

ကျေးဇူးပြု၍ ပူးတွဲပါဘဏ္ဍာရေးအကူအညီလျှောက်လွှာကို ဖြည့်ပါ။ ကျွန်ုပ်တို့၏ အကူအညီပေးရေးအစီအစဉ် အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီခြင်းရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်နိုင်ရန်၊ အောက်ပါအချက်အလက်များကိုပါ လျှောက်လွှာနှင့် အတူ ပူးတွဲပေးပို့ရပါမည်။

- သင်နှင့်သင့်မိသားစုဝင်တိုင်း၏ ဝင်ငွေအထောက်အထားများ၊ လက်ရှိနှစ်အတွင်း ရရှိထားသောဝင်ငွေကို ပြသည့် pay stub မိတ္တူများ၊ လူမှုဖူလုံရေးထောက်ပံ့ကြေးမိတ္တူများ၊ မယားစရိတ်ချက်လက်မှတ်များ နှင့် W2များ အပါအဝင် သင့်အနီးစပ်ဆုံး tax return။
- Checking နှင့် Saving ဘဏ်အကောင့်များ၊ CDများ၊ အစုရှယ်ယာများ နှင့် ခံဝန်ချုပ်များ ကဲ့သို့သော အကောင့်လက်ကျန် အစနှင့်အဆုံးဖော်ပြနိုင်သည့် သင့်နောက်ဆုံး ငွေစာရင်းရှင်းတမ်းများ။

ကျေးဇူးပြု၍ မိတ္တူသာပို့ပါ။ မူရင်းများကို မပို့ပါနှင့်။ အကယ်၍ သင် သို့မဟုတ် သင့်မိသားစုသည် အောက်ပါ အစီအစဉ်များ တွင်ပါဝင်လျှင်၊ အထက်တွင်စိတန်းဖော်ပြထားသော ဝင်ငွေအထောက်အထားများနှင့်အတူ၊ ၎င်းအစီအစဉ်တွင် ပါဝင်ကြောင်း အထောက်အထားများကို ကျွန်ုပ်တို့ထံသို့ ပေးပို့နိုင်ပါသည်။

- Medicaid
- Food Stamps

အကြွေးကောက်ခံခြင်းအရုပ်အထွေးမှ သင့်အကောင့်ကင်းလွတ်နိုင်ရန်၊ ကျေးဇူးပြု၍ သင့်လျှောက်လွှာနှင့် သင့်ဝင်ငွေ အထောက်အထားတို့ကို ဤစာရက်စွဲနေ့မှ (၁၄) ရက်အတွင်း ကျွန်ုပ်တို့ထံသို့ ပေးပို့ပါ။

အကယ်၍ သင်သို့မဟုတ်သင့်ခင်ပွန်း/ဇနီးအလုပ်မလုပ်လျှင်၊ ကျေးဇူးပြု၍ သင့်အခြေအနေနှင့် ၎င်းနှင့် သက်ဆိုင်သည့် အချိန်ကာလကို ရှင်းပြထားသည့်၊ နော်တရီပြုလုပ်ထားသော (Notarized) ထုတ်ပြန်ချက်ကို ကျွန်ုပ်တို့ထံသို့ ပေးပို့ပါ။ လျှောက်လွှာနှင့်ပါတ်သက်ပြီး မေးမြန်းစရာရှိလျှင်၊ ကျေးဇူးပြု၍ ကျွန်ုပ်တို့၏ရုံး ဖုန်းနံပါတ် (၂၇၀) ၇၄၅-၁၁၀၀ သို့မဟုတ် (၈၀၀) ၇၈၆-၁၅၈၁ သို့ ခေါ်ဆိုပါ။ ရုံးချိန်မှာ နံနက် (၈) နာရီမှ ညနေ (၄) နာရီခွဲအထိ၊ တနင်္လာနေ့မှ သောကြာနေ့အထိ။

လေးစားစွာဖြင့်၊

Customer Service



FINANCIAL ASSISTANCE APPLICATION

နေ့စွဲ။ _____

လူနာအမည်အပြည့်အစုံ			ခင်ပွန်း(သို့)ဇနီး အမည်		
လိပ်စာ			ယခင်လိပ်စာ		
မြို့၊ ပြည်နယ်၊ ZIP			မြို့၊ ပြည်နယ်၊ ZIP		
ဘယ်လောက်ကြာကြာ	အိမ်စုန်း	စုန်း (ထွေပျိုး)	အလုပ်ရှင်၏စုန်း		
ပိုမိုသူများ၏အမည် နှင့် အသက်			အလုပ်ရှင်	ဘယ်လောက်ကြာကြာ	လစဉ်ဝင်ငွေ (ပဋိပက္ခအားကိမ်)
			ခင်ပွန်း(သို့)ဇနီး၏ အလုပ်ရှင်		
			အခြားဝင်ငွေရသောနည်းလမ်း		
ဆေးညွှန်းအတွက် နှစ်စဉ် ကုန်ကျငွေ \$					

လက်ရှိ အဖိုးတန်ပစ္စည်းပိုင်ဆိုင်မှု

(ပိုင်းပြပါ)	(ပိုင်းပြပါ)
Checking Y N ငွေပမာဏ \$ _____	စတော့ရှယ်ရာ Y N ငွေပမာဏ \$ _____
စုဆောင်းငွေ Y N ငွေပမာဏ \$ _____	ကတိခံဝန်ချုပ် Y N ငွေပမာဏ \$ _____
အခြား Y N ငွေပမာဏ \$ _____	CDs Y N ငွေပမာဏ \$ _____

ကျေးဇူးပြု၍ အထက်ဖော်ပြပါ ပိုင်ဆိုင်မှုများ သက်သေပြနိုင်မည့် စာရွက်စာတမ်းများ ပူးတွဲပါ။

ဤလျှောက်လွှာပါ အချက်အလက်များ ခိုင်လုံကြောင်းသက်သေခံရန် လက်မှတ်နှင့်နေ့စွဲ လိုအပ်သည်။

အာမခံသူ။ _____