



WASHINGTON ՆԱՀԱՆԳ
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
(Սոցիալական և առողջապահական ծառայությունների վարչություն)

Ամսաթիվ՝

Հաճախորդի համար՝ _____
Սոցիալական աշխատող՝ _____
Լեզու՝ _____
Ծրագիր՝ _____

Ներկայումս մենք չունենք ստորագրված Interim Assistance Reimbursement Authorization (Ժամանակավոր աջակցության փոխհատուցման թույլտվություն, IARA) մեր գրառումներում: Սույն թույլտվությունը թույլ է տալիս Washington նահանգ վերադարձնել Ձեր ստացած դրամական օգնությունը, եթե ունեք հաստատում SSI-ի համար: Դուք պետք է ստորագրեք Interim Assistance Reimbursement Authorization-ը (Ժամանակավոր աջակցության փոխհատուցման թույլտվություն, IARA), եթե դիմել եք SSI-ի համար կամ ստացել եք հաստատում ABD դրամական օգնության համար՝ համաձայն Washington-ի Administrative Code-ի (Վարչական օրենսգրքի, WAC) 388-449-0200 և 388-449-0210 համարների:

Եթե չստորագրեք և չվերադարձնեք Interim Assistance Reimbursement Authorization-ը (Ժամանակավոր աջակցության փոխհատուցման թույլտվություն, IARA) մինչև _____-ը, Ձեր դրամական օգնությունը կարող է դադարեցվել:

Հարցերի դեպքում զանգահարեք ինձ:

Մեկնաբանություններ՝

_____ Հեռախոսահամար՝ _____

SSI-ի ԳՑՈՎ ՀԱՍՏԱՏՈՂ

INTERIM ASSISTANCE REIMBURSEMENT
AUTHORIZATION COVER
DSHS 14-503 AE (REV. 01/2022) Armenian

Barcode label



14503