

# နားလည်မှု စာလွှာ။



## လက်မှတ်ထုတ်ပေးမှု ကြားကာလ သုံးသပ်ချက်။

### Statement of Understanding: Mid-Certification Review

ငွေကြေး သို့မဟုတ် အစားအစာ ထောက်ပံ့မှု ဆက်လက်ရရှိနိုင်ရန် အတွက် သင်သည် လက်မှတ်ထုတ်ပေးမှုကြားကာလ သုံးသပ်ချက်ကို ဖြည့်စွက်ရမည်။ သင်၏ သုံးသပ်ချက်ကို ဖြည့်စွက်ရန် နည်းလမ်း သုံးမျိုး ရှိသည်။

- 1-877-501-2233 သို့ခေါ်ဆို၍ ဖုန်းလိုင်းပေါ်တွင် ဖြည့်စွက်ခြင်း။
- DSHS 14-467 ပုံစံကို ဖြည့်စွက်ပြီး
  - 1-888-338-7410 နံပါတ်သို့ မိမိတို့အား ဖက်စ်ဖြင့် ပေးပို့ခြင်း သို့မဟုတ်
  - PO BOX 11699, TACOMA WA 98411 သို့ မိမိတို့ထံ စာတိုက်မှ ပေးပို့ခြင်း။
- သင်၏ လက်ရှိ အနေအထားများအား မိမိတို့ နှင့် အတူ ဒေသဆိုင်ရာ ရုံးခန်းတွင် စမ်းစစ်ခြင်း၊ လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်းနှင့် ရက်စွဲရေးထိုးခြင်း။

လက်မှတ် ထုတ်ပေးမှု ကြားကာလ သုံးသပ်ချက်တွင် သင့်အနေဖြင့် ဘာတွေ အစီအရင်ခံရမလဲ။

- လိပ်စာ ပြောင်းခြင်းနှင့် လိပ်စာသစ်ရှိ သင်၏ နေထိုင်ရာ နေရာအတွက် ကုန်ကျမှု။
- သင့်အိမ်ထောင်စုတွင် နေထိုင်သူများ အပြောင်းအလဲ။
- မည်သည့် ရင်းမြစ်က မဆို သင်၏ အိမ်ထောင်စုအတွင်း ဝင်ငွေ အပြောင်းအလဲများ။ ယင်းတွင် အလုပ်လုပ်ခြင်း၊ အလုပ်လက်မဲ့ ထောက်ပံ့ကြေး၊ လူမှု ဖူလုံရေး၊ အလုပ်သမားနှင့် စက်မှု လုပ်ငန်း၊ နှင့် ကလေးထောက်ပံ့ကြေး စသည့် ဝင်ငွေများ ပါဝင်သည်။
- သင်နှင့် အတူနေထိုင်မှု မရှိသော ကလေးအတွက် ဥပဒေအရ ပေးရန် လိုအပ်သော ကလေးထောက်ပံ့ကြေး အပြောင်းအလဲတစ်ခုတစ်ရာ။
- သင့် အိမ်ထောင်စုတွင် ကလေးမရှိပါက နှင့် သန်စွမ်းသော ခန္ဓာကိုယ်ရှိသူ၏ တစ်ပတ် အလုပ်ချိန်သည် နာရီ ၂၀ ထက် လျော့နည်းပါက။

ဤပုံစံကို ပြန်လည် မပေးအပ်မှီ သေချာစွာ ဖတ်ရှုပြီး အောက်တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးပါ။

- မိမိသည် DSHS စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများအရ မိမိအနေဖြင့် လက်မှတ် ထုတ်ပေးမှု ကြားကာလ သုံးသပ်ချက်ကို ဖြည့်စွက်ရန် နှင့် WAC 388-418-0005 နှင့် WAC 388-418-0011 တို့အရ မိမိ၏ အိမ်ထောင်စုရှိ အခြေအနေအပြောင်းအလဲများအကြောင်း DSHS အား ပြောပြရန် လိုအပ်ကြောင်း နားလည်သည်။
- မိမိသည် ငွေကြေး သို့မဟုတ် အစားအစာ အကျိုးခံစားခွင့် ရရှိရန် လိမ်ညာပြောဆိုခြင်းသည် ရာဇဝတ်မှု မြောက်ကြောင်း နားလည်သည်။ မိမိသည် မိမိအနေဖြင့် အစီရင်ခံရန် လိုအပ်ကြောင်း သိရှိထားသော အကြောင်း တစ်စုံတစ်ရာကို DSHS အား ပြောမပြပါက ရာဇဝတ်မှု မြောက်ကြောင်းလည်း နားလည်သည်။
- မှားယွင်းသည်ဟု မိမိသိရှိသော အချက်အလက်ကို ပေးမိပါက မိမိအနေဖြင့် ရာဇဝတ်ပြစ်မှု အရ အရေးယူခံရနိုင်ကြောင်း နားလည်သည်။
- အစားအစာ ထောက်ပံ့မှု ဖြတ်တောက်ခြင်း စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများအတွက် အပြစ်ပေးမှုများ တွင် အစားအစာ အထောက်အပံ့ရရှိနေခြင်းမှ ပယ်ဖျက်ခြင်း၊ ဒဏ်ရိုက်ခြင်း သို့မဟုတ် ထောက်ခံခံ တို့ ပါဝင်ကြောင်း နားလည်သည်။
- မိမိ၏ အကျိုးခံစားခွင့်များ မြင့်မားစေနိုင်သည့် အပြောင်းအလဲများအတွက် သက်သေအထောက်အထားများ မပြသနိုင်ပါက DSHS သည် မိမိ အကျိုးခံစားခွင့်များအပေါ် ဆုံးဖြတ်ရာတွင် ယင်းအပြောင်းအလဲများအား ထည့်သွင်းအသုံးပြုမည် မဟုတ်ကြောင်း မိမိနားလည်သည်။
- ဤအစီရင်ခံစာတွင် ဌာနသို့ မိမိပြောကြားခဲ့သော အကြောင်းအရာများသည် မိမိ အကျိုးခံစားခွင့်များအပေါ် သက်ရောက်နိုင်ကြောင်း နားလည်သည်။
- မိမိသည် ဤအစီရင်ခံစာတွင် DSHS သို့ ပြောကြားခဲ့သော အချက်အလက်များသည် မိမိ သိနားလည်မှု အမြင့်ဆုံး အတိုင်းအတာအရ ဖြောင့်မတ် မှန်ကန်ကြောင်းကို ကျမ်းသစ္စာ ကျိန်ဆို ကြေညာအပ်ပါသည်။

|         |        |                          |                |
|---------|--------|--------------------------|----------------|
| လက်မှတ် | ရက်စွဲ | ပုံနှိပ်စာလုံးဖြင့် အမည် | အိုင်ဒီ နံပါတ် |
|---------|--------|--------------------------|----------------|

