Washington State Department of Social & Health Services
Transforming lives

Developmental Disabilities Administration (DDA)
ການແຕ່ງຕັ້ງຜູ້ຈັດການເອກສານ/ຜູ້ຈັດການຊ່ວຍເຫລືອຄົນໃຫມ່
New Case / Resource Manager Assignment

ຊື່ ແລະ ທີ່ຢູ່

ຊື່ ແລະ ທີ່ຢູ່

ກ່ຽວກັບ: **ການແຕ່ງຕັ້ງຜູ້ຈັດການເອກສານ DDA /ຜູ້ຈັດການຊ່ວຍເຫລືອຄົນໃຫມ່**

ຫນັງສືສະບັບນີ້ແມ່ນເພື່ອຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຮູ້ຈັກວ່າຂ້າພະເຈົ້າເປັນຜູ້ຈັດການເອກສານ/ຜູ້ຈັດການຊ່ວຍເຫລືອຄົນໃຫມ່ຂອງທ່ານນໍາພະແນກ Developmental Disabilities Administration (DDA).

ຊື່ຂອງຂ້າພະເຈົ້າແມ່ນ:

_____ _____

ຊື່ຂອງຜູ້ຈັດການເອກສານ/ຜູ້ຈັດການຊ່ວຍເຫລືອ ເລກໂທຣະສັບ (ລວມທັງຣະຫັດເຂດ)

_____

ທີ່ຢູ່ອີແມລ໌

ທ່ານຍັງສາມາດຕິດຕໍ່ມາຫາຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ໂດຍຜ່ານເລກ 1-_____. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີຄໍາຖາມ ຫລື ຄວາມຂ້ອງໃຈແນວໃດ, ກະຣຸນາໂທຫາ. ຂ້າພະເຈົ້າຈະລໍຄອຍທີ່ຈະຮັດວຽກນໍາທ່ານ.

ຂອບໃຈ.

cc: ຜູ້ຕາງຫນ້າຂອງລູກຄ້າ
ຜູ້ບໍຣິການ