STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES

تاریخ

شماره مشتری: _____

کارگر خدماتی و اجتماعی: _____

زبان: _____

برنامه: _____

ما در حال حاضر قرارداد بازپرداخت کمک موقتی (IARA) در موارد ثبتی خود نداریم. اگر درخواست شما برای SSI تأیید شده باشد، این قرارداد به ایالت واشینگتن اجازه بازپرداخت از طریق کمک نقدی که شما دریافت کرده اید، می دهد. شما باید قراداد بازپرداخت کمک موقت (IARA) را امضا کرده باشید اگر درخواست SSI دارید یا درخواست شما برای ABD نقدی طبق قوانین اداری واشینگتن (WAC)، 388-449-0200 و 388-449-0210 تأیید شده باشد.

اگر فرم قرارداد بازپرداخت کمک موقت (IARA) را تا تاریخ _____ امضا نکنید و بازنگردانید، کمک نقدی شما ممکن است متوقف شود.

.لطفاً اگر سؤالی دارید با من تماس بگیرید.

اظهارات:

_____ شماره تلفن: _____

تسهیلگر SSI

INTERIM ASSITANCE REIMBURSEMENT AGREEMENT COVER
DSHS 14-503 FA (REV. 09/2011) Farsi

Barcode label

14503