



STATE OF WASHINGTON (штат Вашингтон)
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
(Департамент соціальних і медичних служб)

Дата:

Номер клієнта: _____

Соціальний працівник: _____

Мова: _____

Програма: _____

У наших записах не виявлено Interim Assistance Reimbursement Authorization (дозволу на відшкодування витрат на тимчасову допомогу, IARA). За цим дозволом штат Washington може отримати компенсацію за отриману Вами грошову допомогу, якщо Вас було ухвалено для участі у SSI. Ви маєте підписати дозвіл на відшкодування витрат на тимчасову допомогу (IARA), якщо Ви подавали заявку на участь у SSI, або отримали право на грошову допомогу ABD згідно Washington Administrative Code (Адміністративного кодексу штату Вашингтон, WAC) 388-449-0200 та 388-449-0210.

Якщо ви не підпишете та не відправите назад дозвіл на відшкодування витрат на тимчасову допомогу (IARA) до _____, Вашу грошову виплату може бути припинено.

У разі виникнення питань, будь ласка, зателефонуйте.

КОМЕНТАРІ:

ФАСИЛИТАТОР SSI

Номер телефону: _____

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

Barcode label



14503