



د WASHINGTON ایالت
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES (د ټولنیزو او روغتیايي خدمتونو ریاست)

د پیروونکي پیژندنه:

پروگرام:

مونږ د لپاره لاندې معلوماتو ته اړتیا لرو ترڅو ستاسو وړتیا معلومه کړو _____:

که چیرې تاسو مرستې ته اړتیا لرئ، یا د کومو توکو سپارلو لپاره ډیر وخت ته اړتیا لرئ، مهرباني وکړئ ما ته په _____ زنگ ووهئ.
د پورته غوښتل شوي معلوماتو په رسولو کې پاتې راتلل ممکن د مرستې لپاره ستاسو غوښتنلیک ردولو پایله ولري.

Community Services Office (د ټولني خدماتو دفتر)

د تېلیفون شمیره: