

**မိသားစု အကဲဖြတ်ပြန်ကြားမှု-  
အဖွဲ့အစည်း ရင်းမြစ်များအတွက် ကိုးကားချက်  
Family Assessment Response: Referral for Community Resources**

အောက်ပါအဖွဲ့အစည်းရင်းမြစ်သည် ကျွန်ုပ်တို့၏မိသားစုအား ကူညီပေးနိုင်သည်-

အဖွဲ့အစည်းရင်းမြစ်အမည်	ဆက်သွယ်သည့်အချက်အလက်
<p>DSHS နှင့် ဝါရှင်တန်ပြည်နယ်သည် DSHS တွင် မလုပ်ဆောင်သည့် လူများ (သို့) စီးပွားရေးလုပ်ငန်းများအတွက် တာဝန်မရှိကြောင်း ကျွန်ုပ်တို့ နားလည်ထားပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် ဝါရှင်တန်ပြည်နယ်၊ DSHS (သို့) ၎င်း၏အလုပ်သမားများမှ ပေါ်ပေါက်လာသည့် ပျက်စီးဆုံးရှုံးမှုများ (သို့) ထိခိုက်ဒဏ်ရာများအတွက် တောင်းဆိုချက်များကို တရားဝင်အားဖြင့် တာဝန်ယူခြင်းမရှိပါ။ အဘယ်ကြောင့်ဆိုသော် မိသားစုအကဲဖြတ် ပြန်ကြားမှုတွင် ကျွန်ုပ်တို့ပါဝင်ဆောင်ရွက်စဉ်အတွင်း ကျွန်ုပ်တို့နှင့်ကျွန်ုပ်တို့မိသားစုဝန်ဆောင်မှုများအား အကူအညီပေးသည့် အခြားအဖွဲ့ စီးပွားရေး လုပ်ငန်း (သို့) လူပုဂ္ဂိုလ်ကြောင့်ဖြစ်သည်။</p>	
မိဘ / စောင့်ရှောက်မှုပေးသူ၏ လက်မှတ်	ရက်စွဲ
မိဘ / စောင့်ရှောက်မှုပေးသူ၏ လက်မှတ်	ရက်စွဲ
အမှုတွဲကိုင်သူ၏ လက်မှတ်	ရက်စွဲ
အမှုတွဲကိုင်သူ၏ တယ်လီဖုန်းနံပါတ်(နယ်မြေကုဒ်နံပါတ်အပါအဝင်)	မိဘ / စောင့်ရှောက်မှုပေးသူ၏ အမည်

**DISTRIBUTION:** Original to case worker; copy to parent