





สิทธิและหน้าที่ของผู้เข้าร่วมโครงการ

เนื่องจากผู้ที่ร้องขอและได้รับการบริการระดับบ้านและชุมชนจากแผนความบกพร่องด้านพัฒนาการ#
 ข้าพเจ้าจึงมีทั้งสิทธิและหน้าที่ที่ต้องปฏิบัติ
 ซึ่งเอกสารนี้เป็นบทสรุปของสิทธิประโยชน์และหน้าที่ของผู้เข้ารับบริการนี้

สิทธิ

ข้าพเจ้ามีสิทธิประโยชน์เช่นเดียวกับบุคคลอื่น##ในชุมชนของข้าพเจ้า=

	<p>ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะทำงานและเลือกที่จะทำงานที่ไหนและจะทำงานเมื่อใด</p>
	<p>ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะได้รับค่าจ้างอย่างเท่าเทียมไม่ว่าความสามารถของข้าพเจ้าจะเป็นเช่นไร</p>
	<p>ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะตัดสินใจเลือกสิ่งที่ข้าพเจ้าเป็นเจ้าของและมีสิทธิในการตัดสินใจเกี่ยวกับสิ่งต่างๆ## ที่มีให้ข้าพเจ้าเลือกและสิทธิในการตัดสินใจเลือกแพทย์ที่จะเข้ารับการดูแลทางการแพทย์ หากข้าพเจ้าไม่สามารถตัดสินใจเลือกสิ่งเหล่านี้ได้ ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะขอให้บุคคลอื่นมาช่วยเหลือจากได้</p>
	<p>ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะเลือกผู้ที่จะมาช่วยข้าพเจ้าในการจัดการเกี่ยวกับเงินของข้าพเจ้าและผู้ที่เราทราบว่าบิลและค่าใช้จ่ายของข้าพเจ้ามีอะไรบ้าง#</p>

	<p>ข้าพเจ้ามีสิทธิในความเป็นส่วนตัวยุวมถึงพื้นที่ส่วนตัวและสิ่งต่าง ๆ ที่เป็นของส่วนตัว</p>
	<p>ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะไปยังสถานที่ที่ข้าพเจ้าประสงค์ที่จะไปเมื่อข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะไปที่นั้นได้นานเท่าที่ข้าพเจ้าปลอดภัย</p>
	<p>ข้าพเจ้ามีสิทธิในการรับประทานอาหารดื่มและการเลือกซื้ออาหารได้ตามต้องการ</p>
	<p>ข้าพเจ้ามีสิทธิในการถือกุญแจบ้านหรือสามารถเข้าบ้านของข้าพเจ้าได้ทุกเวลาตามต้องการ</p>
	<p>ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะอยู่บ้านเมื่อข้าพเจ้าต้องการที่จะอยู่บ้าน</p>
	<p>ข้าพเจ้ามีสิทธิในการมีเพื่อนและสามารถพูดคุยหรือใช้เวลาร่วมกับเพื่อนได้ตามต้องการ</p>
	<p>ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะใช้บริการขนส่งสาธารณะเมื่อมีบริการนี้</p>

	<p>ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะต้องไม่ได้รับการทารุณกรรม# ซึ่งรวมถึงการทุบตี การตะคอกใส่ หรือการตะแณือต้องตัวเมื่อข้าพเจ้าไม่ต้องการ# หากข้าพเจ้าคิดว่ากำลังได้รับการทารุณกรรม# ข้าพเจ้าสามารถโทรศัพท์ไปที่#33098504<<<#ได้</p>
	<p>ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะต้องไม่ได้รับการถูกละเลยและมีสิทธิในการ มีผู้ที่ให้การดูแลและการรักษาสุขภาพและความปลอดภัยให้แก่ ข้าพเจ้า#หากข้าพเจ้าคิดว่ากำลังได้รับการถูกละเลย# ข้าพเจ้าสามารถโทรศัพท์ไปที่#33098504<<<#ได้</p>
	<p>ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะต้องไม่ถูกนำไปแสวงหาผลประโยชน์ส่วนตัว#ไม่มีผู้ใดที่สามารถนำเงินและทรัพย์สินของข้าพเจ้าไปได้# หากข้าพเจ้าคิดว่ากำลังถูกนำไปแสวงหาผลประโยชน์ส่วนตัว#ข้าพเจ้าสามารถโทรศัพท์ไปที่#33098504<<<#ได้</p>

ข้าพเจ้ามีสิทธิประโยชน์มากขึ้นเนื่องจากข้าพเจ้าได้รับบริการต่าง#หากกรมสุขภาพและบริการมนุษย์#GKKG/=

	<p>ข้าพเจ้ามีสิทธิในการร้องทุกข์ซึ่งข้าพเจ้าจะติดตามได้ภายใน กำหนดเวลา</p>
	<p>ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะได้รับการแจ้งให้ทราบที่เป็นลายลักษณ์อักษร เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงหรือการตัดสินใจใดๆ# ที่จะเกิดขึ้นในบริการที่ข้าพเจ้าได้รับ</p>
	<p>ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะอุทธรณ์เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงใด## ที่จะเกิดขึ้นในโครงการของข้าพเจ้า# ข้าพเจ้าต้องอุทธรณ์เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงที่จะเกิดขึ้นเป็นล ยลักษณ์อักษรภายใน#3#ัน# นับตั้งแต่วันแจ้งตามเอกสารที่ข้าพเจ้าได้รับ</p>



ข้าพเจ้ามีสิทธิในรายการการให้บริการทั้งหมดที่ข้าพเจ้าจะสามารถได้รับบริการได้และมีสิทธิในผู้ให้บริการทั้งหมด

หน้าที่ที่ต้องปฏิบัติ

สิ่งที่ต้องปฏิบัติเพื่อที่จะได้รับการบริการระดับบ้านและชุมชนซึ่งประกอบด้วย=

	<p>ข้าพเจ้าต้องสมัครและยอมรับผลประโยชน์ทั้งหมดที่ข้าพเจ้าอาจมีสิทธิได้รับที่สามารถรวมถึงรายได้เสริมที่ช่วยให้มีความมั่นคง#ผลประโยชน์จากประกันสังคม#เมดิแคด#PTSD#ห้องเนแบรสกา#และบริการที่ขอละเว้นในระดับบ้านและชุมชน</p>
	<p>ข้าพเจ้าต้องทำให้มั่นใจว่าข้าพเจ้ายังคงมีสิทธิใน#ผลประโยชน์ทั้งหมดที่ข้าพเจ้าจะได้รับ</p>
	<p>ข้าพเจ้าต้องชำระค่าส่วนแบ่งของเมดิแคดหากข้าพเจ้ามีเมดิแคด</p>
	<p>ข้าพเจ้าต้องให้ข้อมูลที่จำเป็นให้เสร็จก่อนที่บริการขอละเว้นจะเริ่มต้น ข้าพเจ้าต้องให้ข้อมูลนี้ในทุกๆปี#ตามที่ได้รับการร้องขอด้วย#ซึ่งอาจรวมถึงข้อมูลเกี่ยวกับผลประโยชน์หรือสำเนาของเอกสารการคืนภาษีของข้าพเจ้า</p>
	<p>ข้าพเจ้าต้องทำการตรวจประเมินหรือทำการประเมินผลที่จำเป็นต่อการคงไว้ซึ่งบริการต่างๆ#ของข้าพเจ้าให้เสร็จสิ้น#การประเมินนี้ประกอบด้วย การตรวจร่างกายประจำปี#การนัดหมายทางการแพทย์อื่น#และระดับของการดูแล</p>