



STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES

កាលបរិច្ឆេទ ៖

អត្តលេខអតិថិជន ៖ _____

បុគ្គលិកកាន់សំណុំរឿង ៖ _____

ភាសា ៖ _____

កម្មវិធី ៖ _____

យើងពុំមានកិច្ចព្រមព្រៀងសងជំនួយវិញជាបណ្តោះអាសន្ន (Interim Assistance Reimbursement Agreement, IARA) ដែលមានហត្ថលេខា អាចប្រើការបាននាពេលបច្ចុប្បន្ន នៅក្នុងឯកសាររបស់យើងទេ។ កិច្ចព្រមព្រៀងនេះអនុញ្ញាតឱ្យរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោនទទួលបាននូវការសងប្រាក់មកវិញ សម្រាប់ ជំនួយប្រាក់សុទ្ធដែលអ្នកបានទទួល បើសិនជាអ្នកត្រូវបានយល់ព្រមឱ្យទទួលជំនួយ SSI ។ អ្នកត្រូវតែចុះហត្ថលេខាលើកិច្ចព្រមព្រៀងសងជំនួយវិញជា បណ្តោះអាសន្ន (IARA) នេះ ប្រសិនបើអ្នកបានដាក់ពាក្យសុំជំនួយ SSI ឬបានត្រូវយល់ព្រមឱ្យទទួលជំនួយប្រាក់សុទ្ធ ABD តាមច្បាប់ក្រមរដ្ឋបាលនៃ រដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន (Washington Administrative Code) WAC 388-449-0200 និង 388-449-0210។

បើអ្នកមិនចុះហត្ថលេខា ហើយមិនផ្ញើកិច្ចព្រមព្រៀងសងជំនួយវិញជាបណ្តោះអាសន្ន (IARA) មកវិញឱ្យទាន់ _____ ទេ, នោះជំនួយ ប្រាក់សុទ្ធរបស់អ្នកអាចនឹងត្រូវគេបញ្ឈប់។

សូមទូរស័ព្ទទាក់ទងមកខ្ញុំ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអ្វីមួយ។

ការសម្តែងមតិយោបល់ ៖

លេខទូរស័ព្ទ ៖ _____

អ្នកជួយសម្រួលនៃកម្មវិធី SSI

INTERIM ASSISTANCE REIMBURSEMENT AGREEMENT COVER
DSHS 14-503 CA (REV. 09/2011) Cambodian

Barcode label

