



STATE OF WASHINGTON  
**DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES**  
 (ພະແນກບໍລິການສັງຄົມ ແລະ ສຸຂະພາບຂອງລັດວໍຊິງຕັນ)

ວັນທີ:

ໝາຍເລກລູກຄ້າ: \_\_\_\_\_  
 ກໍລະນີພະນັກງານ: \_\_\_\_\_  
 ພາສາ: \_\_\_\_\_  
 ໂປຼແກມ: \_\_\_\_\_

**ພວກເຮົາບໍ່ມີ Interim Assistance Reimbursement Authorization**

(ໃບອະນຸມັດການຊົດເຊີຍການຊ່ວຍເຫຼືອຊົ່ວຄາວ, IARA) ທີ່ລົງນາມໃນປັດຈຸບັນຢູ່ໃນບັນທຶກຂອງພວກເຮົາ.

ການອະນຸຍາດນີ້ເຮັດໃຫ້ລັດວໍຊິງຕັນໄດ້ຮັບການຊໍາລະຄືນ ສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານເງິນສົດທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານໄດ້ຮັບການອະນຸມັດສໍາລັບ SSI. ທ່ານຕ້ອງເຊັນຊື່ການອະນຸມັດເງິນຄືນການຊ່ວຍເຫຼືອຊົ່ວຄາວ (IARA)

ຖ້າຫາກທ່ານສະໝັກ SSI ຫຼື ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ ສໍາລັບເງິນສົດ ABD ຕາ Washington Administrative Code

(ລະຫັດບໍລິຫານຂອງວໍຊິງຕັນ, WAC) 388-449-0200 ແລະ 388-449-0210.

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ໄດ້ລົງນາມ ແລະ ສິ່ງຄືນໃບອະນຸຍາດການຊົດເຊີຍເງິນຄືນ ເພື່ອໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ (IARA) ທີ່ແນບມາໂດຍ \_\_\_\_\_, ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານເງິນສົດຂອງທ່ານອາດຈະຢຸດຕິລົງ.

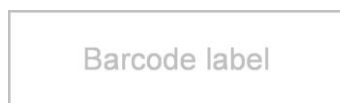
ກະລຸນາໂທຫາຂ້ອຍ ຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີຄໍາຖາມໃດໆ.

ຄໍາເຫັນ:

ເບີໂທລະສັບ: \_\_\_\_\_

ຜູ້ອໍານວຍຄວາມສະດວກ SSI

**INTERIM ASSISTANCE REIMBURSEMENT  
 AUTHORIZATION COVER**  
 DSHS 14-503 LA (REV. 01/2022) Laotian



14503