

## Tuyên bố về Tính đủ tiêu chuẩn Ưu tiên cho Phiếu Trợ cấp Mainstream

### Hướng dẫn:

- Vui lòng điền và ký đơn dưới đây nếu quý vị tin rằng hộ gia đình của quý vị đủ tiêu chuẩn để được nhận Ưu tiên cho Phiếu trợ cấp Mainstream (Mainstream Voucher Preference)
- Nếu quý vị hoặc bất cứ ai trong gia đình là người khuyết tật và cần một chỗ ở cụ thể để có thể sử dụng đầy đủ các chương trình và dịch vụ của chúng tôi, vui lòng gọi **503 415-8050**.

### Thông tin Chương trình:

- Để được có ưu tiên này, hộ gia đình quý vị phải bao gồm một thành viên:
  - Bị khuyết tật, và
  - Từ 18 đến 61 tuổi, và
  - Đang chuyển ra khỏi một viện/cơ sở điều dưỡng hoặc cơ sở tách biệt khác.
- Hộ gia đình đủ tiêu chuẩn có thể là một người duy nhất nếu người đó đáp ứng các tiêu chí ưu tiên được liệt kê ở trên.

### Thông tin về Hộ gia đình

Tên Chủ hộ gia đình:

Bốn số cuối  
của số An Sinh Xã  
Hội (SSN):

Tên của thành viên gia đình đủ tiêu chuẩn:

Ngày sinh của thành viên gia đình đủ tiêu chuẩn:

- Đính kèm Bằng chứng tuổi tác chẳng hạn như bản sao của ID có ảnh

### Xác minh tình trạng khuyết tật

Xin đính kèm các giấy tờ xác minh được yêu cầu.

- Thư báo hưởng trợ cấp của Sở An sinh Xã hội trong vòng 60 ngày qua, **hoặc**
- Đơn Xác minh Tình trạng Khuyết tật (Verification of Disability) được hoàn tất bởi một chuyên gia đủ trình độ, chẳng hạn như bác sĩ, chuyên gia y tế, hoặc nhân viên xã hội lâm sàng được cấp phép.

### Xác minh việc chuyển ra khỏi Viện nuôi dưỡng hoặc Cơ sở tách biệt khác

Các Viện nuôi dưỡng hoặc Cơ sở tách biệt khác bao gồm nhưng không giới hạn ở:

- Các cơ sở tập thể dành riêng cho một loại cư dân hoặc chủ yếu dành riêng cho người khuyết tật; **hoặc**
- Các cơ sở tập thể thường chế độ hóa các sinh hoạt hàng ngày, thiếu sự riêng tư hoặc quyền tự chủ, áp dụng chính sách hạn chế khách thăm viếng, hoặc giới hạn khả năng tham gia vào các hoạt động cộng đồng và quản lý việc sinh hoạt hàng ngày của cá nhân; **hoặc**
- Các cơ sở tập thể cung cấp sinh hoạt ban ngày chủ yếu với những người khuyết tật khác.

**Chuyển đổi** được định nghĩa là có kế hoạch rời khỏi một viện nuôi dưỡng hoặc cơ sở tách biệt trong vòng ba tháng.

- Đính kèm Giấy xác minh Kế hoạch Chuyển đổi chẳng hạn như thư của nhân viên làm việc tại cơ sở hoặc một nhà cung cấp dịch vụ khác, trong đó mô tả cơ sở và xác nhận rằng thành viên gia đình đủ tiêu chuẩn hiện có kế hoạch rời khỏi cơ sở đó trong vòng ba tháng.

Tên của Viện điều dưỡng/Cơ sở tách biệt:

Điện thoại:

Tên của một người có thể xác minh kế hoạch chuyển đổi:

Chức vụ:

### Chứng nhận

**Cảnh báo:** Theo Mục 1001, Tiêu đề 18 của Bộ luật Hoa Kỳ, việc cố tình cung cấp lời khai sai lệch hoặc xuyên tạc cho bất cứ Bộ hoặc Cơ quan nào của Hoa Kỳ về bất cứ vấn đề nào trong phạm vi quyền hạn của Bộ hoặc Cơ quan đó là hành vi tội phạm với hình phạt lên đến 10 nghìn đô la và/hoặc phạt tù lên đến 5 năm.

Tôi xác nhận thông tin trong Tuyên bố về Tính đủ tiêu chuẩn này là đúng và chính xác.

Chữ ký của chủ hộ:

Ngày: