



Форма 2018 для подачи на программу
The Autism Waiver Program

Подразделение по проблемам аутизма Отдел по обслуживанию людей с проблемами развития
Пожалуйста печатайте или пишите ручкой печатными буквами

Имя ребенка	
Дата рождения ребенка	
Социальный номер . Обязательно	
Номер карточки MassHealth	
Вид страховки ребенка:(Стандартная, улучшенное обслуживание,и тд.)	
Пол ребенка (жен или муж)	
Адрес	
Город, код города	
Имя родителя/попечителя	
Язык, на котором говорит ребенок	
На каком языке вы предпочитаете говорить о вашем ребенке.*	
На каком языке вы хотели бы получать письменные сообщения по поводу обслуживания для вашего ребенка.*	
Номер селл телефона родителей:	
Электронный адрес родителей:	

* Услуги перевода с различных языков предоставляется бесплатно для всех участников

Вы должны и мет ь п и с ь м е н н о е п о д т в е р ж д е н и е о т в р а ч а и л и п с и х и а т о р а д и а г н о з а А у т и з м (Autism Spectrum Disorder) у в а ш е г о р е б е н к а .

Имеет ли ребенок подтвержденный врачом диагноз Аутизм (Autism Spectrum Disorder)? Да , Нет .

Пожалуйста, перечислите все остальные сопутствующие медицинские или психологические проблемы, влияющие на здоровье вашего ребенка

Я(родитель/опекун вышеуказанного ребенка) заполнил эту форму аккуратно и честно исходя из располагаемых мною знаний.

П о д п и с ь р о д и т е л я / о п е к у н а Дата :

Ч то н е о б х о д и м о д л я у ч а с т и я в п р о ц е с с е п о д а ч и д о к у м е н т о в н а п р о г р а м м у :

Только одна форм на ребенка — Остальные формы рассматриваться не будут.

Подача форм : по почте:

- Все формы, отправленные по почте должны иметь штамп от 17 октября, 2018 года до 31 октября, 2018 года.
- Пожалуйста заполняйте форму ручкой и разборчиво.
- Пожалуйста отправляйте формы по адресу(формы доставленные в ручную рассматриваться не будут):
AUTISM DIVISION of DDS, Att. Autism Waiver Program Open Enrollment
500 Harrison Avenue, Boston, MA 02118

Подача форм: по электронной почте:

- Все формы должны быть отправлены на этот адрес: AutismDivision@state.ma.us
- Все формы должны быть отправлены в период с 17 октября, 2018 года по 31 октября, 2018 года.
- Все формы должны быть отправлены только родителем/опекуном.
- Формы могут быть заполнены на компьютере или напечатаны, написаны разборчиво ручкой отсканированы и отправлены электронной почтой.
- Формы могут быть отправлены в следующих форматах: PDF (желательно), JPG если разборчиво видно
 - Если посылаете с телефона или с планшета сканируйте и отправляйте в формате PDF.