

LDSS LETTERHEAD

<Date>

<Name>

<Address>

<City>, <State>, <Zip>

RE: <Case No.>

<CIN No.>

Do: <CDPAP CONSUMER>

Informujemy o konieczności podjęcia przez Państwa lub wyznaczonego przedstawiciela **NATYCHMIASTOWYCH DZIAŁAŃ** w związku z usługami w ramach Programu Pomocy Osobistej Kierowanej przez Konsumentów (Consumer Directed Personal Assistance Program, CDPAP).

Wydział Zdrowia (Department of Health) [nawiązał współpracę z Public Partnerships LLC \(PPL\) \(governor.ny.gov/news/governor-hochul-announces-next-steps-plans-strengthen-home-care-services-new-yorkers\)](#) jako jedynym, ogólnostanowym pośrednikiem fiskalnym (Statewide Fiscal Intermediary, SFI) w programie CDPAP. Wszyscy Konsument i asystenci osobiści w programie CDPAP muszą przejść na PPL do 28 marca 2025 r. Jeżeli sami Państwo oraz Państwa asystent osobisty (opiekun) nie zarejestrujecie się w PPL, opiekun nie otrzyma zapłaty za opiekę.

Aby zapewnić opiekunowi wynagrodzenie za świadczenie usług CDPAP, Państwo i opiekun musicie się zarejestrować w PPL. Zarejestrować się można, korzystając z jednej z następujących opcji:

Opcja 1: Zadzwoń do centrum obsługi PPL pod numer 1-833-247-5346 lub TTY: 1-833-204-9042, a pracownik PPL pomoże w ukończeniu tego procesu.

Opcja 2: Zarejestrować się samodzielnie za pośrednictwem PPL@Home po przejściu do witryny internetowej PPL pod adresem [pplfirst.com/cdpap](#)

Opcja 3: We współpracy z PPL lub innym zatwierdzonym koordynatorem CDPAP, w tym Ośrodkami Samodzielnego Życia (Independent Living Centers, ILCs), który pomoże przejść przez ten proces. Listę zatwierdzonych przez Wydział Zdrowia koordynatorów CDPAP można znaleźć tutaj: [CDPAP Facilitators | PPL First \(pplfirst.com/cdpap-facilitators/\)](#)

Aby zapobiec przerwie w świadczeniu usług, warto jak najszybciej skontaktować się z PPL. Jeżeli Państwo i Państwa asystent osobisty już zarejestrowaliście się w PPL, możecie kontynuować świadczenie usług CDPAP i korzystanie z nich.

Więcej informacji o CDPAP można uzyskać w witrynie internetowej Wydziału Zdrowia: [health.ny.gov/CDPAP](#)

Z poważaniem

[Signature]