

**འབའས་ལྷུ་ལེན་ཁས་ལེན་དཔང་ཡིག**  
**Acknowledgement of Services**

སྐྱེན་ལུ་འབྲུལ་མ་འབྲུག་གི་མིང་།	ACESཚོང་ཤག་གི་IDམང་གྲངས་
---------------------------------	--------------------------

ཁྱིམ་ཚང་དང་སྤྱི་ཚོགས་གཞི་བཅོལ་འབའས་ལྷུ་ལེན་འཆར་གྱིས་འོས་ཚོས་ཚང་བའི་སྤྱི་བོ་སྐྱེད་པ་ལུ་ཞིག་ཡིན་ཅུང་སྐྱེན་བཅོས་འབའས་ལྷུ་རྣམས་ཚོགས་པ་སྐྱེར་གྱི་འབའས་ལྷུ་འགག་གི་ཚབ་ཏུ་  
སྤྱི་ཚོགས་གཞི་བཅོལ་གྱི་འབའས་ལྷུ་རྣམས་འཛོལ་བའི་གོ་སྐབས་འབྲུལ་གྱི་ཡོད་པ་རེད།

ཁྱིམ་དང་སྤྱི་ཚོགས་གཞི་བཅོལ་འབའས་ལྷུ་ལེན་འཆར་ཁག་ནི།

- སྤྱི་ཚོགས་གདམ་ཀ་དང་པོ། (CFC)
- COPEs ཆག་ཡང་།
- ལུལ་སྤོང་རྒྱབ་སྐྱོར་ཆག་ཡང་། (RSW)
- རང་དབང་གསར་བའི་ཆག་ཡང་།
- རེས་མོས་སྐྱེན་བཅོས་རོགས་རམ་ལྟ་སྐྱོང་། (MAC)

**ངས་ཀྱི་གསོ་ཁང་གི་ལྷ་སྐྱོང་གི་ཚབ་ཏུ་སྤྱི་ཚོགས་གཞི་བཅོལ་ལས་འཆར་གྱི་འོག་ནས་འབའས་ལྷུ་ལེན་རྒྱུ་ལེན་གདམ་ཀ་བྱས་ཡོད།**

ཚོང་ཤག་གི་ས་ཏྟགས།	ལྷ་ཚོས།	
འབྲུལ་ཚབ་གྱི་ས་ཏྟགས།	<input type="checkbox"/> ལྷ་རྒྱུ་ལེན་པ། <input type="checkbox"/> འབྲུལ་ཚབ།	ལྷ་ཚོས།
སྤྱི་ཚོགས་འབའས་ལྷུ་བ་གྲོད་དོན་དོད་མ་པའི་ས་ཏྟགས།	ལྷ་ཚོས།	
འབྲུལ་མཐུན་པ།	ཁ་བར་མང་གྲངས། (ཉེ་ལུས་ལྷུ་མང་གྲངས་ཀྱང་ཚུད་དགོས།)	

གཤམ་རྣམས་ལྷུང་ལ་ཉན་ཞིབ་དང་བདེན་ཡོང་ཆེད་ཀྱི་ཐོབ་ཐང་ཁག་རེད།

གལ་ཏེ་ཁྱེད་ཀྱིས་ཁྱིམ་ཚང་དང་སྤྱི་ཚོགས་གཞི་བཅོལ་གྱི་འབའས་ལྷུ་དང་ལེན་མ་བྱས་ན་ཁྱེད་ལ་དང་གཞག་གིས་ཞིབ་གཚོད་བྱ་རྒྱུ་ལ་འདོད་དཔང་ཡོད་ཀྱིས་འབའས་ལྷུ་དང་ལེན་མ་བྱས་པའི་ཉེན་དེ་ནས་བརྗེས་ཞིབ་གཚོད་ཉན་ཞིབ་རེ་སྐྱུལ་ལྷུ་རྒྱུ་ལེན་ཏུ་ལུན་ཉེན་གྲངས་90ཡོད་ལ་གནས་དེ་གའི་ཁྱིམ་ཚང་དང་སྤྱི་ཚོགས་གཞི་བཅོལ་འབའས་ལྷུ་ལེན་ལས་ཁང་དང་ཁས་གནས་དེ་གའི་ཀློན་ལས་ལུངས་ལ་ཡིག་ཐོག་ནས་དང་གཞག་གིས་ཉན་རྒྱུ་ལེན་འདུན་ལྷུ་ཚོགས་པ་སྐྱེ།

OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS, MAIL STOP: 42489,  
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES,  
PO BOX 42489,  
OLYMPIA WA 98504-2489.