

ການອຸ້ມອຸຖິກຮັດອອກມາໃຫ້ເຫມາະສົມສໍາລັບຜູ້ໃຫຍ່ອາຍຸແກ່ (TSOA)

ສິດທິ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບ

Tailored Supports for Older Adults (TSOA) Rights and Responsibilities

ພວກເຮົາຕ້ອງໄດ້ບອກທ່ານຮາຍຮະອຽດອັນນີ້. ຢ່າສູ້ຂ້າມມັນໄປ.

ສິດທິຂອງທ່ານ (ພວກເຮົາຕ້ອງໄດ້):

ອະທິບາຍໃຫ້ທ່ານຝັງ ສິດທິ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານ ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຮ້ອງຂໍ.

ຊ່ວຍເຫລືອທ່ານຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີຄວາມເສັຽຊົງຄະ. ພວກເຮົາ ບັນຍາຍຄວາມຊ່ວຍເຫລືອອັນນີ້ຢູ່ໃນກົດຮະບຽບ. ຈົ່ງເບິ່ງ WAC 182-503-0120.

ພວກເຮົາຈະຊ່ວຍທ່ານອ່ານ ແລະ ຂຽນປະກອບໃບຟອມຕ່າງໆ ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫລືອ. ໂທຫາຫ້ອງການ Home & Community Services Office ທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ. ສະຖານທີ່ແມ່ນຢູ່ທີ່:

<http://www.altsa.dshs.wa.gov/Resources/clickmap.htm>

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການການບໍລິການດ້ານນາຍແປພາສາ ຫລື ນາຍ ແປເອກສານ, ບອກໃຫ້ພວກເຮົາຮູ້ຈັກ. ພວກເຮົາຈະບໍ່ເກັບເອົາ ເງິນນໍາທ່ານ. ພວກເຮົາຈະຊອກເອົາຄົນນຶ່ງໃຫ້ທ່ານທັນທີໂລດ. ເກັບບັກສາຮາຍຮະອຽດສ່ວນຕົວຂອງທ່ານໄວ້ເປັນຄວາມລັບສ່ວນ ຕົວ. ພວກເຮົາຈະແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນບາງຢ່າງນໍາຫ້ອງການຂອງຮັດ ແລະ ຮັດຖະບານກາງບ່ອນອື່ນເທົ່ານັ້ນເພື່ອຈະເບິ່ງວ່າທ່ານຈະມີເງື່ອນໄຂໄດ້ ຮັບຫລືບໍ່ ແລະ ເອົາທ່ານເຂົ້າໃສ່ໂຄງການ.

ທໍາການຕັດສິນໃດໄວເທົ່າທີ່ພວກເຮົາສາມາດເຮັດໄດ້.

ຖ້າພວກເຮົາຕ້ອງການຮາຍຮະອຽດເພີ່ມເຕີມ, ພວກເຮົາຈະ ບອກທ່ານ. ທ່ານມີເວລາ 10 ວັນຕາມປະຕິທິນ ທີ່ຈະເອົາໃຫ້ພວກ ເຮົາ ຮາຍຮະອຽດເຫລົ່ານັ້ນ. ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍເອົາເວລາເພີ່ມເຕີມ, ພວກ ເຮົາຈະເອົາເວລາເພີ່ມເຕີມໃຫ້ທ່ານ. ເອົາຮາຍຮະອຽດໃຫ້ພວກເຮົາໃນ 10 ວັນຕາມປະຕິທິນ ຫລື ຮ້ອງຂໍເອົາເວລາເພີ່ມເຕີມນໍາພວກເຮົາ. ຖ້າທ່ານບໍ່ເຮັດ, ທ່ານຈະບໍ່ໄດ້ຮັບ TSOA.

ພວກເຮົາຈະຊ່ວຍເຫລືອທ່ານ ຖ້າທ່ານມີບັນຫານໍາການເອົາຮາຍຮະ ອຽດທີ່ພວກເຮົາຕ້ອງການມາໃຫ້.

ເອົາຫນັງສືຕັດສິນໃຫ້ທ່ານ, ໃນກໍລະນີສ່ວນຫລາຍ, ພາຍໃນ 45 ວັນ. ທ່ານບໍ່ຕ້ອງໄດ້ເວົ້ານໍາ ຜູ້ສືບສວນຖ້າພວກເຮົາກວດກາເບິ່ງສໍານວນ ເອກສານຂອງທ່ານ. ທ່ານບໍ່ຕ້ອງໄດ້ປ່ອຍໃຫ້ຜູ້ສືບສວນເຂົ້າໄປໃນເຮືອນ ຂອງທ່ານ. ການບໍ່ເວົ້າລິມໍນໍາຜູ້ສືບສວນຈະບໍ່ສະທ້ອນເຖິງວ່າທ່ານໄດ້ຮັບ TSOA ຫລື ບໍ່.

ໃຫ້ໂອກາດແກ່ທ່ານທີ່ຈະອຸທອນ ຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ເຫັນພ້ອມນໍາ

ການພິຈາລະນາຕັດສິນທີ່ຖືກເຮັດໂດຍກົມ Department of Social and Health Services (DSHS) ຊຶ່ງສະທ້ອນເຖິງເງື່ອນໄຂຮັບເອົາ TSOA. ໂດຍການຮ້ອງຂໍເອົາການອຸທອນ, ທ່ານຈະຖືກຫມາຍນັດການຝັງ ຄວາມເປັນທໍາຈາກອໍານາດການປົກຄອງ.

ເຮັດນໍາທ່ານຢ່າງຍຸຕິທັມ. ການແບ່ງແຍກຊົນຊັ້ນວັນນະແມ່ນຜິດຕໍ່ ກົດຫມາຍ. DSHS ແລະ Health Care Authority (HCA) ປະ ຕິບັດຕາມກົດຫມາຍສິດທິພົນລະເມືອງຂອງຮັດຖະບານກາງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງນໍາ ແລະ ບໍ່ແບ່ງແຍກຊົນຊັ້ນວັນນະໃສ່ພື້ນຖານຂອງຜິວພັນ, ສີສັນ, ເຊື້ອຊາດ ດັ່ງເດີມ, ອາຍຸ, ຄວາມເສັຽຊົງຄະ, ຫລື ເພດ. DSHS ແລະ HCA ບໍ່ຍົກ ເວ້ນບຸກຄົນ ຫລື ເຮັດນໍາເອົາເຈົ້າແຕກຕ່າງໄປຍ້ອນຜິວພັນຂອງເອົາເຈົ້າ, ສີສັນ, ເຊື້ອຊາດດັ່ງເດີມ, ອາຍຸ, ຄວາມເສັຽຊົງຄະ, ຫລື ເພດ.

DSHS ແລະ HCA ຍັງຈະປະຕິບັດຕາມກົດຫມາຍຂອງຮັດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງນໍາ ອີກຄືກັນ ແລະ ບໍ່ແບ່ງແຍກຊົນຊັ້ນວັນນະໃສ່ອີງຕາມພື້ນຖານຂອງຄວາມ ເຊື້ອຖືທາງສາສະນາ, ເພດ, ການສະແດງອອກມາທາງເພດ ຫລື ເອກະລັກ ປະຈໍາຕົວ, ຄວາມອຸ່ນອ່ຽງທາງເພດ, ສະພາບແຕ່ງງານ, ສາສະນາ, ນັກຮົບ ເກົ່າພັນຫນ້າທີ່ຢ່າງມີກຽດ ຫລື ສະພາບທະຫານ, ຫລື ການໃຊ້ຫມາຍນໍາທາງ ທີ່ຖືກຝຶກຝົນມາໂດຍບຸກຄົນຜູ້ທີ່ມີຄວາມເສັຽຊົງຄະ.

DSHS ແລະ HCA:

- ເອົາການຊ່ວຍເຫລືອ ແລະ ການບໍລິການຟຣີໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນຜູ້ທີ່ມີ ຄວາມເສັຽຊົງຄະເພື່ອວ່າເອົາເຈົ້າຈະສາມາດຕິດຕໍ່ສື່ສານນໍາ ພວກເຮົາໄດ້ຢ່າງມີຜົນ, ເຊັ່ນວ່າ:
 - ນາຍແປພາສາໃບທີ່ມີຄຸນນະຄຸດທິ
 - ຫນັງສືຮາຍຮະອຽດໃນແບບຮູບຮ່າງແນວອື່ນ (ຕົວພິມໃຫຍ່, ເຄື່ອງອັດສຽງ, ແບບຮ່າງເອ ເລກໂຕຣນິກທີ່ເຂົ້າເຖິງໄດ້, ແບບຮູບຮ່າງອື່ນ)
- ເອົາການບໍລິການດ້ານການແປພາສາຟຣີໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນຜູ້ທີ່ມີພາສາ ຕົ້ນຕໍຂອງເອົາເຈົ້າບໍ່ແມ່ນພາສາອັງກິດ, ເຊັ່ນວ່າ:
 - ນາຍແປພາສາທີ່ມີຄຸນນະຄຸດທິ
 - ຫນັງສືຮາຍຮະອຽດເປັນພາສາອື່ນ

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການການບໍລິການເຫລົ່ານັ້ນ, ຕິດຕໍ່ຫາ 1-855-567-0252.

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານເຊື່ອວ່າ DSHS ຫລື HCA ໄດ້ຜິດພາດທີ່ຈະເອົາການບໍລິການ ເຫລົ່ານີ້ໃຫ້ ຫລື ໄດ້ແບ່ງແຍກຊົນຊັ້ນວັນນະໃສ່ໃນຫົນທາງອື່ນທ່ານສາມາດຍື່ນ ຄໍາຮ້ອງທຸກໄດ້ນໍາ:

- **DSHS**

ATTN: Constituent Services
PO Box 45131
Olympia, WA 98504-5131
1-800-737-0617
ໂທລະສັບ: 1-888-338-7410
askdshs@dshs.wa.gov

- **HCA Division of Legal Services**

ATTN: Compliance Officer
PO Box 42704
Olympia, WA 98501-2704
1-855-682-0787
ໂທລະສັບ: 1-360-507-9234
compliance@hca.wa.gov

ທ່ານສາມາດຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກໄດ້ໂດຍຕົນເອງ ຫຼື ໂດຍທາງໄປສະນີ, ແຟກຊ໌, ຫຼື ອີເມວ. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອນໍາການຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກ, **DSHS Constituent Services** ຫຼື **HCA Division of Legal Services** ກໍມີໄວ້ໃຫ້ເພື່ອຈະຊ່ວຍເຫຼືອທ່ານ.

ທ່ານຍັງສາມາດຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກສິດທິພົວພັນໄດ້ອີກຄືກັນນໍາ **U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights** ໂດຍທາງເອເລັກໂຕຣນິກໄດ້ທີ່ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, ຫຼື ໂດຍທາງໄປສະນີ ຫຼື ໂທລະສັບ ໄດ້ທີ່:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD).

ໃບຟອມຮ້ອງທຸກມີໄວ້ໃຫ້ຢູ່ທີ່

www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html.

ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານ (ທ່ານຕ້ອງ) :

ຖ້າຖືກຮ້ອງຂໍເອົາໂດຍຫ້ອງການ, ສິ່ງຮາຍຮະອຽດ ຫຼື ຫຼັກຖານຕ່າງໆ ທີ່ຕ້ອງການມາໃຫ້ເພື່ອຈະຕັດສິນວ່າທ່ານມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບ ຫຼື ບໍ່.

ການເປີດເຜີຍເລກ **SSN** ແລະ ສະພາບການເຂົ້າເມືອງ. ທ່ານຕ້ອງໄດ້ເອົາໃຫ້ພວກເຮົາເລກຄວາມປອດພ້ອມຂອງສັງຄົມ (**SSN**) ຫຼື ເລກເອກສານການເຂົ້າເມືອງຂອງທ່ານ. ພວກເຮົາຕ້ອງການອັນນີ້ເພື່ອຈະຕັດສິນວ່າທ່ານມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບ ຫຼື ບໍ່. ພວກເຮົາໃຊ້ເລກ **SSN** ຂອງທ່ານເພື່ອຈະຢືນຢັນເອກະລັກບຸກຄົນຂອງທ່ານ, ສັນຊາດ, ສະພາບການເຂົ້າເມືອງ, ວັນເກີດ, ແລະ ວ່າທ່ານມີການຄຸ້ມກັນການປົນປົວສຸຂະພາບແນວອື່ນ ຫຼື ບໍ່. ພວກເຮົາບໍ່ແລກປ່ຽນຮາຍຮະອຽດອັນນີ້ນໍາຫ້ອງການ **Homeland Security**.

ລາຍງານການປ່ຽນແປງຕ່າງໆຕາມທີ່ຖືກກຳນົດໄວ້ ຢູ່ໃນກົດຮະບຽບຂອງພວກເຮົາພາຍໃນ 30 ວັນຂອງການປ່ຽນແປງ. ອ່ານຫນັງສືອະນຸມັດຂອງທ່ານເພື່ອຈະເບິ່ງວ່າການປ່ຽນແປງແນວໃດທີ່ທ່ານຕ້ອງໄດ້ລາຍງານ.

ເຮັດການຕໍ່ໃຫມ່ໃຫ້ແລ້ວ ເມື່ອເວລາພວກເຮົາຂໍໃຫ້ທ່ານເຮັດ. ຮ່ວມມືນໍາພະນັກງານຮັບປະກັນຄຸນນະພາບ ຖ້າພວກເຮົາຂໍໃຫ້ທ່ານເຮັດ.

ສິ່ງທີ່ທ່ານຄວນຈະຮູ້ຈັກ:

ມັນຈະມີກົດໝາຍຂອງຮັດ ແລະ ຮັດຖະບານກາງບາງຢ່າງ ຊຶ່ງຈະປົກຄອງວ່າພວກເຮົາດໍາເນີນຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານແນວໃດ. ມັນຍັງຈະປົກຄອງສິດທິ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານອີກຄືກັນໃນຖານະເປັນຜູ້ຮ້ອງຂໍເອົາ ແລະ ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການຂອງ **TSOA**, ອີກຄືກັນ. ໂດຍການຮ້ອງຂໍເອົາ, ທ່ານເຫັນພ້ອມນໍາທີ່ຈະປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍເຫລົ່ານີ້. ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບ **TSOA**, ທ່ານເຫັນພ້ອມທີ່ຈະປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງນໍາ.

ກົດໝາຍຂອງຮັດຖະບານກາງຍັງໃຫ້ພວກເຮົາຊ່ວຍເຫຼືອທ່ານຈົດຊື່ລົງທະບຽນເພື່ອຈະປ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງຖ້າທ່ານຕ້ອງການ. ທ່ານສາມາດຕັດສິນໃຈທີ່ຈະຈົດຊື່ລົງທະບຽນ ຫຼື ບໍ່. ການຕັດສິນໃຈອັນນີ້ຈະບໍ່ສະທ້ອນຕົງຄໍາຕັດສິນຂອງພວກເຮົາກ່ຽວກັບການບໍລິການ ຫຼື ສະວັດດີການຕ່າງໆ. ທ່ານຍັງສາມາດຈົດຊື່ລົງທະບຽນເພື່ອຈະປ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງໄດ້ທີ່ www.vote.wa.gov ຫຼື ເອົາໃບຟອມຈົດຊື່ລົງທະບຽນປ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງໄດ້ໂດຍການໂທໄປຫາເລກ**1-800-448-4881**.

ກົດໝາຍການນໍາໃຊ້ ແລະ ການຮັບຜິດຊອບຂອງປະກັນພັຍສຸຂະພາບ (**Health Insurance Portability and Accountability Act (HIPAA)**) ການຈຳກັດຂອງໂຄງການກົດກັ້ນ **HCA** ແລະ **DSHS** ຈາກການເວົ້າລິມະຮາຍຮະອຽດສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຫຼື ສະມາຊິກຄົນໃດຄົນນຶ່ງຂອງຄອບຄົວຂອງທ່ານນໍາຄົນໃດຄົນນຶ່ງ, ລວມທັງຜູ້ຕາງໜ້າທີ່ຖືກອະນຸຍາດ, ນອກຈາກບຸກຄົນນັ້ນມີອຳນາດຂອງທະນາຍຄວາມ ຫຼື ວ່າທ່ານໄດ້ເຊັນຊື່ໃສ່ໃບອະນຸຍາດການເປີດເຜີຍຮາຍຮະອຽດອັນນີ້. ອັນນີ້ຈະລວມເອົາການເປີດເຜີຍຮາຍຮະອຽດກ່ຽວກັບສຸຂະພາບໂຮກຈິດ, ຜົນຂອງການກວດພະຍາດ **HIV, AIDS, STD** ຫຼື ການປົນປົວ ແລະ ການບໍລິການການຕິດສານເຄມີ.

ກົດໝາຍ **Affordable Care Act** ກົດກັ້ນ **DSHS** ຈາກການເອົາຮາຍຮະອຽດຊື່ບອກສ່ວນບຸກຄົນ (**PII**) ຂອງທ່ານ ຫຼື ສະມາຊິກຄົນໃດຄົນນຶ່ງຂອງຄອບຄົວຂອງທ່ານ, ໂດຍປາສາກຄໍາອະນຸຍາດຂອງທ່ານໃຫ້ແກ່ຄົນໃດຄົນນຶ່ງຜູ້ທີ່ບໍ່ຖືກອະນຸຍາດໃຫ້ໄດ້ຮັບມັນ, ແລະ ໂດຍປາດສະຈາກຄໍາຍິນຍອມຂອງທ່ານ.

ຮາຍຮະອຽດທີ່ທ່ານເອົາໃຫ້ **DSHS** ຈະຖືກຟື້ນຟູໂດຍເຈົ້າໜ້າທີ່ຂອງຮັດຖະບານກາງ ແລະ ຮັດ ສໍາລັບຈຸດປະສົງຂອງການພິຈາລະນາເບິ່ງເງື່ອນໄຂຮັບເອົາໂຄງການ **TSOA** ຂອງທ່ານ. ຫຼັກຖານສາມາດລວມເອົາການຕິດຕໍ່ຕິດຕາມມາຈາກພະນັກງານຂອງ **DSHS**.

[English] Language assistance services, including interpreters and translation of printed materials, are available free of charge. Call 1-855-567-0252 (TRS: 711).

[Amharic] የጽንድ አገዛ አገልግሎት፣ አስተርጓሚ እና የሰነዶችን ትርጉም ጨምሮ በነጻ ይገኛል። 1-855-567-0252 (TRS: 711) ይደውሉ።

[Arabic] خدمات المساعدة في اللغات، بما في ذلك المترجمين الفوريين وترجمة المواد المطبوعة، متوفرة مجاناً، اتصل على رقم (TRS: 711) 1-855-567-0252.

[Burmese] ဘာသာပြန်ဆိုသူများနှင့် ထုတ်ပြန်ထားသည့် စာရွက်စာတမ်းများဘာသာပြန်ခြင်းအပါအဝင် ဘာသာစကားအထောက်အကူပြုဆောင်ရွက်မှုများကို အခမဲ့ရရှိနိုင်ပါသည်။ 1-855-567-0252 (TRS: 711) ကိုဝန်းခေါ်ဆိုပါ။

[Cambodian] សេវាជំនួយភាសា រួមមានទាំងអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ និង ការបកប្រែឯកសារបោះពុម្ព គឺអាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃ។ ហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-855-567-0252 (TRS: 711)។

[Chinese] 免费提供语言协助服务，包括口译员和印制资料翻译。请致电 1-855-567-0252 (TRS: 711)。

[Korean] 통역 서비스와 인쇄 자료 번역을 포함한 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-567-0252 (TRS: 711)번으로 전화하십시오.

[Laotian] ການບໍລິການດ້ານພາສາ, ລວມທັງນາຍແປພາສາ ແລະ ການແປປອກສານຕີພິມ, ມີໄວ້ໂດຍບໍ່ຄິດຄ່າ. ໂທຫາລេກ 1-855-567-0252 (TRS: 711).

[Oromo] Tajajilli gargaarsa afaanii, nama afaan hiikuu fi ragaalee maxxanfaman hiikuun, kaffaltii malee ni argattu. 1-855-567-0252 (TRS: 711) irratti bilbilaa.

[Persian] خدمات کمک زبانی، از جمله مترجم شفاهی و ترجمه اسناد و مدارک (مطالب) چاپی، بصورت رایگان ارائه خواهد شد. با شماره 1-855-567-0252 (TRS: 711) تماس بگیرید.

[Punjabi] ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ—ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਅਤੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕੀਤੀ ਹੋਈ ਸਮੱਗਰੀ ਦੇ ਅੰਨ੍ਹਵਾਦ ਸਮੇਤ—ਮੁਫ਼ਤ ਉਪਲੱਬਧ ਹਨ। 1-855-567-0252 (TRS: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

[Romanian] Serviciile de asistență lingvistică, inclusiv cele de interpretariat și de traducere a materialelor imprimate, sunt disponibile gratuit. Apelați 1-855-567-0252 (TRS: 711).

[Russian] Языковая поддержка, в том числе услуги переводчиков и перевод печатных материалов, доступна бесплатно. Позвоните по номеру 1-855-567-0252 (TRS: 711).

[Somali] Adeego caawimaad luuqada ah, ay ku jirto turjubaano afka ah iyo turjumid lagu sameeyo waraaqaha la daabaco, ayaa lagu helayaa lacag la'aan. Wac 1-855-567-0252 (TRS: 711).

[Spanish] Hay servicios de asistencia con idiomas, incluyendo intérpretes y traducción de materiales impresos, disponibles sin costo. Llame al 1-855-567-0252 (TRS: 711).

[Swahili] Huduma za msaada wa lugha, ikiwa ni pamoja na wakalimani na tafsiri ya nyaraka zilizochapishwa, zinapatikana bure bila ya malipo. Piga 1-855-567-0252 (TRS: 711).

[Tagalog] Mga serbisyong tulong sa wika, kabilang ang mga tagapagsalin at pagsasalin ng nakalimbag na mga kagamitan, ay magagamit ng walang bayad. Tumawag sa 1-855-567-0252 (TRS: 711).

[Tigrigna] ተርጉምቲን ናይ ዝተፅሓፉ ማተርያላት ትርጉምን ሓዊሱ ናይ ጽንድ ሓገዝ ግልጋሎት፣ ብዘይ ምንም ክፍሊት ይርከቡ። ብ 1-855-567-0252 (TRS: 711) ደውል።

[Ukrainian] Мовна підтримка, у тому числі послуги перекладачів та переклад друкованих матеріалів, доступна безкоштовно. Зателефонуйте за номером 1-855-567-0252 (TRS: 711).

[Vietnamese] Các dịch vụ trợ giúp ngôn ngữ, bao gồm thông dịch viên và bản dịch tài liệu in, hiện có miễn phí. Gọi 1-855-567-0252 (TRS: 711).