



STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES

የደንበኛው መታወቂያ ቁጥር:

ፕሮግራም:-

ብቁነትዎን ለማወቅ የሚከተሉትን መረጃዎች እንፈልጋለን _____:

እገዛ ከፊለጉ ወይም እነዚህ ዝርዝሮች ለማስረከብ ተጨማሪ ጊዜ የሚያስፈልጎት ከሆነ እባክዎ በ _____ ይደውሉ።

ከዚህ በላይ የተጠቀሱትን መረጃ አላማቅረብ ለሚከተሉት እገዛ ያቀረበውን ማመልከቻ ውድቅ ሊያደርገው ይችላል።

የማህበረሰብ አገልግሎቶች ቢሮ

ስልክ ቁጥር:- _____