



WASHINGTON ပြည်နယ်

**DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES (လူမှုရေးနှင့် ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများ ဌာန)**

ရက်စွဲ-

လူနာ နံပါတ်- \_\_\_\_\_

ကိစ္စရပ် လုပ်သား- \_\_\_\_\_

ဘာသာစကား- \_\_\_\_\_

အစီအစဉ်- \_\_\_\_\_

ကျွန်ုပ်တို့တွင် လက်တလောလက်မှတ်ထိုးထားသော Interim Assistance Reimbursement Authorization (ကြားဖြတ်အကူအညီ ရန်ပုံငွေ ခွင့်ပြုချက်, IARA) မှတ်တမ်းမရှိပါ။ ဤခွင့်ပြုချက်သည် SSI အတွက် သင့်ကို အတည်ပြုထားပြီး ရရှိထားသည့်ကူငွေအတွက် Washington ပြည်နယ်မှ ပြန်ပေးရန် ခွင့်ပြုပေးသည်။ သင် SSI လျှောက်ထားလျှင် သို့မဟုတ် Washington Administrative Code (ဝါရှင်တန် စီမံခန့်ခွဲရေးကုဒ်၊ WAC) 388-449-0200 နှင့် 388-449-0210 အရ ABD ငွေသားရရှိရန် အတည်ပြုထားလျှင် Interim Assistance Reimbursement Authorization (ကြားဖြတ်အကူအညီ ရန်ပုံငွေ ခွင့်ပြုချက်, IARA) တစ်စောင်ကို လက်မှတ်ထိုးရမည်။

ချိတ်ပိတ်ထားသော Interim Assistance Reimbursement Authorization (ကြားဖြတ်အကူအညီ ရန်ပုံငွေ ခွင့်ပြုချက်, IARA) ကို \_\_\_\_\_ မတိုင်မီ လက်မှတ်ထိုးပြီး ပြန်မပို့လျှင် ကူငွေ ရပ်သွားပါမည်။

မေးမြန်းလိုသည်များရှိပါက ကျေးဇူးပြု၍ ကျွန်ုပ်တို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

မှတ်ချက်များ-

\_\_\_\_\_ တယ်လီဖုန်း- \_\_\_\_\_

SSI ပံ့ပိုးကူညီသူ  
**INTERIM ASSISTANCE REIMBURSEMENT  
AUTHORIZATION COVER**  
DSHS 14-503 BS (REV. 01/2022) Burmese

Barcode label



14503