

ပန်ဆောက်ပံ့ရေး တာဝန်ယူမှု ပုံစံ

ပေးထားသောကိရိယာ-

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> လက်ညှစ်ပန်း | <input type="checkbox"/> တစ်ကိုယ်ရေသုံးပန်း | <input type="checkbox"/> အများသုံးပန်း |
| <input type="checkbox"/> ပန်ဆက်တင်ရေကိရိယာများ | <input type="checkbox"/> ပန်ဆက်စပ်ပစ္စည်းနှင့် ပန်ဆောက်အကူပစ္စည်းများ | |

WIC ဝန်ထမ်းများ ဤအပိုင်းကို ဖြည့်စွက်ပါ။ ဝန်ထမ်းအမည်- _____

°ထားပြီးပါပြီ	မသိရသေးပါ	သုံးစွဲသူများကို ပေးထားသည့်သုံးစွဲနည်းသတင်းအချက်အလက်များ-	
		ပန်အသုံးပြုခြင်း	ထုတ်ယူသူအမည်- _____
		ပန်ကို သန့်ရှင်းရေးလုပ်ခြင်း	ထုတ်ယူသူ ID- _____
		ပန်တွင် သင့်လျော်သော နို့ရည်စုပ်ခွက်ပါရှိခြင်း (ပန်ထုတ်ပေးခြင်းအတွက်သာ)	
		နို့ရည်ကို လက်ဖြင့်ညှစ်ခြင်း	ပန်အမှတ်စဉ်- _____
		နို့ရည်ထွက်သည့်ပမာဏကို ထိန်းထားခြင်း	# _____
		နို့ရည်ကို ဘေးကင်းစွာ သိုလှောင်ခြင်း	
		နို့ညစ်ခြင်းနှင့် နို့ရည်ထွက်ခြင်းတို့အတွက် အကူအညီ ရယူခြင်း	အများသုံးပန်ပြန်လည်အပ်နှံသည့် ရက်စွဲ- _____

ထုတ်ယူသူ သို့မဟုတ် ဝန်ထမ်းများ ဤအပိုင်းကို ဖြည့်စွက်ပါ။

- **လူကိုယ်တိုင်-** ထုတ်ယူသူသည် တစ်လိုင်းချင်းစီတွင် ဖော်ပြထားသော အချက်များကို သိရှိနားလည်ပါသည်။ "စစ်ဆေးပြီးပါက သို့မဟုတ် မှန်ကန်ပါက" (X) အမှတ်အသား ပြုလုပ်ပါ။
- **အဝေးမှရယူနိုင်သော ဝန်ဆောင်မှု-** WIC ဝန်ထမ်းအနေဖြင့် ထုတ်ယူမည့်သူနှင့်အတူ စစ်ဆေးရမည်။ "စစ်ဆေးပြီးပါက သို့မဟုတ် မှန်ကန်ပါက" (X) အမှတ်အသား ပြုလုပ်ပါ။

	ဝန်ထမ်းမှ အထက်တွင် မှတ်သားပေးထားသော သတင်းအချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်လက်ခံရရှိပြီး ဖြစ်ပါသည်။
	ကျွန်ုပ်သည် ပန်နှင့် ပန်ဆက်စပ်ပစ္စည်းများ အသုံးပြုပုံကို အပြည့်အဝနားလည်ပါသည်။
	ဤပန်သည် ကျွန်ုပ်တစ်ဦးတည်းအသုံးပြုရန်အတွက်သာ ဖြစ်ကြောင်း နားလည်ပါသည်။ လူမှုကွန်ရက်နှင့် အခြားပလက်ဖောင်းတစ်ခုခုတွင် ဤပန်ကို ရောင်းချရန် ပို့စ်တင်ခြင်းအပါအဝင် ဤပန်ကို ပေးခြင်း သို့မဟုတ် ရောင်းချခြင်းသည် WIC လမ်းညွှန်ချက်များကို ဖောက်ဖျက်ခြင်းဖြစ်ကြောင်း ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။
	ပန်အသုံးပြုခြင်းနှင့် ပတ်သက်၍ မေးခွန်းများ သို့မဟုတ် အရေးကိစ္စရပ်များကို ဖြေရှင်းရန်အတွက် ရုံးဖွင့်ရက် ၂ ရက်အတွင်း (ရုံးပိတ်ရက်များနှင့် အားလပ်ရက်များမှအပ) ကျွန်ုပ်ကို ဆက်သွယ်မည် ဖြစ်သည်။
	ဤပုံစံ၏ အဆုံးပိုင်းတွင် ဖော်ပြထားသော မှန်ကန်သည့်ဆက်သွယ်ရန်လိပ်စာကိုအသုံးပြု၍ WIC က ကျွန်ုပ်ကို ဤရက်စွဲ _____ တွင်ဆက်သွယ်မည်ကို သိရှိပါသည်။ ဤနေရာတွင် လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်းဖြင့် ဤရက်စွဲကို စစ်ဆေးပြီးဖြစ်ကြောင်း ဝန်ထမ်းမှ လက်ခံပါသည်- _____
	ဤပန်ကို အသုံးပြုခြင်းကြောင့် ဖြစ်ပေါ်လာသော ထိခိုက်ပျက်စီးမှု၊ အသုံးစရိတ်များ သို့မဟုတ် တစ်ကိုယ်ရေထိခိုက်မှုများအတွက် WA State WIC ပရိုဂရမ်၊ ၎င်း၏ ကန်ထရိုက်တာများ သို့မဟုတ် အေဂျင်စီများ သို့မဟုတ် WIC ပရိုဂရမ်နှင့် ဆက်စပ်နေသော မည်သည့် တာဝန်ခံကိုဖြစ်စေ၊ ဝန်ထမ်းကိုဖြစ်စေ ငွေရေးကြေးရေး သို့မဟုတ် ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ တာဝန်ခံပေးရန်အတွက် တောင်းဆိုမည်မဟုတ်ပါဟု ကျွန်ုပ် သဘောတူပါသည်။
	(အများသုံးပန်အတွက်သာ) ပန်ကို သန့်သန့်ရှင်းရှင်းနှင့် ပျက်စီးယိုယွင်းခြင်းမရှိဘဲ _____ ရက်စွဲတွင်ပြန်အပ်ရန် သဘောတူပါသည်။
	(အများသုံးပန်အတွက်သာ) ဤပန်ကို ကျွန်ုပ်အားငှားရမ်းထားခြင်းဖြစ်ကြောင်း နားလည်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် ပန်ကို မလိုအပ်တော့ပါက သို့မဟုတ် ပိုကောင်းသော ရွေးချယ်စရာတစ်ခုရှိပါက ပန်ကို ပြန်အပ်ရန် ကျွန်ုပ်အား တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။
	(အများသုံးပန်အတွက်သာ) ဤပန်သည် WA State WIC ပရိုဂရမ်၏ ပိုင်ဆိုင်မှုဖြစ်ကြောင်း ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။ ငှားရမ်းထားသောပန်ကို သင့်တော်သောအချိန်အတွင်း ကျွန်ုပ်ပြန်အပ်ပါက သို့မဟုတ် WIC ရုံးကိုမဆက်သွယ်ပါက ပန်၏ ကျန်ကျစရိတ်အတိုင်း WIC ပရိုဂရမ်သို့ ပြန်ပေးချေရန် ကျွန်ုပ်အား တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။
	ပန်နှင့်ဆက်စပ်ပစ္စည်းအသုံးပြုခြင်းနှင့် ပတ်သက်၍ ဖြစ်စေ၊ နို့ရည်ထွက်ခြင်းအထောက်အကူနှင့် ပတ်သက်၍ ဖြစ်စေ၊ နှစ်မျိုးစလုံးနှင့် ပတ်သက်၍ ဖြစ်စေ၊ မေးခွန်းတစ်ခုခု သို့မဟုတ် အရေးကိစ္စရပ်တစ်ခုခု ရှိပါက ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် WIC ဝန်ထမ်းကို (ဖုန်းနံပါတ်) _____ မှတစ်ဆင့် ဆက်သွယ်မည် ဖြစ်သည်။
	ကျွန်ုပ်သည် ဤပုံစံကို အပြည့်အဝနားလည်ပြီး မိတ္တူတစ်စောင်ကိုလည်း ရရှိထားပါသည်။

ပန်ထောက်ပံ့ရေးတာဝန်ယူမှုပုံစံ (အဆက်)

ဝန်ထမ်းလက်မှတ်- _____

ရက်စွဲ- _____

ထုတ်ယူသူလက်မှတ်- _____

ရက်စွဲ- _____

အဝေးမှရယူနိုင်သော ဝန်ဆောင်မှု- ထုတ်ယူသူသည် ဤအကွက်ကို အမှန်ခြစ်ခြင်းဖြင့် ထုတ်ယူသူ၏ လက်မှတ် နေရာတွင် ၎င်းကိုယ်စား လက်မှတ်ထိုးပေးရန် WIC ဝန်ထမ်းကို နှုတ်အားဖြင့် ခွင့်ပြုထားသည်။

ထုတ်ယူသူ၏ ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက် (စာပို့လိပ်စာ/ဆဲလ်ဖုန်း၊ အိမ်၊ အလုပ်ဖုန်းနံပါတ်)-

အရိပ်ဆက်သွယ်နိုင်မည့်သူ (သင့်ထံသို့ဆက်သွယ်၍ မရပါက သင့်အစား ဆက်သွယ်နိုင်မည့်သူ တစ်ဦးဦး၊ အမည်/ဖုန်း/လိပ်စာ)-

သင့်နေရပ်လိပ်စာ သို့မဟုတ် ဖုန်းနံပါတ် ပြောင်းလဲမှုရှိပါက WIC ဝန်ထမ်းကို အသိပေးပါ။

ဤအဖွဲ့အစည်းသည် အခွင့်အရေး သာတူညီမျှပေးသော အဖွဲ့အစည်း ဖြစ်ပါသည်။

Washington WIC သည် ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်း မရှိပါ။

ဤစာရွက်စာတမ်းကို အခြားပုံစံတစ်ခုဖြင့် ရယူလိုပါက 1-800-841-1410 ကိုဖုန်းခေါ်ပါ။ နားမကြားသူများနှင့် အကြားအာရုံချို့ယွင်းနေသည့် ကာစတန်မာများအနေဖြင့် 711 (Washington Relay) သို့ ဖုန်းခေါ်ပေးပါ သို့မဟုတ်

WIC@doh.wa.gov သို့အီးမေးလ်ပို့ပေးပါ။



DOH 961-1216 February 2024 Burmese