



STATE OF WASHINGTON  
**DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES**  
(اداره خدمات اجتماعی و سلامت ایالت واشینگتن)

تاریخ:

شماره مشتری:

مسئول پرونده:

زبان:

برنامه:

در اسناد ما اجازه‌نامه بازپرداخت کمک موقتی (اجازه‌نامه بازپرداخت کمک موقتی (IARA, Interim Assistance Reimbursement Authorization امضاء شده که اخیراً ثبت شده باشد، وجود ندارد. چنانچه برای SSI تأیید شده باشید، به موجب این اجازه‌نامه ایالت واشینگتن مجاز به دریافت بازپرداخت کمک نقدی است که شما دریافت کرده‌اید. چنانچه برای SSI درخواست داده‌اید یا بر (و اساس قانون اداری واشینگتن، WAC, Washington Administrative Code 388-449-0200 و 388-449-0210 برای پول نقد ABD مورد تأیید قرار گرفته‌اید، باید اجازه‌نامه بازپرداخت کمک موقتی (IARA) را امضاء کنید.

چنانچه اجازه‌نامه بازپرداخت کمک موقتی (IARA) را تا تاریخ \_\_\_\_\_ امضاء نکنید، ممکن است کمک نقدی شما متوقف شود.

در صورتی که سؤالی دارید، لطفاً با من تماس بگیرید.

نظرات:

شماره تلفن:

تسهیل‌کننده SSI

INTERIM ASSISTANCE REIMBURSEMENT  
AUTHORIZATION COVER  
DSHS 14-503 PE (REV. 01/2022) Persian (Farsi / Dari)



14503

Barcode label