





参与者的权利和义务

作为一名向发育障碍处请求或接受家庭和社区服务的人员，我既有权利也有义务。本文件对其进行了概述。

权利

我与社区中的其他人享有同样的权利：

	<p>我有权拥有一份工作，有权选择工作的时间和地点。</p>
	<p>无论我的能力如何，我都有权获得同等报酬。</p>
	<p>我有权做出自己的选择和决定，比如我选择哪家医疗服务提供者，我找谁看病。如果我无法做出这些选择，我有权请人帮助我。</p>
	<p>我有权选择谁来帮我理财，并了解我的账单和开支。</p>

	<p>我有隐私权，包括我自己的空间和物品。</p>
	<p>只要安全，我有权在我想去的时候去我想去的地方。</p>
	<p>我有权想吃就吃，想喝就喝，有权选择进餐时间。</p>
	<p>我有权拥有一把钥匙，也有权在我选择的任何时候进入自己的家。</p>
	<p>我有权在我想待在家的时候待在家。</p>
	<p>我有权拥有朋友，并在我愿意的时候与他们交谈或共度时光。</p>
	<p>我有权使用公共交通工具。</p>

	<p>我有权免受虐待，包括打、骂或在我不愿意的情况下被触摸。如果我认为自己受到了虐待，我可以拨打 800-652-1999。</p>
	<p>我有权不被忽视，有专人照顾我，维护我的健康和安。如果我认为自己被忽视了，我可以拨打 800-652-1999。</p>
	<p>我有权免受剥削。没有人可以拿走我的钱或财产。如果我认为自己受到了剥削，我可以拨打 800-652-1999。</p>

我拥有更多的权利，因为我接受了卫生与公众服务部提供的服务：

	<p>我有权要求及时跟进我的投诉。</p>
	<p>我有权以书面形式获知对我的服务所做的任何更改或决定。</p>
	<p>我有权对计划的任何变更提出申诉。我必须在收到决定通知后 90 天内以书面形式对这些变更提出申诉。</p>



我有权获得一份我能接受到的所有服务和所有提供方的清单。

义务

为了获得家庭和社区的服务，我必须做一些事情。这些事包括：



我必须申请并接受我可能有资格获得的所有福利。这可以包括补充保障收入、社会保障局福利、内布拉斯加州医疗补助以及家庭和社区豁免服务。



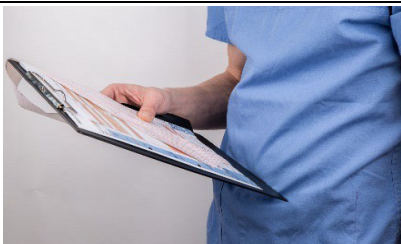
我必须确保我有资格享受我所获得的所有福利。



我必须支付我的医疗补助份额费用（如果有）。



在开始豁免服务之前，我必须完成并提交所需要的信息。
我还需要按照要求每年提交这些信息。这可能包括福利信息或我的纳税申报表副本。



我必须完成维持我的服务所需的任何评估或评价。这些评估包括年度体检、其他医疗预约和护理级别。