



STATE OF WASHINGTON (Tiểu Bang Washington)
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
(SỞ DỊCH VỤ Y TẾ VÀ XÃ HỘI)

Ngày:

Mã Khách Hàng: _____

Người Phụ Trách Hồ Sơ: _____

Ngôn Ngữ: _____

Chương Trình: _____

Chúng tôi hiện không có bản Interim Assistance Reimbursement Authorization (Cho Phép Bồi Hoàn Trợ Cấp Tạm Thời, IARA) nào trong hồ sơ của quý vị. Bản cho phép này cho phép Tiểu Bang Washington được nhận lại số tiền mặt trợ cấp mà quý vị đã nhận nếu quý vị đã được duyệt nhận SSI. Quý vị phải ký tên trên một bản Cho Phép Bồi Hoàn Trợ Cấp Tạm Thời (IARA) nếu đã nộp đơn xin SSI hoặc đã được duyệt nhận tiền mặt ABD theo Washington Administrative Code (Bộ Luật Hành Chánh Washington, WAC) 388-449-0200 và 388-449-0210.

Đến ngày _____, nếu quý vị vẫn chưa ký tên và gửi lại bản Cho Phép Bồi Hoàn Trợ Cấp Tạm Thời (IARA) gửi kèm này, quý vị có thể bị dừng trợ cấp tiền mặt.

Vui lòng gọi cho tôi nếu quý vị có bất kỳ thắc mắc nào.

Nhận xét:

Số Điện Thoại: _____

CHUYÊN VIÊN HỖ TRỢ SSI

**INTERIM ASSISTANCE REIMBURSEMENT
AUTHORIZATION COVER**
DSHS 14-503 VI (REV. 01/2022) Vietnamese

Barcode label



14503