

सम्झौताका विवरणहरूः
मध्य-प्रमाणपत्र समीक्षा



Statement of Understanding: Mid-Certification Review

नगद वा खाद्य सहायता प्राप्तलाई जारी राख्न, तपाईंले मध्य-प्रमाणपत्र समीक्षा पूरा गर्नुपर्छ। तपाईंको समीक्षा पूरा गर्न तपाईंसँग तीनवटा तरिका छन्:

1. फोनद्वारा 1-877-501-2233 मा कल गरेर
2. फाराम DSHS 14-467 भरेर र
 - हामीलाई यो समीक्षा 1-888-338-7410 मा फ्याक्स गरेर; वा
 - हामीलाई यो समीक्षा PO BOX 11699, TACOMA WA 98411 मा पत्राचार गरेर।
3. हाम्रो स्थानीय कार्यालयमा तपाईंको हालको परिस्थितिहरूलाई ध्यानमा राखेर फाराममा हस्ताक्षर र मिति उल्लेख गरेर।

तपाईंले आफ्नो मध्य-प्रमाणपत्र समीक्षामा के रिपोर्ट गर्नुपर्छ:

- ठेगानामा भएको परिवर्तन र नयाँ ठेगानामा तपाईंको बसोबास लागत।
- तपाईंको घरमा बसोबास गर्ने सदस्यहरूमा भएको परिवर्तनहरू।
- कुनै पनि स्रोतबाट तपाईंको घरेलु आम्दानीमा भएको परिवर्तनहरू। यसमा कार्य, बेरोजगारी भत्ता, सामाजिक सुरक्षा, श्रम तथा उद्योग र बाल सहायताबाट प्राप्त आम्दानी समावेश छ।
- कुनै पनि बाल सहायतामा भएका परिवर्तनहरू जसका लागि तपाईंले आफूसँग बसोबास नगर्ने बच्चाको लागि कानूनी रूपमा भुक्तान गर्न आवश्यक छ।
- यदि तपाईंको घरमा बालबालिका छैनन् र सक्षम व्यक्तिको कार्य घण्टा हप्तामा 20 घण्टाभन्दा तल भएमा।

ध्यानपूर्वक पढ्नुहोस् र यस फारामलाई फिर्ता पठाउनु पूर्व हस्ताक्षर गर्नुहोस्:

- म बुझ्दछु कि मलाई DSHS ले यो मध्य-प्रमाणपत्र समीक्षा पूरा गर्न र WAC 388-418-0005 र WAC 388-418-0011 अनुसार मेरो घरायसी परिस्थितिहरूमा भएको परिवर्तनहरू बारेमा DSHS लाई बताउन आवश्यक ठहर गर्छु।
- म बुझ्दछु कि नगद वा खाद्य लाभहरू प्राप्त गर्नका लागि मैले झूटो बोलेमा यो मेरो अपराध हुन्छ। म यो पनि बुझ्दछु कि मैले रिपोर्ट गर्नुपर्ने मलाई थाहा भएको केही कुरा मैले DSHS लाई भनिन भने यो अपराध हो।
- म बुझ्दछु कि यदि मैले मलाई थाहा भएको जानकारीलाई गलत रूपमा उपलब्ध गराउँछु भने मलाई अपराधको अभियोग लगाउन सकिनेछ।
- म बुझ्दछु कि खाद्य सहायता नियमहरू तोडेकोमा सजायहरूको रूपमा खाद्य सहायता प्राप्त गर्नबाट अयोग्य हुने, जरिवाना लाग्ने वा जेल सजाय भोग्नुपर्ने जस्ता कुरा समावेश छन्।
- म बुझ्दछु कि यदि मैले मेरो लाभहरूलाई बढाउन सक्ने परिवर्तनहरूका प्रमाण प्रदान गर्दिन भने DSHS ले मेरा लाभहरू निर्धारण गर्न यी परिवर्तनहरू प्रयोग गर्नेछैन।
- म बुझ्दछु कि मैले यस रिपोर्टमा विभागलाई बताएका कुराले मेरा लाभहरूमा प्रभाव पार्न सक्नेछन्।
- म झूटो बयानको सजाय अन्तर्गत स्पष्ट पार्न चाहन्छु कि मैले यस रिपोर्टमा DSHS लाई बताएको जानकारी मलाई थाहा भएसम्म सत्य र सही छ।

हस्ताक्षर	मिति	मुद्रित नाम	ग्राहक आइडी नम्बर
-----------	------	-------------	-------------------

