



STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES

تاریخ:

به: اداره تأمین اجتماعی

از: ریاست خدمات اجتماعی و صحت (Department of Social and Health Services، DSHS) / بخش خدمات اجتماعی

افراد ذکر شده در ذیل، طبق WAC 388-424-0009 و 388-424-0015 و 388-424-0030 واجد شرایط برنامه های ذیل هستند (همه موارد مربوطه را علامت بزنید):

- کمک موقت برای خانواده های نیازمند (Temporary Assistance for Needy Families، TANF)
- کمک ایالتی به خانواده ها (State Family Assistance، SFA)
- Medicaid غیر اضطراری
- برنامه کمک غذا (Food Assistance Program، FAP)

به جز داشتن شماره تأمین اجتماعی، آنها تمام شرایط لازم برای این برنامه ها را دارند. این نامه مطابق با مستندات توضیح داده شده در POMS RM 10211.600 تأمین اجتماعی، «درخواست شماره تأمین اجتماعی (Social Security Number، SSN) از طرف یک تبعه خارجی بدون مجوز کار» نوشته شده است. لطفاً یک شماره غیر کاری صادر کنید و رسید/تأییدیه درخواست را برای پیگیری ما به متقاضی SSN ارائه نمایید.

شماره شناسایی متقاضی

تاریخ تولد

نام متقاضی

اگر به کدام معلومات نیاز باشد، لطفاً با تماس گرفته یا به ایمیل ارسال کنید.
با احترام،

تاریخ:

، رئیس برنامه ها و پالیسی، یا نماینده رئیس
بخش خدمات اجتماعی (Community Services Division، CSD)
اداره خدمات اقتصادی (Economic Services Administration، ESA)
ریاست خدمات صحت و اجتماعی (DSHS)