



STATE OF WASHINGTON (штату Вашингтон)
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
(ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ)

Дата:

Идентификационный номер клиента: _____

Ответственный сотрудник: _____

Язык: _____

Программа: _____

В наших записях нет действующего подписанного Interim Assistance Reimbursement Authorization (Разрешения на компенсацию временно оказываемой помощи, IARA). Это разрешение позволяет штату Washington получить компенсацию за выплаченную вам материальную помощь, если вы получили право на SSI. Если вы подали заявку на SSI, или вам было выдано разрешение на получение наличных ABD в соответствии с Washington Administrative Code (Административным кодексом штата Вашингтон, WAC) 388-449-0200 и 388-449-0210, вам необходимо подписать Разрешение на компенсацию временно оказываемой помощи (IARA).

Если вы не подпишете и не пришлете Разрешение на компенсацию временно оказываемой помощи, (IARA) до _____, выплата материальной помощи может быть прекращена.

Если у вас возникли какие-либо вопросы, свяжитесь со мной.

КОММЕНТАРИИ:

КООРДИНАТОР SSI

Номер телефона: _____

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

Barcode label



14503