ!)		

لارښوونې: د هر چمتو کوونکي لپاره هره میاشت یو د بل کولو مالي سند تسلیم کړئ.

د بل کولو مالي سند باید د هری میاشتي لپاره د خدمت د چمتو کولو نه وروسته باید د 60 ورځو په اوږدو کې وسپارل شیکه داسې نه وي نو د خدمت د چمتو کولو پېښې به ورکړل شي. ټولې برخې باید بشپړې شي او که بشپړې نشي نو مالی سند به بیرته واستولی شي او تادیبه به وځنډیږي.

د بل کولو میاشت/کال	ورځ (په یوه کرېټه کې یوه ورځ)	د هري خدمت د نېټې وروسته د خدمت د ساعتونو لېست برابر کړئ:	د هر یو ساعت یا ورځې لپاره بل شوی د پېښو اندازه:	د هري کرېټې مجموعي مقدار:
<input type="checkbox"/> وګورئ چې آیا د استثنایي حالتونو تمویل پکې شامل دی.		ټول بل شوی مقدار:		
<input type="checkbox"/> دا ځای په نېټه کې چې جلا پاته کې نورې نېټې اضافه کول غواړئ.				
* د لاندې لاسلیک کولو سره زه تصدیق کوم چې پورته ساعتونه/نېټې سمې دي. زه پوهېږم چې جعلی ادعاګانې ممکن د محاکمه کېدو پایله ولري.				

د چمتو کوونکي لاسلیک:	چمتو کوونکی یو رشته دار یا خپلوان دی: <input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه	نېټه: (پرې باندې/نېټه مخکې د پیروونکي/مجاز استازي لاسلیک)
د مجاز استازي لاسلیک:		نېټه: (د خدمت په آخري ورځ باندې/نېټه وروسته)

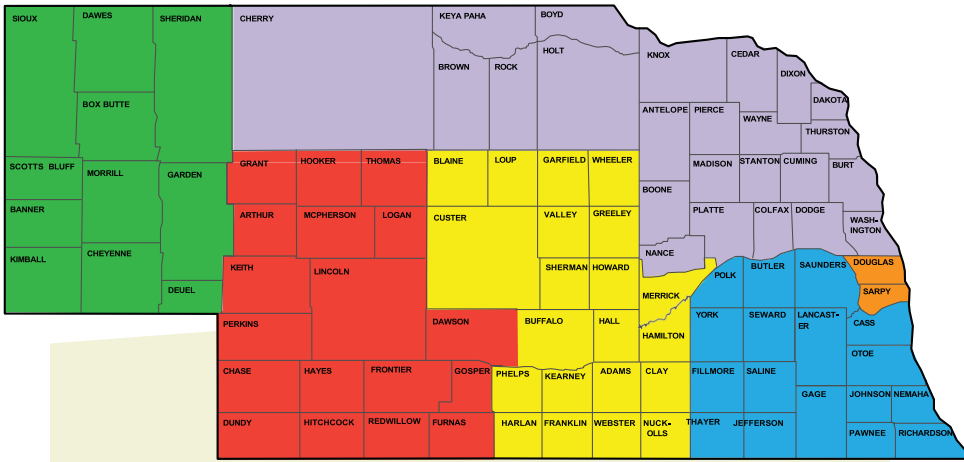
د بل کولو مالي سند باید د خدمت وروستی نېټې په ورځ یا ترېنه وروسته د چمتو کوونکي او مجاز استازي لخوا لاسلیک شي. د بل کولو مالي سند به بیرته واستول شي که چېرې چمتو کوونکي د پیروونکي/مجاز استازي وروسته لاسلیک وکړي او نېټه ولیکي.

<b>DEPARTMENT OF HEALTH &amp; HUMAN SERVICES</b> د ژوند د اوږدو د رخصتی د وقفې خدماتو پروګرام (Lifespan Respite Services Program) P.O. Box 98933 Lincoln, NE 68509-8933	بشپړ شوی او لاسلیک شوی د بل کولو مالي سند: ته وسپارئ <b>DHHS.CFS22@nebraska.gov</b>  (د چټکې تادیبي لپاره سپارښتل شوی)
---	---

# د ژوند د اوږدو د رخصتې د وقفې خدماتو پروگرام (Lifespan Respite Services Program) د بل کولو مالي سند (فورمه CFS-22-A) لارښوونې

1. د Lifespan Respite Subsidy بشپړ شوی او لاسلیک شوی د بل کولو مالي سند په برېښنایي ډول [dhhs.cfs22@nebraska.gov](mailto:dhhs.cfs22@nebraska.gov) ته وسپارئ. دا میتود به د ګرندې ځواب ورکولو وخت برابر کړي. تادیه ډیر وخت نیسي مګر تاسو کولی شئ دې ته پوست واستوئ: DHHS, Lifespan Respite Services Program, P.O. Box 98933, Lincoln, NE 68509-8933.
2. مهرباني وکړئ ټولې برخې بشپړې کړئ. نیمګړې فورمې به د اصلاحاتو لپاره بیرته واستول شې کوم چې تادیه تر لاسه کونکي ته تادیه ځنډوي. که تاسو ډاډه نه یاست چې څنګه د بل کولو مالي سند یوه برخه بشپړه کړئ، نو د خپل ځایي Respite همغږي کونکي سره اړیکه ونیسئ.
3. تاسو کولی شئ فورمه Lincoln ته د سپارلو دمخه د بیاکتنې لپاره خپل محلي Respite همغږي کونکي ته وسپارئ.

## د نورو معلوماتو لپاره خپل سیمه ایز همغږي کونکي سره اړیکه ونیسئ:



لویدیځه سیمه  
(308) 432-8190

[specialprojects@wchr.net](mailto:specialprojects@wchr.net)

سوېل لویدیځ سیمه

(308) 345-4990

[respite@swhealth.ne.gov](mailto:respite@swhealth.ne.gov)

مرکزي سیمه

(402) 309-4344

[respite@irnebraska.org](mailto:respite@irnebraska.org)

شمالي سیمه

(402) 836-9665

[northrespite@unmc.edu](mailto:northrespite@unmc.edu)

سوېل ختیځ سیمه

(402) 540-3579

[respitesesa@irnebraska.org](mailto:respitesesa@irnebraska.org)

ختیځه سیمه

(402) 559-5732

[eastrespite@unmc.edu](mailto:eastrespite@unmc.edu)

4. د پېرودونکي نوم-پېرودونکي د پاملرنې تر لاسه کونکي یا هغه څوک دی چې ځانګړي اړتیاوي لري چې دوامداره پاملرنې ته اړتیا لري.

5. د پېرودونکي ID - د پېرودونکي ID Lifespan Respite Subsidy لومړني ځل (او نوي کولو) تصدیقولو خبرتیا سره لېږل شوي. که اړتیا وي خپل د Respite همغږي کونکي ته زنگ ووهئ.

6. د مجاز استازي نوم دا د کورنۍ لومړني پاملرنه کونکي دی (مور یا پلار، خاوند یا مېرمن، نیکه یا انا، بالغ ماشوم، یا قانوني سرپرست). معمولاً د کورنۍ لومړني پاملرنه کونکي .

7. د پېرودونکي (یا د کورنۍ لومړني پاملرنې کونکي/مجاز استازي) برېښنالیک - د DHHS یا د Respite همغږي کونکي لپاره تر ټولو ګرندۍ لاره د دې لپاره چې تاسو خبر کړي چې ستاسو د بل کولو مالي سند کې یو څه اصلاح ته اړتیا لرئ، د برېښنالیک لاره ده. د [dhhs.cfs22@nebraska.gov](mailto:dhhs.cfs22@nebraska.gov) لخوا ایډیل ته په تمه اوسئ. دا د DHHS یوه رسمي برېښنالیک ادرس دی. تاسو کولی شئ د DHHS یا RS همغږي کونکي لپاره اجازه ورکړئ چې د متني پیغام له لارې تاسو سره اړیکه ونیسئ.

8. د پېرودونکي پوستي پته - ډاډ تر لاسه کړئ چې هر څل هر یو رخصتې د وقفې د بل کولو مالي سند کې بشپړه پوستي پته شامله کړئ. که پته بدله شوي وي، نو د بل کولو مالي سند کې بکس په نښه کړئ. په یاد ولرئ، په مستقیمه بڼه تادیه کولو له لارې د رخصتې د وقفې تادیه کول تر ټولو ګرندۍ لاره ده. که تاسو د دې په برابرولو کې مرستې ته اړتیا لرئ نو د Respite همغږي کونکي سره خبرې وکړئ.

9. چمتو کونکي - دا هغه شخص یا سازمان دی چې ستاسو د کورنۍ غړي ته پاملرنه کوي پداسې حال کې چې تاسو د رخصتې د وقفې خدمت کاروئ

10. د چمتو کونکي برېښنالیک پته که چېرې چمتو کونکي برېښنالیک ادرس ولري، نو دا مهمه ده چې دلته یې لیست کړئ. که دوی ایډیل ادرس نه لري، د DHHS او د Respite همغږي کونکي به د متحده ایالاتو د پوستي خدماتو (پوست) له لارې اړیکه ونیسئ. مهرباني وکړئ د برېښنالیک لپاره د [dhhs.cfs22@nebraska.gov](mailto:dhhs.cfs22@nebraska.gov) لخوا په تمه اوسئ. دا د DHHS یوه رسمي برېښنالیک ادرس دی. چمتو کونکي د ممکن DHHS یا د Respite همغږي کونکي لپاره هم اجازه ورکړي چې تاسو سره د متني پیغام له لارې اړیکه ونیسئ.

11. د چمتو کونکي پوستي پته - ډاډ تر لاسه کړئ چې د چمتو کونکي بشپړه پوستي پته په هر د رخصتې د وقفې د بل کولو مالي سند کې ولیکئ. که پته بدله شوي وي، نو د بل کولو مالي سند کې بکس په نښه کړئ. په یاد ولرئ، په مستقیمه بڼه تادیه کولو له لارې د رخصتې د وقفې تادیه کول تر ټولو ګرندۍ لاره ده. که تاسو د مستقیم تادیه کولو تنظیم کولو کې مرستې ته اړتیا لرئ نو د Respite همغږي کونکي سره اړیکه ونیسئ

12. پېسي اخیستونکي - د هغه شخص نوم چې باید پېسي ورته ورکړل شي. دا یا پاملرنه کونکي دی (د جیب څخه د تادیه شوي د رخصتې د وقفې پاملرنې لپاره اداينه کول) یا د رخصتې د وقفې چمتو کونکي

## څوک د رخصتې د وقفې ورکولو خدمات وړاندې کوي؟

د وړاندې کونکو په موندلو کې لچک شتون لري. ستاسو د Respite سیمه ییز همغږي کونکي کولی شي ستاسو په سیمه کې د یوه نیټورک لخوا تایید شوي وړاندې کونکي په موندلو کې د سره مرسته وکړي. تاسو کولی شئ د کورنۍ غړي، دوستان یا ګاونډیان د پېسو اخیستونکو وړاندې کونکو په توګه وګمارئ. نورو احتمالونو کې شامل دي: سازمانونه، کمپونه، یوه باوري اداره، یوه ځایي رضاکارانه سازمان یا ډله، رضاکارانه د ښوونځي پر بنسټ پروګرام، ایکوین پروګرامونه، د مذهب پراساس یا نور تصویب شوي فعالیتونه. پداسې حال کې چې ستاسو مینه وال په یو فعالیت کې برخه اخلي، او تاسو وقفه تر لاسه کوئ - او هم دا هغه څه دي چې د رخصتې وقفه یې وړاندې کوي!

تاسو کولی شئ په [respite.ne.gov](http://respite.ne.gov) کې د شبکې یعنی نیټورک لخوا تایید شوي د رخصتې وقفې چمتو کونکي ومومئ. ستاسو په سیمه کې د چمتو کونکي په موندلو کې د مرستې لپاره د Respite Provider Match یا NRRS Respite Search ته د تګ لپاره "Read more" باندې کلیک وکړئ.

