



STATE OF WASHINGTON  
**DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES**  
 (워싱턴주사회보건부)

날짜:

고객 번호: \_\_\_\_\_

사례 담당자: \_\_\_\_\_

언어: \_\_\_\_\_

프로그램: \_\_\_\_\_

저희 기록에는 현재 서명된 Interim Assistance Reimbursement Authorization (임시 보조금 상황 승인서, IARA) 가 없습니다. 이 승인서는 귀하가 SSI 승인을 받은 경우 Washington 주에서 귀하가 받은 현금 보조금을 갚아주게 합니다. SSI 를 신청했거나 Washington Administrative Code (워싱턴 행정법, WAC) 388-449-0200 및 388-449-0210 에 따라 ABD 현금 승인을 받은 경우 귀하는 임시 보조금 상황 승인서 (IARA) 에 서명해야 합니다.

귀하가 \_\_\_\_\_에서 동봉한 임시 보조금 상황 승인서 (IARA) 에 서명하여 반환하지 않으면 현금 보조금이 중단될 수 있습니다.

문의사항이 있으시면 연락해주시시오.

의견:

전화번호: \_\_\_\_\_

SSI 조력자

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

Barcode label



14503