



STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
(រដ្ឋាភិបាលសេវាសុខភាព និងសុខភាព)

កាលបរិច្ឆេទ:

លេខអតិថិជន: _____
 បុគ្គលិកសង្គមកិច្ច: _____
 ភាសា: _____
 កម្មវិធី: _____

យើងមិនមាន Interim Assistance Reimbursement Authorization (លិខិតអនុញ្ញាតទូទាត់សំណងជំនួយបណ្តោះអាសន្ន IARA) ដែលមានចុះហត្ថលេខានាពេលបច្ចុប្បន្ននៅក្នុងកំណត់ត្រារបស់យើងទេ។ លិខិតអនុញ្ញាតនេះអនុញ្ញាតឱ្យរដ្ឋ Washington ទទួលបានសំណងវិញ្ញាសម្រាប់ជំនួយសាច់ប្រាក់ដែលអ្នកបានទទួលក្នុងករណីអ្នកត្រូវបានអនុម័តសម្រាប់ SSI។ អ្នកត្រូវតែចុះហត្ថលេខាលើលិខិតអនុញ្ញាតទូទាត់សំណងជំនួយបណ្តោះអាសន្ន (IARA) ប្រសិនបើអ្នកបានដាក់ពាក្យសុំ SSI ឬត្រូវបានអនុម័តសម្រាប់សាច់ប្រាក់ ABD តាម Washington Administrative Code (ច្បាប់រដ្ឋបាលនៃរដ្ឋាភិបាលសេវាសុខភាព WAC) 388-449-0200 និង 388-449-0210។

ប្រសិនបើអ្នកមិនចុះហត្ថលេខា និងប្រគល់លិខិតអនុញ្ញាតទូទាត់សំណងជំនួយបណ្តោះអាសន្ន (IARA) ដែលភ្ជាប់មកជាមួយត្រឹមថ្ងៃទី _____ ទេ នោះ ជំនួយសាច់ប្រាក់របស់អ្នកអាចនឹងបញ្ឈប់។

សូមទូរសព្ទមកខ្ញុំ ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរណាមួយ។
 មតិយោបល់:

_____ លេខទូរសព្ទ: _____
 អ្នកសម្របសម្រួល SSI

