



## 服務申請

感謝您對西雅圖心理諮詢服務中心的關注。我們是美國曆史最悠久的提供 LGBT 心理健康方向服務的機構。我們自 1969 年以來，一直自豪地為我們的社區和盟友服務。西雅圖心理諮詢服務中心在 2003 年擴大了服務範圍，將酒精和藥物成癮包括在服務範圍內。

最近，我們把心理健康和藥物成癮治療結合在一起，進行綜合評估。這一新的評估方式可幫助我們確定如何最好地支持您並為您提供適當的服務。

### 一般信息

姓名： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

名 \_\_\_\_\_ 別名 \_\_\_\_\_ 中間名字 \_\_\_\_\_ 姓 \_\_\_\_\_

本人  非本人

填寫申請人： 如非本人，請注明與申請人的關係： \_\_\_\_\_

您以前是我們的客戶嗎？  是  否

您的生日是幾號？ \_\_\_\_\_

地址： \_\_\_\_\_

街道地址 \_\_\_\_\_ 公寓門牌號 \_\_\_\_\_

城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 郵政編碼 \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_ 電子郵箱 \_\_\_\_\_

家庭  手機  工作  是  否

電話類型？  我們可以給您發消息嗎？  是  否

您的首選語言是什麼？ \_\_\_\_\_

### 財務信息

您的年淨收入總額？ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

包括您自己和伴侶的收入。不包括父母或監護人的收入：

收入來源：家庭規模？包括您本人、配偶和子女(如有的話)：

您目前正在使用政府醫療補助 (Medicaid) 嗎？  是  否  若無政府醫療補助 (Medicaid)，有無其他保險？

是  否

如果您有非政府醫療補助 (非 Medicaid) 的保險，保險公司的名字是什麼？ \_\_\_\_\_

受保人號碼 \_\_\_\_\_ 保險集團號碼 \_\_\_\_\_

保險電話 \_\_\_\_\_ 這是聯邦醫療保險 (Medicare) 計劃嗎？  是  否

西雅圖心理諮詢服務中心基于費用浮動級別系統，在可能的範圍內向有需要的人提供費用上的優惠。我們需要您提供您的收入證明，是否符合要求是通過將您的家庭總收入與《聯邦貧困指南》進行比較來確定的。我們每年都會對您的資格進行審查。如果您的家庭收入發生了變化，您的浮動級別可能會改變。如果家庭中有兩個或兩個以上的成年人，所有成年人都須提供文件以核實家庭收入。如果您覺得自己有特殊情況，可以向我們提交書面聲明，說明您目前的情況。

我們接受以下文件作為收入證明：

x 上一年的聯邦所得稅申報

x 兩個月的工資單存根

x 兩個月的銀行對賬單。

如果以下任何條件適用於您的情況，您可能會獲得特別資金支持。如果您希望獲得資金支持，請選擇以下任何符合您情況的項目。

- 我現在懷孕了。
- 我現在或過去是性侵犯或性虐待的受害者。
- 我是移民、難民或無美國公民身份者。
- 我是個老兵。

## 項目與服務

請告訴我們，您為什麼要尋求服務： \_\_\_\_\_

如果您需要伴侶諮詢 (couple therapy)，您伴侶的名字是什麼？ \_\_\_\_\_

### 請注意：

- x 西雅圖心理諮詢服務中心只為參加我們的心理健康治療服務的政府醫療補助 (Medicaid) 客戶提供**精神藥物管理**。
- x 如果尋求**伴侶諮詢**，西雅圖心理諮詢服務中心要求所有伴侶在被分配到治療師之前完成評估並進行單人心理治療 (至少 5 次)。任何已在機構外接受治療的伴侶除外。這些治療師須提供相關信息。

您需要為法庭或緩刑目的進行評估/治療嗎？ 是 否

對於**酒後駕駛**，您需要提供 3 份文件：

1. 有關當晚的傳票副本或警方報告副本。
2. 您的駕駛摘要 (可在駕照部門獲得)。
3. 法庭就你的量刑、開庭日期、指控等任何有關文件。

對於**非酒後駕車指控**，請提供：

1. 傳票副本或警方報告副本一份。
2. 你的犯罪記錄副本或無犯罪證據。
3. 法庭就你的量刑、開庭日期、指控等任何有關文件。

您是怎麼知道我們的?

預約您的最佳時間?

上午

下午

晚上

Seattle Counseling Service • 1216 Pine Street • Seattle WA 98101 • PH: (206) 323-1768 • FAX: (206) 323-2184