



STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
(የዋሽንግተን ግዛት የማህበራዊ እና የጤና አገልግሎቶች መምሪያ)

ቀን:

የደምበኛው ቁጥር:- _____
 የጉዳይ ስራተኛ:- _____
 ቋንቋ: _____
 ፕሮግራም: _____

በመዝገቦቻችን ውስጥ የአሁኑ የተፈረመ ጊዜያዊ እርዳታ የመመለስ ፍቃድ (Interim Assistance Reimbursement Authorization, IARA) የለንም። ይህ ፈቃድ ለ SSI ከተፈቀደልዎ ለተቀበሉት የገንዘብ እርዳታ State of Washington (የዋሽንግተን ግዛት) ክፍያውን መልስዎ እንዲያገኙ ያስችለዋል። ለ SSI ካመለከቱ ወይም ለ ABD ጥሬ ገንዘብ በዋሽንግተን የአስተዳደር ኮድ (WAC) 388-449-0200 እና 388-449-0210 ተቀባይነት ካገኙ ፣ የግድ የአሁኑ የተፈረመ ጊዜያዊ እርዳታ የመመለስ ፍቃድ(IARA) ላይ መፈረም አልብዎት።

የእርዳታ የመመለስ ፍቃድ (IARA) ላይ እስከ _____ ፈረመው ካልመለሱ ፣ የገንዘብ ድጋፍ ሊቋረጥ ይችላል።
 ምን አይነት ጥያቄ ካልዎት ይደውሉልኝ።
 አስተያየቶች:-

_____ የስልክ ቁጥር:- _____
 SSI አስተባባሪ

INTERIM ASSISTANCE REIMBURSEMENT
 AUTHORIZATION COVER
 DSHS 14-503 AM (REV. 01/2022) Amharic

Barcode label



14503