



ການທວງເອົາການສູນເສັ້ນອາຫານ  
ຢູ່ໃນພັຍພິບດຂອງຄອບຄົວ  
DSHS Claim of Food Lost in a Household Disaster

ເລກປະຈຳຕົວຂອງລູກຄ້າ

ຊື່ຂອງລູກຄ້າ (ກະຮຸນາຂຽນເປັນຕົວພິມ)	ທີ່ຢູ່ບ່ອນທີ່ການສູນເສັ້ນໄດ້ເກີດຂຶ້ນ
------------------------------------	-------------------------------------

ກະຮຸນາອະທິບາຍສາເຫດຂອງການສູນເສັ້ນຫລືຄວາມໄຊກຮ້າຍຂອງທ່ານ (ກະຮຸນາຂຽນເປັນຕົວພິມ)

ອາຫານທີ່ຖືກຂີ້ເອົາດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອອາຫານຈຳເປັນທີ່ຖືກເບີກອອກໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຖືກທຳລາຍຢູ່ໃນພັຍພິບດຫລືຄວາມໄຊກຮ້າຍຂອງຄອບຄົວ.

ວັນທີຂອງການສູນເສັ້ນທີ່ຖືກລາຍງານ: \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_. ມູນຄ່າຂອງການສູນເສັ້ນ: \$ \_\_\_\_\_

ຂ້າພະເຈົ້າ, \_\_\_\_\_, ຂໍແຈ້ງວ່າ, ພາຍໃຕ້ການປັບໃຫມລົງໄທດຂອງການເວົ້າຫັດ, ວ່າຮາຍຮະອຽດທີ່ຖືກເອົາໃຫ້ຢູ່ໃນຄຳແຈ້ງການຂ້າງເທິງນີ້ແມ່ນຄວາມຄົງແລະຖືກຕ້ອງຕໍ່ຄວາມຮັບຮູ້ຂອງຂ້າພະເຈົ້າທີ່ດີທີ່ສຸດ. ຂ້າພະເຈົ້າເຊົ້າໃຈວ່າມັນມີການປັບໃຫມລົງໄທດສໍາລັບການສະເໜີຄວາມຈິງໄປໃນທາງຜິດໄລຍະຈະນາ, ລວມທັງ, ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດໄປເຖິງ, ອຳກ່າວຫາຂອງການເວົ້າຫັດສໍາລັບການຮັດການທວງເອົາທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງ.

ລາຍເຊັນຂອງຫົວໜ້າຄອບຄົວຫລືຜູ້ຕາງໜ້າທີ່ຖືກອະນຸມາດ

ວັນທີ

ອາຫານທີ່ຖືກຂີ້ເອົາດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອ **Basic Food** ທີ່ຖືກສູນເສັ້ນໄປໃນພັຍພິບດຂອງຄອບຄົວ, ເຊັ່ນວ່າອຸທິກກະພັນມັກກັວນ, ອັກຄືພັຍໃຟໃຫມ໌, ຫລືໄຟຟ້າມອດທີ່ຍາວນານ, ຈະຖືກຮັດແຫນໃຫມໄດ້, ເຖິງຈຳນວນຂອງການຊ່ວຍເຫຼືອນີ້ເດືອນ, ຖ້າຫາກວ່າການສູນເສັ້ນໄດ້ຖືກລາຍງານພາຍໃນ **10** ວັນຂອງວັນທີທີ່ອາຫານໄດ້ຖືກທຳລາຍ. (WAC 388-412-0040)

ເຜື່ອຈະຢືນການທວງເອົາສະມາຊີກຄອບຄົວຕ້ອງ:

- ລາຍງານການສູນເສັ້ນທາງປາກເປົາ, ແລະ
- ຂຽນປະກອບ, ເຊັ່ນຂີ້, ແລະ ສົງເອກສານອັນນີ້ຄືນມາ ຫລື ເວົ້າໃບແຈ້ງການທີ່ຖືກເຊັນຊື່ຢືນການສູນເສັ້ນຂອງຄອບຄົວພາຍໃນ **10** ວັນຂອງການລາຍງານການສູນເສັ້ນ.

ທ່ານສາມາດສື່ງໃບພອມໃບນັ້ນກັບຄືນມາໄດຍ:

- ການແວ່ຍ້ນຫ້ອງການບໍລິການຊຸມຊົນທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານໃນຮ່າງວ່າຂ່າວໂມງຮັດກີຈາກນາມປົກກະຕິ.
- ການສົ່ງມາຫາງໄປສະນີໄປທີ່ P.O. Box 11699, Tacoma, WA 98411.
- ການສົ່ງມາຫາງແກ່ກົດໃບທີ່ 888-338-7410.
- ການໃຊ້ບອກປ່ອນປະໄວຢູ່ບ່ອນທີ່ມີຢູ່ຕາມຫ້ອງການບໍລິການຊຸມຊົນຫ້ອງຖິ່ນ.

ສະຖາບັນແຫ່ງນີ້ແມ່ນບ່ອນບໍລິການທີ່ໄຫ້ໂອກາດເທົ່າຫຽມກັນ.