

2. Попросите уполномоченного удостоверяющего агента Стр. 2 из 2

заполнить эту часть. Have this section completed by an authorized certifying agent.

- Licensed Medical Doctor Licensed Optometrist Licensed Audiologist
 Department of Rehabilitation Counselor
 Superintendent/Audiologist from the California School for the Deaf Fremont/Riverside
 Licensed Hearing Aid Dispenser (see provision below)*
 Licensed Physician Assistant Licensed Speech-Language Pathologist

Impairment(s) of the Applicant (Check All That Apply):

- Deaf/Deafened Mobility/Manipulation Hard of Hearing Blind Low Vision Speech Cognitive
Hearing Loss: Mild Moderate Severe **Mobility:** Upper body Lower Body Both

Notes: _____

Signatory please write patient's name from page 1 here: _____

Address of patient from page 1: _____

I certify that the above named person has the impairment(s) marked above that restrict(s) his or her use of the telephone and qualifies for equipment provided under California state legislation.

Print Name (Must be legible) _____

Professional Credentials _____ License Number _____

Telephone (_____) _____ Fax (_____) _____

Signature of Certifying Agent _____ Date _____

(No stamped signatures accepted)

*For Licensed Hearing Aid Dispensers - *I certify that I have fitted the above person with an amplified device and have the individual's hearing records on file.*

Signature (Hearing Aid Dispensers only) Date HAD License Number Telephone

3. Выберите способ передачи бланка.

► **Принесите заполненный бланк в один из наших центров обслуживания и в тот же день получите телефон: Адреса центров обслуживания можно найти на веб-сайте (www.californiaphones.org)**

► **По почте:**  **CTAP/California Phones**
P.O. Box 30310, Stockton, CA 95213

► **По факсу: 1-800-889-3974 «**

Если вы отправите бланк по обычной или электронной почте, или по факсу, дождитесь письма-подтверждения, которое должно прийти в течение недели, и позвоните (или придите) в центр обслуживания, чтобы вам подобрали подходящий для вас телефон. Вы сможете получить его по почте или в центре обслуживания.

Если вам требуется помощь в заполнении данного заявления, нужна дополнительная информация или бланки, посетите веб-сайт www.californiaphones.org Имеется веб-чат.

Часы работы контактного центра: пн.-пт. (7:00-18:00), сб. (9:00-16:00), кроме праздников.

English: 1-800-806-1191

Tiếng Việt: 1-855-247-0106

Español: 1-800-949-5650

Русский: 1-855-546-7400

國語: 1-866-324-8747

Hmoob: 1-866-880-3394

粵語: 1-866-324-8754

TTY: 1-800-806-4474

English email: info@CaliforniaPhones.org

Email en español: info-es@CaliforniaPhones.org



Только для административного использования.

Processed by	
Date	

CRT-RUS-WEB-16i DDTF