



အခိုးယူခံရသော EBT အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် DSHS ပြန်လည်တောင်းခံခြင်း အစားအစာ

အကျိုးခံစားခွင့်ကိုခိုးယူခြင်းသည် ဥပဒေကိုချိုးဖောက်ခြင်းဖြစ်ပါသည်။ ၎င်းကိုသင်၏ ပြည်နယ်ရဲဌာနသို့တိုင်ကြားရန် ကျွန်ုပ်တို့သင့်ကိုတိုက်တွန်းပါသည်။ ၎င်းပြန်လည်တောင်းခံမှုအတွက် ရဲမှတ်တမ်းမလိုအပ်ပါ။

ခိုးယူခံရသောအကျိုးခံစားခွင့်များကို ပြန်လည်တောင်းခံခြင်းအား DSHS ထံသို့ ၎င်းပျောက်ဆုံးမှုကိုသိရှိသည်မှစတင်၍ ရက် 30 အတွင်းတိုင်ကြားရပါမည်။

ပြန်လည်တောင်းခံမှုကိုတင်သွင်းရန် -

- ကျွန်ုပ်တို့၏ သုံးစွဲသူဝန်ဆောင်မှုဆက်သွယ်ရေးရုံး ဖုန်းနံပါတ် 877-501-2233 သို့အခမဲ့ဆက်သွယ်ပါ။
- သင့်ပြည်နယ်တွင်း Community Services Office (လူ့အသိုင်းအဝိုင်းဝန်ဆောင်မှုရုံး) သို့ ပုံမှန်ရုံးချိန်အတွင်း လာရောက်ပါ။ သို့မဟုတ်
- ဤလျှောက်လွှာပုံစံကို ဖြည့်သွင်း၊ လက်မှတ်ထိုးကာ စာတိုက်သေတ္တာအမှတ် 11699, Tacoma WA 98411 သို့၊ ဖက်စ်ဖြင့် 888-338-7410 သို့ပို့ပါ။ သို့မဟုတ် သင့် Community Services Office (ပြည်နယ်လူ့အသိုင်းအဝိုင်းဝန်ဆောင်မှုရုံး) drop box (စာ/ပစ္စည်းသေတ္တာ) ကို ရုံးချိန်ပြင်ပတွင်အသုံးပြုပါ။

ကျွန်ုပ်၊ _____ (အိမ်ထောင်ဦးစီး၏ ရှေ့နာမည်နှင့်နောက်နာမည်တို့ကို စာလုံးအကြီးဖြင့်ရေးပါ) ၏ Electronic Benefits Transfer (အီလက်ထရွန်းနစ်အကျိုးခံစားခွင့်လွှဲပြောင်းခြင်း၊ EBT) အကောင့်မှ အကျိုးခံစားခွင့်များသည် ကတ်အချက်အလက်ကိုခိုးယူခြင်း၊ အကောင့်အတုပွားခြင်း၊ ဟန်ဆောင်လိမ်လည်ကာအချက်အလက်တောင်းခံခြင်း သို့မဟုတ်၎င်းကဲ့သို့သော မသမာသောနည်းလမ်းဖြင့် ခိုးယူခြင်းခံရပါကြောင်း တိုင်ကြားအပ်ပါသည်။ ကတ်အချက်အလက်များကိုခိုးယူခြင်း၊ အတုပွားခြင်းနှင့် အလားတူမသမာမှုများသည် ကတ်အတွင်းရှိအချက်အလက်နှင့် PIN နံပါတ်များကိုခိုးယူခြင်းဖြစ်ပြီး ၎င်းနည်းလမ်းဖြင့် သူခိုးများသည် အကောင့်ထဲမှငွေကြေးများကိုခိုးယူပြီး ပစ္စည်းဝယ်ယူခြင်းနှင့် ကတ်အချက်အလက်များကိုရောင်းစားခြင်းတို့ ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။

အိမ်ထောင်ဦးစီး၏ ID နံပါတ် - _____

အိမ်ထောင်ဦးစီး၏မွေးနေ့ - _____

ကျွန်ုပ်၏အကျိုးခံစားခွင့်များ ခိုးယူခံရကြောင်းသိရှိသည့်နေ့စွဲ - _____

ခိုးယူမှုအတုပွားခြင်း သို့မဟုတ်မသမာသောနည်းလမ်းဖြင့် အသုံးပြုခြင်းခံရသော အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့်ပတ်သက်၍ သင့်ထံတွင်ရှိသမျှသော အချက်အလက်များကို ဖော်ပြပါ။

ငွေလွှဲသည့်နေ့စွဲ	ငွေကြေးမသမာမှုဖြစ်ပေါ်ခဲ့သည့် စီးပွားရေးလုပ်ငန်းအမည်	နေရပ်လိပ်စာ	အစားအစာပမာဏ

သင့် EBT ကတ်သည် သင့်လက်ထဲတွင်အမြဲရှိနေခဲ့ပါသလား။ ဟုတ်ပါသည် မဟုတ်ပါ။
 သင်သည် ebtEDGE မဟုတ်သည့် တတိယပုဂ္ဂိုလ် EBT ဝတ်ဆိုင်ကို သို့မဟုတ် အကပ်ကို အသုံးပြုပါသလား။ ဟုတ်ပါသည် မဟုတ်ပါ။

ကြေညာခြင်းနှင့် လက်မှတ်

အခိုးယူခံရသော EBT အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် ပြန်လည်တောင်းခံခြင်းလျှောက်လွှာပုံစံထဲတွင် ကျွန်ုပ်ကြေညာ၍ပေးအပ်သောအချက်အလက်များသည် မှန်ကန်၍ကျွန်ုပ်သိရှိသမျှအားလုံးဖြစ်ပါကြောင်း၊ အချက်အလက်များကို လိမ်လည်၍ဖော်ပြထားပါက အပြစ်ပေးခံရမည်ဖြစ်ကြောင်းသိရှိလျှင် ကျွန်ုပ်သက်သေပြပါသည်။

- ကျွန်ုပ်၏အကောင့်ထဲမှာ ထုတ်ယူခံရသောငွေကြေးများထဲမှ ကျွန်ုပ်သည်မည်သည့်အကျိုးခံစားခွင့်မှ မရရှိခဲ့ပါ။
- ဤပြန်လည်တောင်းခံလွှာထဲတွင် လိမ်လည်၍ထွက်ဆိုထားပါက မသမာမှုမြောက်ပြီး အစီအစဉ်မှထုတ်ပယ်ခြင်း၊ ငွေဒဏ်ပေးခြင်း၊ ထောင်ချခြင်း သို့မဟုတ် ၎င်းပြစ်မှုများကိုစုပေါင်းကျခံခြင်းတို့ ခံရနိုင်ကြောင်းကို ကျွန်ုပ်နားလည်သိရှိပါသည်။

အိမ်ထောင်ဦးစီး: _____ နေ့စွဲ _____

သင့်အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့်ပတ်သက်၍ ကိုယ်စားဆောင်ရွက်ပေးမှုများကို သဘောတူညီမှုမရှိပါက အာဏာပိုင်အဖွဲ့အစည်းဖြင့်တရားစီရင်ကြားနာခြင်းကို တောင်းခံရန်သင့်ထံတွင် အခွင့်အရေးရှိပါသည်။

ဤအဖွဲ့အစည်းသည် တရားတူအခွင့်အရေးပေးသော အဖွဲ့အစည်းတစ်ရပ်ဖြစ်ပါသည်။

