PO BOX 11699
TACOMA WA 98411-669

Takimi për intervistimin e aplikuesit
Interview Appointment for Applicant

Washington State Department of Social & Health Services
Transforming lives

Date

Client's Name and Address

NUMRI TTY / TDD: 800-209-5446
Numri falas: 877-501-2233

Numri i identifikimit të klientit: Client ID

I dashur Client's Name :

Morëm kërkesën tuaj në Date . Duhet të kryheni një intervistim deri në Date . Mund të na telefononi në 877-501-2233 ose të vini në zyrë. Orët tona të intervistimit janë të hënën deri të premten ndërmjet orës 8:00 të mëngjesit dhe 3:00 të pasdites, përveç në festat zyrtare.

Vendi:
CSO Name and Street Address

Nëse nuk marrim përgjigje nga ju deri në Date , aplikimi juaj për ☐ Ushqimin thelbësor (Basic Food) ☐ Para (Cash) do të refuzohet.

Kërkesa juaj për ndihmë do të refuzohet pa një intervistim.

Kjo është një listë e gjërave që mund t'ju duhen për intervistën tuaj:

- Numrat e Sigurimit Shoqëror për njerëzit për të cilët po bëni kërkesë
- Prova e shtetësisë ose e gjendjes si i huaj i ligjshëm, si pasaporta e SH.B.A.-së, çertifikata e lindjes, dokumentat e emigracionit.
- Prova e identitetit si si një kartë identiteti me fotografi
- Prova e të ardhurave si kopje e çeqeve, pjesëve të çekut, letra ose deklarata nga kushdo që i dha familjes tuaj para
- Prova të burimeve që mund të keni si rregjistrimi i automjetit, deklarata bankare, aksione, bono, polica të sigurimit të jetës
- Prova e kostove për kujdesin për fëmijën ose kujdesin për të rriturit në kujdestari si fatura nga siguruesi i shërbimit
- Prova e kostove të strehimit, si pagesa të hipotekës, pagesa të taksave të pasurisë, siguria e pronarit të shtëpisë, fatura të qirasë, kopje e kontratës së qiramarrjes, fatura të shërbimeve, letra nga qiradhënësi
- Prova të tjera si fatura mjekësore të papaguara, premiume të sigurimit shëndetësor, ndryshime në statusin tuaj të emigracionit ose shtetësisë, shtatzani me datën e pritshme të lindjes, ndihma për adoptim ose pagesa të kujdesit të birësimit

Mund të:

- Bëni kërkesë për përfitime, të paraqisni një shqyrtim ose të njoftoni ndryshime tek www.washingtonconnection.org
- Dërgoni informacionin me faks tek ne në 888-338-7410

Shkruani numrin tuaj të identifikimit të klientit në të gjitha kopjet që na dërgoni. Numri juaj i identifikimit të klientit është .

Për të kontaktuar një menaxher të rastit ose punonjës social të WorkFirst, telefonojini Phone Number (include area code) .
Telefonojini 877-501-2233 për të përpunuar një kërkesë ose shqyrtim, për të njoftuar ndryshime ose për të bërë pyetje.
Ju lutemi na telefononi nëse keni pyetje për këtë letër.

Bashkëngjitur: DSHS 14-113 Të drejtat dhe përgjegjësitë e klientit