

LDSS LETTERHEAD

<Date>

<Name>

<Address>

<City>, <State>, <Zip>

RE: <Case No.>
<CIN No.>

친애하는 <CDPAP CONSUMER> 님께,

이 편지는 귀하 및/또는 귀하의 지정 대리인, 그리고 귀하 및/또는 귀하의 개인 보조원이 소비자 주도 개인 지원 프로그램(Consumer Directed Personal Assistance Program, CDPAP) 서비스와 관련하여 즉각적인 조치를 취해야 함을 알리기 위한 것입니다.

보건부(Department of Health)는 [Public Partnerships LLC\(PPL\)와 파트너십을 맺었습니다\(governor.ny.gov/news/governor-hochul-announces-next-steps-plans-strengthen-home-care-services-new-yorkers\)](#). 이곳은 CDPAP를 위한 단일 주 전체 재정 중개기관(Statewide Fiscal Intermediary, SFI)입니다. CDPAP의 모든 소비자와 개인 보조원은 2025년 3월 28일까지 PPL로 변경해야 합니다. 귀하와 귀하의 돌봄 제공자가 PPL에 등록하지 않으면 귀하의 개인 보조원(돌봄 제공자)은 귀하를 돌보는 비용을 지급받지 못합니다.

귀하의 돌봄 제공자가 CDPAP 서비스 제공에 대한 비용을 지급받을 수 있도록 하기 위해, 귀하와 귀하의 돌봄 제공자는 PPL에 등록해야 합니다. 다음 옵션 중 하나를 통해 등록할 수 있습니다.

옵션 1: PPL의 지원 센터 1-833-247-5346 또는 TTY: 1-833-204-9042로 전화하면 PPL 팀원이 절차 완료를 도와드립니다.

옵션 2: PPL@Home을 통해 PPL의 웹사이트 [pplfirst.com/cdpap](#)에서 직접 등록하세요.

옵션 3: PPL 또는 독립 생활 센터(Independent Living Center, ILC)를 포함한 다른 승인된 CDPAP 담당자와 함께 일하면 프로세스를 안내받을 수 있습니다. 보건부가 승인한 CDPAP 담당자 목록은 여기에서 찾을 수 있습니다. [CDPAP Facilitators | PPL First \(pplfirst.com/cdpap-facilitators/\)](#)

서비스 중단을 피하세요. PPL에 가능한 빨리 연락하세요. 귀하와 귀하의 개인 보조원이 이미 PPL에 등록했다면, CDPAP 서비스를 계속 이용할 준비가 된 것입니다.

보건부 웹사이트에서 CDPAP에 대해 자세히 알아보세요. [health.ny.gov/CDPAP](#)

감사합니다.

[Signature]