

90-ਦਿਨਾ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ ਕੀ ਹੈ?

ਇਹ ਫਾਰਮ ਇਹ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਹੈ ਕਿ WA Cares Fund ਲਾਭਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜੀਵਨ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਤੁਹਾਡੀ ਲੋੜ 90 ਦਿਨ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਰਹਿਣ ਦੀ ਉਮੀਦ ਹੈ।

ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਹੈ:

ਬਿਨੈਕਾਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੈਕਸ਼ਨ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰੋ। ਆਪਣਾ ਪੂਰਾ ਨਾਮ ਅਤੇ WA Cares ਪਛਾਣ ਨੰਬਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੋ।

ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਇਹ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ ਪੂਰਾ ਕਰਵਾਓ ਅਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਵਾਓ।

ਸਾਰੇ ਸੈਕਸ਼ਨ ਲੋੜੀਂਦੇ ਹਨ। ਅਧੂਰੇ ਫਾਰਮ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਨਿਰਧਾਰਨ ਵਿੱਚ ਦੇਰੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨਾ ਹੈ:

ਅੱਪਲੋਡ ਕਰੋ: ਆਪਣੇ ਪੂਰੇ ਕੀਤੇ, ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਆਨਲਾਈਨ WA Cares ਖਾਤੇ 'ਤੇ ਅੱਪਲੋਡ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਕੋਈ ਆਨਲਾਈਨ WA Cares ਖਾਤਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ 'ਤੇ ਜਾ ਕੇ ਇੱਕ ਬਣਾ ਸਕਦੇ ਹੋ www.wacaresfund.gov |

ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਇੱਥੇ ਭੇਜੋ:

DSHS
The WA Cares Fund
PO Box 45612
Olympia, WA 98504-5612

ਇਸ ਫਾਰਮ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲ:

ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ WA Cares ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ:

ਕਾਲ ਕਰੋ: 844-CARE4WA (844-227-3492)

ਇੱਥੇ ਜਾਓ: www.wacaresfund.wa.gov

ਭਾਸ਼ਾਈ ਸਹਾਇਤਾ ਉਪਲਬਧ ਹੈ:

- ਭਾਸ਼ਾ ਦੁਭਾਸ਼ੀਆ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਸੈਨਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਬੋਲ
- TTY/TDD ਵਰਤੋਂਕਾਰ ਡਾਇਲ ਕਰਨ 1-800-833-6384

