



**Office of Developmental Disabilities  
Services  
COVID-19 Emergency Eligibility  
Redetermination Extension**

**Date of Notice:** 4/6/2020

**Recipient's Name:**

**Date of Birth:** 4/6/2020

**Имя, фамилия:** Укажите имя, фамилию получателя или представителя

**Адрес:** Введите здесь почтовый адрес

**Цель этого письма заключается в том, чтобы проинформировать вас, что ваше повторное установление правомочности на получение услуг для лиц с умственными и физическими нарушениями развития временно откладывается.** Вы получили уведомление о повторном установлении правомочности на участие от [Click or tap to enter a date..](#)

Мы не примем окончательного решения до тех пор, пока в штате Орегон не будет отменено чрезвычайное положение и правила департамента DHS в отношении пандемии заболевания COVID-19. Получаемое вами обслуживание в настоящий момент не будет приостановлено.

Вы получите уведомление, как только мы сможем возобновить процесс повторного установления вашей правомочности на участие.

Вы по-прежнему можете отправлять нам любую информацию, которая может быть полезна при повторном установлении прав на участие, однако мы не сможем задействовать ее до тех пор, пока не будет отменено действие чрезвычайного положения.

Благодарим Вас за терпение в этот период времени. Если у вас возникли какие-либо вопросы по поводу этого уведомления, свяжитесь со специалистом по установлению правомочности, указанным ниже.

**Организация, ответственная за ведение личных дел**

Если у вас возникли вопросы по поводу этого уведомления, свяжитесь со специалистом по установлению правомочности:

Программа поддержки по месту жительства для лиц с нарушениями развития (CDDP)/Посредническая служба:

Специалист по установлению правомочности:

[Click or tap here to enter text.](#)

Адрес эл. почты:

Номер телефона: