



STATE OF WASHINGTON  
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES

Ngày:

Số Thân Chủ: \_\_\_\_\_

Cán Sự Thụ Lý Hồ Sơ: \_\_\_\_\_

Ngôn Ngữ: \_\_\_\_\_

Chương Trình: \_\_\_\_\_

Chúng tôi không có một Bản Thỏa Thuận Bồi Hoàn Trợ Cấp Tạm Thời (Interim Assistance Reimbursement Agreement, IARA) hiện hành đã ký trong hồ sơ của chúng tôi. Bản thỏa thuận này cho phép Tiểu Bang Washington lấy lại khoản trợ cấp tiền mặt mà quý vị đã nhận nếu quý vị được chấp thuận đối với SSI. Quý vị phải ký vào một Bản Thỏa Thuận Bồi Hoàn Trợ Cấp Tạm Thời (IARA) nếu quý vị đã nộp đơn xin SSI hoặc đã được chấp thuận cho trợ cấp tiền mặt ABD theo Bộ Luật Hành Chánh Washington (WAC) 388-449-0200 và 388-449-0210.

Nếu quý vị không ký và gửi lại Bản Thỏa Thuận Bồi Hoàn Trợ Cấp Tạm Thời (IARA) trước ngày \_\_\_\_\_, thì trợ cấp tiền mặt quý vị có thể chấm dứt.

Xin gọi cho tôi nếu quý vị có bất cứ thắc mắc nào.

Ý Kiến:

\_\_\_\_\_  
NHÂN VIÊN ĐIỀU HÀNH SSI

Số Điện Thoại: \_\_\_\_\_

