

추가 개인정보

DR222A KO (REGS/Rev. 01/2023)

원하는 경우 아래 양식을 작성하고 이메일이나 우편으로 전송하거나 직접 방문하여 DR 222 직업 재활(VR) 서비스 신청서 지역 DOR 사무소에 제출해 주십시오. 이 양식은 선택 사항이지만, 해당 양식에서 요청되는 정보는 DOR 서비스를 받는 과정 전반에 필요합니다. 직업 재활 상담사와 논의 시 추가 개인정보를 공유하는 옵션을 선택할 수 있습니다.

이름:	성별:
	☐ _____
	☐ 성별 규정 거부

1. 인종/민족 체크리스트

☐ 아메리카 원주민/알래스카 원주민

동양인: ☐ 아시아 인디언 ☐ 캄보디아인 ☐ 중국인 ☐ 필리핀인

☐ 일본인

☐ 한국인 ☐ 라오스인 ☐ 베트남인 ☐ 기타

아시아인

☐ 흑인/아프리카계 미국인

하와이 원주민 또는 기타 태평양 도서 주민: ☐ 괌 또는 차모아 원주민

☐ 하와이 원주민

☐ 사모아 원주민

☐ 기타 태평양 도서 주민

☐ 백인

☐ 히스패닉/라티노

2. 매월 받는 공공 부조는 무엇입니까?

☐ 공공 부조를 받지 않음

☐ 공공 부조(하단 양식을 작성해 주십시오):

\$_____ 생활보조금(SSI)

☐ 신청함 ☐ 거부됨 ☐ 보류 중 ☐ 중단됨

\$_____ 장애연금(SSDI)

☐ 신청함 ☐ 거부됨 ☐ 보류 중 ☐ 중단됨

추가 개인정보

DR222A KO (REGS/Rev. 01/2023)

\$_____ 빈곤가정 임시지원금(TANF)

\$_____ 기타 공공 부조

3. 현역 육군, 해군 또는 공군으로 복무 중이거나, 불명예 전역이 아닌 다른 조건에 따라 제대 또는 퇴역했습니까?

☐ 예 ☐ 아니요

4. 보유한 건강 보험 혜택 유형은 무엇입니까?

☐ 메디케어

☐ 사보험(직장) 사보험

☐ 주 또는 연방 Affordable

☐ 메디케이드(Medi-Cal)

☐ (기타) 공공보험(메디케

Care Act Exchange 보험

☐ 어, 메디케이드 또는

☐ 없음

Affordable Care Act

Exchange 보험 외)

5. 다음 중 한 가지 옵션에 따라 전환 서비스를 받고 있다면 선택해 주십시오.

☐ 개인별 교육 프로그램(IEP)

☐ 504 플랜

6. 누가 DOR 에 귀하에 대한 서비스를 의뢰했습니까?

개인정보 보호정책:

법률에 따라 개인정보 수집 시 개인에게 본 고지문을 제공해야 합니다. 이 양식은 선택 사항이며 작성하지 않아도 됩니다. DR 222A 추가 개인정보 서류의 주요 목적은 재활 지원 부서(DOR: Department of Rehabilitation)에서 보고 목적으로 연방 정부에 보고해야 하는 정보를 수집하는 것입니다. 데이터는 집계 데이터 형식으로 보고되므로 이름이나 기타 개인 식별 정보는 구체적으로 보고되지 않습니다. 보고 목적상 DOR 은 이 양식에서 수집된 모든 정보를 연방 정부에 보고해야 합니다. 귀하가 이 양식을 작성하지 않기로 선택한 경우 담당 직업 재활 상담사가 전체 서비스 제공 과정에서 귀하로부터 관련 정보를 수집하려 시도할 수 있으나, 귀하가 직업 재활 서비스를 받는 데 부정적인 영향을 미치지 않습니다.

추가 개인정보

DR222A KO (REGS/Rev. 01/2023)

페이지 3/3

추가 개인정보 서류는 재활 지원 DOR 의 서비스 기록에 포함되며 법이나 규정에서 해당 정보 제공을 허용하지 않는 한 귀하는 DOR 이 귀하와 관련하여 보존하는 모든 정보를 검토할 권리가 있습니다. 질문이 있거나 정보를 요청하려면 지역 DOR 사무소에 연락하거나 DOR 소비자보호 및 품질보증 부서(916-558-5394, dorcustomerserviceunit2@dor.ca.gov 또는 721 Capitol Mall, Sacramento, California 95814)로 문의해 주십시오.

DOR 은 해당되는 연방 및 주 개인정보 보호법 및 규정을 따릅니다. 다음과 같은 상황에서 DOR 은 고객의 서면 승인 없이 일부 개인정보를 공유할 수 있습니다. (1) 연방 정부에서 DOR 프로그램의 성과를 평가하려는 경우, (2) 법원 명령에 응하여 법 집행, 사기, 오용과 관련된 조사 또는 고객/타인을 보호하기 위해 필요한 경우, (3) 직업 재활 프로그램의 운영과 직접적으로 관련되거나 서면 계약에 따라 직업 재활 신청자와 고객의 삶의 질을 대폭 향상시키기 위한 감사, 평가 또는 연구 목적으로 필요한 경우. 서면 동의는 정보의 사용을 제한하고 기밀을 보호합니다. 최종 보고서에 개인 식별 정보가 포함된 경우 정보에 입각한 서면 동의가 필요합니다. 자세한 내용은 DOR 의 개인정보 보호정책(www.dor.ca.gov/Home/PrivacyPolicy)을 참조하십시오.

상기 개인정보 보호정책 및 고지문에서 언급된 법률 및 규정 목록: 미국법전(United States Code) 제 29 편 3141 절, 연방규정집(Code of Federal Regulations) 제 34 편 361.38, 361.45 및 361.46 절, 캘리포니아주 민법(California Civil Code) 1798~1798.78 절, 캘리포니아 규정집(California Code of Regulations) 제 9 편 7140~7143.5 절.