STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES

ပုၤသူဉ်ကၠသးပှၤ်, ပုၤမဲာ်ဘျိဉ်, မ့ တမ့ၢ် ပုၤတဆိဉ်သးမး (ABD) တၢ်ရဲဉ်တၢ်ကျဲၤ တၢ်ဟ်ဃုာ်လၢ ကသံဉ်ဆူဉ်ချ့ဂ့ၢ်ဝီ တၢ်ကူစါယါဘျါ

Aged, Blind, or Disabled (ABD) Program Medical Treatment Participation

Date

ပှၤစူးကါတၢ်ဖိ နီဉ်ဂံၢ်-
အိဉ်ဖျဲဉ်မုၢ်နံၤ-
ကျိဉ်-

ဟဲလိဉ် ,

သနၤထိဉ်သးလၢ WAC 388-449-0200, ဒ်သိးကဆဲးအိဉ်ဒီး တၢ်ကြားတၢ်ဘဉ်လၢ ပုၤသူဉ်ကၠသးပှၤ်, ပုၤမဲာ်ဘျိဉ်, မ့ တမ့ၢ် ပုၤတဆိဉ်သးမး (ABD) တၢ်ရဲဉ်တၢ်ကျဲၤအပူၤအဂီၤ်, နကဘဉ်နှာ်လီၤဟ်ဃုာ်လၢ-

☐ နီၢ်သးဆူဉ်ချ့ဂ့ၢ်ဝီ တၢ်ကူစါယါဘျါအပူၤ, နတၢ်တဆိဉ်သးမးအံၤ မ့ၢ်ဘဉ်ထွဲလိာ်သးဒီး နီၢ်သးဆူဉ်ချ့ဂ့ၢ်ဝီ တၢ်အိဉ်သးတမံၤအယိ.

☐ ကသံဉ်ဆူဉ်ချ့ဂ့ၢ်ဝီ တၢ်ကူစါယါဘျါအပူၤ, နတၢ်တဆိဉ်သးမးအံၤ မ့ၢ်ဘဉ်ထွဲလိာ်သးဒီး ကသံဉ်ဆူဉ်ချ့ဂ့ၢ်ဝီ တၢ်အိဉ်သးတမံၤအယိ.

ဝံသးစူၤ ဆဲးကျိးဘဉ်ပှၤ တချုး _____ လၢကတၢ်ဉ်ပိဉ်တဲသကိး တၢ်ကူစါယါဘျါလၢနဒိးနှၢ်ဘဉ်အီၤတဖဉ်အဂီၤ် တက့ၢ်.

နမ့ၢ်လိဉ်ဘဉ်တၢ်မၤစၢၤလၢ ကတုၤအိဉ်ဒိးနှၢ်ဘဉ် တၢ်ကူစါယါဘျါ မ့ တမ့ၢ် ကဃုထံဉ် ပုၤတိစၢၤမၤစၢၤတၢ် (ကသံဉ်သရဉ်) တဂၤအဂီၤ်နှၣ်, ပကမၤစၢၤနၤ တသ့ဖဲအသ့ အဂ့ၤကတၢ်လီၤ.

ဒ်သိးကဟံးဃာ်ပၢၤဃာ် နတၢ်ကြားတၢ်ဘဉ်လၢ ABD တၢ်မၤစၢၤအပူၤအဂီၤ်, ဝံသးစူၤ ဟ့ဉ်လီၤဘဉ် တၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၤအသိ ဘဉ်ဃးဒီး နတၢ်ကူစါယါဘျါသး တက့ၢ်.

လၢကဟ်ဖျါထိဉ် နတၢ်နှာ်လီၤဟ်ဃုာ်အဂီၤ်, နမၤနဲ တၢ်လၢလာ် တခါ မ့ တမ့ၢ် အါန့ၢ်အန္နၣ် သ့လီၤ-

1. တဲပူးပှၤ နတၢ်ကူစါယါဘျါသးအဂ့ၢ်အကျိၤ. ထၢနှာ်လီၤ ပှၤတိစၢၤမၤစၢၤတၢ် ဒီးမုၢ်နံၤလၢ လဲၤဒိးပူးသး-
   a. လဲၤဆူ နလီၢ်ကဝီၤ ပုၤတဝၤတၢ်တိစၢၤမၤစၢၤအဝဲၤဒၢး (Community Service Office, CSO) ဒီး ဃ့စံးကတိၤတၢ်ဒီး ပှၤဂ့ၢ်ဝီတၢ်တိစၢၤမၤစၢၤပှၤသ့စဲဉ်နီၤ (Social Service Specialist) တဂၤ.
   b. ဆဲးကျိး ပှၤမၤတၢ်ဖိတဖဉ်လၢ တၢ်ဟ်ဖျါထိဉ်အီၤလၢ လံာ်ပရၢအံၤအဖီလာ်
   c. ဆဲးကျိး ပှၤပ့ၤစူးကါတၢ်ဖိတၢ်တိစၢၤမၤစၢၤအလီၢ်ခၢဉ်သး (Customer Service Center) ဖဲ 1-877-501-2233
2. ဟ့ဉ်လီၤဘဉ် တၢ်အုဉ်သးဘဉ်ဃး နတၢ်သ့ဉ်ဆၢဖးကတီၢ်ဂ့ၢ်ဝီ တၢ်ဘိးဘဉ်သ့ဉ်ညါ မ့ တမ့ၢ် မၢနပှၤတိစၢၤမၤစၢၤတၢ် မၤပဲၤဘဉ် လံာ်တကွိဉ်ဒိအံၤ အတၢ်နီၤဖးလၢလာ် တက့ၢ်. နဆုၢကှၤ လံာ်တီလံာ်မီတဖဉ် ဆူပအိဉ် ဒ်ကျဲလၢလာ်အသိး သ့ဝဲနှၣ်လီၤ-
   a. စူးကါ နလီၢ်ကဝီၤ CSO အလံာ်ပရၢတလါ မ့ တမ့ၢ်,
   b. ဆုၢလံာ်ပရၢဆူ P.O. Box 11699, Tacoma, WA 98411 မ့ တမ့ၢ်
   c. ဆုၢဖဲးစ်ဆူ 888-338-7410

နမ့ၢ်တဟ်ဃုာ်လၢ တၢ်ကူစါယါဘျါအပူၤ ဒီးလၢတၢ်တဟ်ဃုာ်တၢ်အံၤအဂီၤ် နမ့ၢ်တအိဉ်ဒီး တၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ခၢးအကြားဘဉ်နှၣ်, န ABD တၢ်မၤစၢၤ ကတၢ်ကွံာ်ဝဲ သ့နှၣ်လီၤ.

_____ _____
တၢ်တဆိဉ်သးမးဂ့ၢ်ဝီ ပုၤသ့စဲဉ်နီၤ လီတဲစီနှဉ်ဂံၢ် (ဒီး လီၢ်ကဝီၤနှဉ်ဂံၢ်ပနှဉ်)

_____
ပုၤတဝၤတၢ်တိစၢၤမၤစၢၤတဖဉ်အဝဲၤဒၢး

ပုၤသူဉ်ကွဲသးပှၤ်, ပုၤမဲာ်ဘျိဉ်, မ့ဲတမ့ၤ် ပုၤတဆိုဉ်သးမး (Aged, Blind, or Disabled, ABD) တၢ်ရဲဉ်တၢ်ကျဲၤ တၢ်ဟ်ဃုာ်လၢ ကသံဉ်ဆူဉ်ချ့ဲဂ့ၢ်ဝီ တၢ်ကူစါယါဘျါ

ပုၤစူးကါတၢ်ဖိအနိဉ်ဂံၢ်
နံၤအိဉ်ဖျဲဉ်

တၢ်နီၤဖးလၢ နပှၤတိစၢၤမၤစၢၤတၢ် ကဘဉ်မၤပဲၤ့အီၤ-

တၢ်ကူစါယါဘျါလၢဒိးန့ၢ်ဘဉ်အီၤ

မ့ၢ်နံၤလၢဒိးန့ၢ်ဘဉ်တၢ်ကူစါယါဘျါ-

ပှၤတိစၢၤမၤစၢၤတၢ်အစုဆဲးပနီဉ်	ပှၤတိစၢၤမၤစၢၤတၢ်အမံၤ လၢစုလီၢ်ရှဲရှဲ
ကသံဉ်ဒၢး, တၢ်သူဉ်ထီဉ်, မ့ဲတမ့ၢ် ပှၤတိစၢၤမၤစၢၤတၢ်အဝဲၤဒၢး	
လီတဲစိနိဉ်ဂံၢ် (ဒီး လီၢ်ကဝီၤနိဉ်ဂံၢ်ပနိဉ်)	