



STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES

ਗ੍ਰਾਹਕ ਦੀ ਪਹਿਚਾਣ:

ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ

ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਾਨੂੰ ਹੇਠ ਲਿਖੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ _____ :

ਜੇਕਰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਚੀਜ਼ ਨੂੰ ਜ਼ਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੱਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਜਾਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸਮੇਂ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ, ਤਾਂ ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਮੈਨੂੰ ਫੋਨ ਕਰੋ _____ .

ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀਆਂ ਉਪਰੋਕਤ ਸੂਚਨਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਿਚ ਅਸਫਲ ਹੋਣਾ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਕੀਤੀ ਦਰਖਾਸਤ ਦੀ ਨਾਂ ਮੰਨਜ਼ੂਰੀ ਦਾ ਕਾਰਣ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਸਮਾਜ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਦਫਤਰ:

ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ _____