



Office of the State Long Term Care Ombudsman

NYS طویل مدتی محتسب پروگرام کو رہائشی کی جانب سے کام کرنے کی اجازت

میں محتسب پروگرام کو میری شکایت کو حل کرنے، ضرورت پڑنے پر میرے ریکارڈز کا جائزہ لینے، اور میری شکایت کو حل کرنے میں مدد کے لیے اپنی شناخت اور/یا معلومات کو ظاہر کرنے کے لیے کام کرنے کی اجازت دیتا ہوں۔ میں اس بات کو سمجھتا ہوں کہ محتسب میری شناخت اور/یا معلومات محتسب پروگرام سے باہر کسی کو ظاہر کرنے سے پہلے مجھ سے بات کرے گا۔

تاریخ

رہائشی یا رہائشی کے قانونی نمائندے کے دستخط

محتسب کی طرف سے معاصر دستخط

مجھے، _____ کے ذریعہ سے اجازت دی گئی ہے کہ میں اس کی شکایت کو حل کرنے کے لیے کام کروں، ضرورت پڑنے پر اس کے ریکارڈز کا جائزہ لے سکوں، اور اس کی شکایت کو حل کرنے میں مدد کے لیے اس کی شناخت اور/یا معلومات کو ظاہر کروں۔

تاریخ

محتسب