Washington State Department of Social & Health Services
Transforming lives

ECONOMIC SERVICES ADMINISTRATION (စီးပွားရေးဝန်ဆောင်မှုများ စီမံခန့်ခွဲရေး)

COMMUNITY SERVICES DIVISION (ရပ်ရွာအသိုင်းအဝိုင်း ဝန်ဆောင်မှုဌာန)

DSHS ထံတင်သွင်းသည့် ခိုးယူခံရသော EBT အကျိုးခံစားခွင့်များဆိုင်ရာ ပြန်လည်တောင်းခံမှု

အကျိုးခံစားခွင့်ကို ခိုးယူခြင်းသည် ရာဇဝတ်မှုမြောက်ပါသည်။ ၎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 PO Box 11699, Tacoma WA 98411 သို့၊ ဖက်စ်ဖြင့် 888-338-7140 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။
ကတ်အချက်အလက်များကို ခိုးယူခြင်း၊ အတုပွားခြင်းနှင့် အလားတူမသမာမှုများသည် ကတ်အတွင်းရှိအချက်အလက်နှင့် PIN နံပါတ်များကိုခိုးယူခြင်းဖြစ်ပြီး ၎င်းနည်းလမ်းဖြင့် သူခိုးများသည် အကောင့်ထဲမှငွေကြေးများကိုခိုးယူပြီး ပစ္စည်းဝယ်ယူခြင်းနှင့် ကတ်အချက်အလက်များကိုရောင်းစားခြင်းတို့ ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။

အိမ်ထောင်ဦးစီး ဝန်ဆောင်မှုရယူသူ ID နံပါတ်- ____

အိမ်ထောင်ဦးစီး၏ မွေးသက္ကရာဇ်- ____

ပရိုဂရမ်များ- ____ ☐ ငွေသား ☐ အစားအစာ

ကျွန်ုပ်၏အကျိုးခံစားခွင့်များ ခိုးယူခံရကြောင်း တွေ့ရှိခဲ့သည့်ရက်စွဲ- ____

ခိုးယူခံရသော၊ အတုပွားခံရသော သို့မဟုတ် မသမာသောနည်းလမ်းဖြင့် အသုံးပြုခံရသော အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့်ပတ်သက်၍ သင့်ထံတွင်ရှိသည့် အချက်အလက်အားလုံးကို ဖော်ပြပါ။

ငွေလွှဲသည့်နေ့စွဲ	ငွေကြေးမသမာမှုဖြစ်ပေါ်ခဲ့သည့် စီးပွားရေးလုပ်ငန်းအမည်	နေရပ်လိပ်စာ	ငွေပမာဏ	အကျိုးခံစားခွင့် အမျိုးအစား (ငွေသား / အစားအစာ)

သင့် EBT ကတ်သည် သင့်လက်ထဲတွင်အမြဲရှိနေခဲ့ပါသလား။ ☐ ဟုတ် ☐ မဟုတ်

သင်သည် ebtEDGE မဟုတ်သည့် ပြင်ပ EBT ဝက်ဘ်ဆိုက် သို့မဟုတ် အက်ပ်ကို အသုံးပြုပါသလား။ ☐ ဟုတ် ☐ မဟုတ်

အတည်ပြုပြောကြားချက်နှင့် လက်မှတ်

အခိုးယူခံရသော EBT အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် ပြန်လည်တောင်းခံခြင်းလျှောက်လွှာပုံစံထဲတွင် ကျွန်ုပ်ကြေညာ၍ပေးအပ်သောအချက်အလက်များသည် မှန်ကန်၍ ကျွန်ုပ်သိရှိသမျှအားလုံးဖြစ်ပါကြောင်း၊ အချက်အလက်များကို လိမ်လည်၍ဖော်ပြထားပါက အပြစ်ပေးခံရမည်ဖြစ်ကြောင်းသိရှိလျှက် ကျွန်ုပ်သက်သေပြုပါသည်။

- ကျွန်ုပ်၏အကောင့်ထဲမှ ထုတ်ယူခံရသောငွေကြေးများထံမှ ကျွန်ုပ်သည်မည်သည့်အကျိုးခံစားခွင့်မှ မရရှိခဲ့ပါ။
- ဤပြန်လည်တောင်းခံလွှာထဲတွင် မဟုတ်မမှန် ထွက်ဆိုထားပါက လိမ်လည်မှုမြောက်ပြီး ပရိုဂရမ်မှထုတ်ပယ်ခံရခြင်း၊ ဒဏ်ငွေတပ်ခံရခြင်း၊ ထောင်ကျခြင်း သို့မဟုတ် ၎င်းပြစ်မှုများကိုစုပေါင်းကျခံရခြင်းတို့ ဖြစ်နိုင်ကြောင်းကို ကျွန်ုပ်နားလည်သိရှိပါသည်။

အိမ်ထောင်ဦးစီး လက်မှတ် ရက်စွဲ

သင့်အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့်ပတ်သက်၍ အေဂျင်စီ၏ ဆောင်ရွက်ချက်များကို သင်သဘောမတူပါက အုပ်ချုပ်ရေးဆိုင်ရာ ကြားနာမှုတစ်ခု တောင်းဆိုပိုင်ခွင့်ရှိသည်။ ဤအဖွဲ့အစည်းသည် တန်းတူအခွင့်အရေးပေးသော အဖွဲ့အစည်းတစ်ခုဖြစ်ပါသည်။