

M.T.E. and Wagner v. DSHS ໃບຟອມທວງເງິນສໍາລັບເງິນຫິນຕົກລົງກັນ

ໃບຟອມທວງເງິນຂອງຜູ້ຮັບການຊ່ວຍເຫລືອສໍາລັບ: _____
ກະຮຸນາຂຽນຊື່ຂອງທ່ານ ແລະ ເລກ DSHS ID ໃສ່ບ່ອນນີ້

ຫມາຍເຫດ: ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການຫນ້າເຈັຽເພີ່ມເຕີມສໍາລັບການທວງເງິນຕື່ມອີກ, ທ່ານຈະເຮັດໂກບີຂອງໃບຟອມເບິ່ງວ່າວ່າງໃບນີ້ ຫລື ເອົາໃບຟອມຕື່ມອີກໄດ້ຈາກ www.sylaw.com/MTESettlement. ທ່ານຍັງຈະຕ້ອງໄດ້ຂຽນປະກອບດ້ານຫລັງຂອງຟອມໃບນີ້ອີກເພື່ອຈະມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການຈ່າຍເງິນທົດ ແທນຄືນ.

ວັນທີຂອງການບໍຣິການ (ຢ່າງຫນ້ອຍເດືອນ ແລະ ປີ)	ຊື່, ທີ່ຢູ່ ແລະ ເລກໂທຣະສັບຂອງ ຜູ້ໃຫ້ການບໍຣິການ (ຖ້າມີຢູ່)	ຈຳນວນເງິນທີ່ທ່ານຖືກຈ່າຍເງິນ ໃຫ້ສໍາລັບການບໍຣິການ	ຂ້າພະເຈົ້າຢັ້ງຢືນວ່າການບໍຣິການ ເບິ່ງແຍງດູແລສ່ວນຕົວທີ່ຂ້າພະເຈົ້າໄ ດ້ຈ່າຍເງິນໃຫ້ແມ່ນສ່ວນທີ່ກາຍ ເກີນທີ່ຖືກອະນຸຍາດໃຫ້ໂດຍກົມ DSHS ສໍາລັບເດືອນປີນັ້ນ (ແມ່ນ/ບໍ່ແມ່ນ)

ກະຮຸນາຕິດຄັດເອກສານທຸກໆຢ່າງມານໍາທີ່ສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າທ່ານໄດ້ຮັບ ແລະ ເຮັດໃຫ້ມີໜີ້ເງິນສໍາລັບການບໍຣິການທີ່ຖືກຊັບອກຢູ່ຂ້າງເທິງນີ້, ເຊິ່ນວ່າໃບແຈ້ງ ການອະທິບາຍລາຍລະອຽດ, ເຊິ່ກເງິນທີ່ຖືກຍົກເລີກ, ໃບແຈ້ງການຂອງເຄຣດິດຄາດ, ໃບຮັບເງິນ, ສະລຸບຄວາມການປື້ນປົວ, ອື່ນໆ.

ຢ່າສູ່ສິ່ງເອກສານສະບັບດັ່ງເດີມຍ້ອນວ່າມັນຈະບໍ່ຖືກສິ່ງກັບຄືນໄປໃຫ້ທ່ານ.