

Đơn Xin Mở Yêu Cầu Đăng Ký 2020

Chương Trình Dịch Vụ Tự Kỷ
Ban Tự Kỷ của Sở Dịch Vụ Phát Triển
617-624-7518

VUI LÒNG GÕ TRỰC TIẾP VÀO BIỂU MẪU HOẶC VIẾT BẰNG BÚT THẬT RÕ RÀNG

Tên của Trẻ	
Ngày Sinh của Trẻ	
Số An Sinh Xã Hội của Trẻ # BẮT BUỘC	
Số MassHealth của Trẻ# BẮT BUỘC	
Loại Hình Bảo Hiểm MassHealth của Trẻ: vui lòng khoanh tròn	CommonHealth Standard (Tiêu Chuẩn) Tư Nhân Khác
Giới Tính của Trẻ: <i>Vui Lòng Ghi - Nam hay Nữ</i>	
Địa Chỉ Bưu Tín	
Thành Phố, Tiểu Bang, Mã Zip	
Tên của Phụ Huynh/Người Giám Hộ	
Quý Vị Muốn Sử Dụng Ngôn Ngữ Nào để Trao Đổi Về Con Quý Vị?*	
Quý Vị Muốn Được Nhận Các Văn Bản Tài Liệu Về Dịch Vụ Chăm Sóc Con Quý Vị Bằng Ngôn Ngữ Nào?*	
Số Điện Thoại của Phụ Huynh/Người Giám Hộ (Di Động & Thay Thế)	
Email của Phụ Huynh	

*Dịch vụ biên dịch và thông dịch miễn phí cho những người tham dự.

Con quý vị có văn bản xác thực về việc chẩn đoán bị Rối Loạn Phổ Tự Kỷ do một bác sĩ hoặc nhà tâm lý cấp hay không?
 CÓ KHÔNG **KHÔNG GỬI KÈM HỒ SƠ Y KHOA/TÀI LIỆU KHÁC BẤT KỲ VÀO THỜI ĐIỂM NÀY.**

Xin hãy liệt kê các tình trạng y tế, nhận thức hoặc tâm thần khác liên quan và ảnh hưởng lên con quý vị:

--

Tôi (phụ huynh/người giám hộ của trẻ có tên ở trên) đã điền thông tin vào biểu mẫu này một cách chính xác và chân thực nhất theo như kiến thức của tôi.

Phụ Huynh/Người Giám Hộ Phải Ký Tên:	Ngày:
--------------------------------------	-------

Cách Tham Gia Quy Trình Yêu Cầu:

CHỈ MỘT ĐƠN CHO MỖI TRẺ— Sẽ loại bỏ các trường hợp có nhiều đơn. **Chỉ gửi đi biểu này để nộp đơn** – không gửi bất kỳ tài liệu nào khác vào thời điểm này. Chúng tôi sẽ liên hệ với quý vị nếu cần thêm thông tin.

Nộp Đơn Xin: Qua Bưu Điện Thư

- Tất cả đơn phải có Dấu Bưu Điện/Tem Ghi Ngày trong khoảng thời gian từ 16 tháng Mười - 31 tháng Mười, 2020
- Xin điền đơn bằng Bút Mực và **Viết Chữ In Rõ Ràng**
- Xin hãy gửi đơn này qua đường bưu điện tới: (Ban Tự Kỷ không nhận đơn trao tay)

AUTISM DIVISION of DDS, Att. Autism Waiver Program Open Interest Form
500 Harrison Avenue, Boston, MA 02118

Nộp Đơn Xin: Qua Email

- Tất cả các đơn phải được gửi qua email đến AutismDivision@state.ma.us từ 16 tháng Mười, 2020 - 31 tháng Mười, 2020
- **Tất cả các đơn phải được gửi trực tiếp từ Phụ Huynh/Người Giám Hộ**
- Có thể điền đơn bằng định dạng điện tử hoặc in ra, điền rõ ràng thông tin bằng bút và chụp lại để gửi qua email
- Biểu mẫu có thể được gửi bằng các định dạng sau: PDF (ưu tiên), JPG nếu nhìn được rõ ràng
 - Nếu điền đơn trên điện thoại thông minh/máy tính bảng - tải về ứng dụng quét văn bản miễn phí và gửi tệp PDF