



STATE OF WASHINGTON  
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES

ລູກຄ້າ ID:

ໂຄງການ:

**ການກວດເບິ່ງຄວາມເຈັບເປັນຄືນຂອງການສົ່ງຕໍ່ໄປຫາບ່ອນຢູ່ອາໄສ ແລະ ຄວາມຕ້ອງການຈຳເປັນ (HEN)  
Housing and Essential Needs (HEN) Referral Incapacity Review**

ມັນເຖິງເວລາແລ້ວສຳລັບການກວດເບິ່ງຄວາມເຈັບເປັນຄືນສຳລັບການສົ່ງຕໍ່ໄປຫາ HEN ຂອງທ່ານ. ພວກເຮົາຕ້ອງການ  
ຫຼັກຖານພະຍາບານປັດຈຸບັນເພື່ອຈະຕັດສິນວ່າສະພາບສຸຂະພາບຂອງທ່ານຍັງກົດກັ້ນທ່ານຈາກການເຮັດວຽກຢູ່ ຫລື ບໍ່ ໂດຍ  
ອີງຕາມກົດໝາຍ WAC 388-447-0110. ຖ້າຫາກວ່າພວກເຮົາບໍ່ໄດ້ຮັບຮາຍຣະອຽດອັນນີ້ກ່ອນ \_\_\_\_\_,  
ເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການສົ່ງຕໍ່ໄປຫາ HEN ຂອງທ່ານຈະສິ້ນສຸດລົງໃນວັນທີ \_\_\_\_\_.

ກະນູນາສົ່ງມາໃຫ້ພວກເຮົາຮາຍຣະອຽດຕໍ່ລົງໄປນີ້:

ກະນູນາຖາມໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ການປິ່ນປົວພະຍາບານ ແລະ/ຫລື ສຸຂະພາບໂຮກຈິດທີ່ຈະສົ່ງຫຼັກຖານພະຍາບານປັດຈຸບັນມາໃຫ້.  
ທ່ານ ຫລື ຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການຂອງທ່ານສາມາດສົ່ງບັນທຶກຕາຕະລາງ ຫລື ໃບຟອມການຕີຮາຄາປະເມີນຜົນມາໃນຊອງ  
ເປົ່າສົ່ງກັບຄືນມາທີ່ຖືກຄັດມານຳ. ໃບຟອມການຕີຮາຄາປະເມີນຜົນໂຮກຈິດໂຮກປະສາດ (form 13-865) ມີໄວ້ໃຫ້  
ສຳລັບການດາວນ໌ໂລດຢູ່ທີ່ <https://www.dshs.wa.gov/fsa/forms>.

ກະນູນາໂທມາຫາຂ້າພະເຈົ້າຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫລືອນຳການຊອກເອົາຫຼັກຖານພະຍາບານ ຫລື  
ຖ້າຫາກວ່າທ່ານ ຫລື ຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການຂອງທ່ານມີຄຳຖາມ.

\_\_\_\_\_

ຜູ້ຊ່ຽວຊານດ້ານຄວາມເສັຽອົງຄະ

\_\_\_\_\_

ເລກໂທຣະສັບ

\_\_\_\_\_ ຫ້ອງການບໍລິການຊຸມນຸມຊົນ