

Ngày: _____

Tên cá nhân: _____ Ngày sinh: _____

Địa chỉ của cá nhân: _____

Tên người đại diện (không bắt buộc): _____

Số điện thoại liên hệ: _____

Địa chỉ email liên hệ (không bắt buộc): _____

Chương trình khuyết tật phát triển cộng đồng (CDDP) hoặc môi giới:

Tên điều phối viên dịch vụ hoặc đại lý cá nhân: _____

Mô tả yêu cầu của quý vị (đính kèm các trang và tài liệu bổ sung nếu cần):

Gửi mẫu đơn đã điền của quý vị qua email tới odds.fundingreview@odhsoha.oregon.gov hoặc gửi thư đến:

ODHS-ODDS

Attn: Exceptions Coordinator

500 Summer St. NE #E09

Salem, OR 97301.

Quý vị có thể nhận tài liệu này bằng các ngôn ngữ khác, dưới dạng bản in khổ lớn, chữ nổi hay theo định dạng quý vị mong muốn, miễn phí. Liên hệ với Văn phòng Dịch vụ Khuyết tật Phát triển (ODDS) theo địa chỉ odds.questions@odhsoha.oregon.gov hoặc 503-945-5811 (giọng nói). Chúng tôi chấp nhận tất cả các cuộc gọi chuyển tiếp.