



STAAT WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
(AFDELING SOCIALE EN GEZONDHEIDSDIENSTEN)

Klant-ID:

Programma:

We hebben de volgende informatie nodig om te bepalen of u in aanmerking komt voor _____:

Als u hulp nodig hebt, of u hebt meer tijd nodig om de items in te dienen, dan kunt u me bellen op _____.

Het niet inleveren van de hierboven gevraagde informatie kan afwijzen van uw verzoek voor ondersteuning als gevolg hebben.

Community Services Office (Kantoor voor gemeenschapsdiensten)

Telefoonnummer: _____