

የሱብአዊ አገልግሎት መምሪያ
የኢኮኖሚ ዋስትና አስተዳደር
64 New York Avenue NE
Washington DC 20002
202.698.4147 – 202.698.6404 (ፋክስ)
DC.OARA@DC.GOV

ቀን: _____

ይግባኝ ሰሚ ችሎት ስለመጠየቅ

ደምበኛው ... (አንዱ ላይ ምልክት ያድርጉ)

- ለተለያዩ ጥቅሞች አመልካች ናቸው
- የተለያዩ ጥቅሞች ተጠቃሚ ናቸው
- ሌላ

- ምንም እንኳን የይግባኝ ጥያቄዬ መልስ እስኪያገኝ ድረስ የማገኛቸው ጥቅሞች ባሉበት መቀጠል የሚችሉ ቢሆንም፣ የይግባኝ ውሳኔው እስከሚታወቅ ድረስ እነዚህ ጥቅሞቼ እንዲቀነሱ ወይም እንዲቋረጡ እፈልጋለሁ።
- የሚፈቀድ ከሆነ፣ የይግባኝ ጥያቄዬ መልስ እስኪያገኝ ድረስ የማገኛቸው ጥቅሞች ባሉበት እንዲቀጥሉ እፈልጋለሁ። በይግባኝ ላይ ባልገኝ ወይም ይግባኝ ሰሚ ችሎቱ ለእኔ ባይፈረድልኝ፣ እነዚህን ጥቅሞች መመለስ እንደሚጠበቅብኝ አውቃለሁ።

የይግባኝ ሰሚ ችሎት የምጠይቀው የሚከተለውን አስመልክቶ የተሰጠውን ውሳኔ በመቃወም ነው፦

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ለችግረኛ ቤተሰቦች ጊዜያዊ እርዳታ (TANF) | <input type="checkbox"/> የዲሲ ሄልፕ ፋሚሊ/ ሜዲኬይድ |
| <input type="checkbox"/> አጠቃላይ የህዝብ እርዳታ ለልጆች (GC) | <input type="checkbox"/> የተመጣጠነ የምግብ እርዳታ ፕሮግራም (SNAP) |
| <input type="checkbox"/> የጊዜያዊ የአካል ጉዳት እርዳታ (IDA) | <input type="checkbox"/> የተቀላጠፈ SNAP |
| <input type="checkbox"/> ከሰራ ፕሮግራም ጋር የተያያዙ ጥቅሞች | <input type="checkbox"/> የቀብር እርዳታ |
| (እባክዎትን ይጥቅሷቸው) _____ | <input type="checkbox"/> የጥገኝነት ጠያቂዎች የገንዘብ እና/ወይም የህክምና እርዳታ |
| <input type="checkbox"/> ሌላ (እባክዎትን ይጥቅሱት) _____ | <input type="checkbox"/> የኪራይ አቅራቢ ክፍያ |
| <input type="checkbox"/> የጤና አገልግሎት (ጥቅም) ልውውጥ ፕሮግራም (እባክዎትን ይጥቅሷቸው) _____ | |

ምክንያቶች/ችግሮች _____

(ቦታ ካነሰዎት፣ እባክዎትን የዚህን ወረቀት ጀርባ ወይም ሌላ ተጨማሪ ወረቀት ይጠቀሙ)

ይህንን ችግር ለመፍታት ምን እንዲደረግ ይፈልጋሉ? _____

አስተርጓሚ እፈልጋለሁ ... አዎ አልፈልግም ቋንቋ _____
 ከቤት ለመንቀሳቀስ የምቸገር (homebound) ግለሰብ ነኝ ... አዎ አይደለሁም

የባለ ጉዳዩ መረጃ ከባለጉዳዩ ጋር ያለዎት ዝምድና የምሞላው ለራሴ ነው ለሌላ ሰው

ሙሉ ስም _____	ስልክ ቁጥር _____
አድራሻ _____	የፋክስ ቁጥር _____
_____	የኢ.ኤስ.ኤ ኬዝ ቁጥር _____

የተወካይ/የጠበቃ መረጃ

ሙሉ ስም _____	የባር ቁጥር (basr code) _____
የድርጅቱ ስም _____	አድራሻ _____
ስልክ ቁጥር _____	_____

የድርጅት መረጃ

የኬዝ ስም _____	ጉዳዩን የያዘው ሰራተኛ _____
ማዕከል _____	ስልክ ቁጥር _____
ተቆጣጣሪ _____	የፋክስ ቁጥር _____
ጥያቄው የቀረበው፦	
<input type="checkbox"/> ባለ ጉዳዩ በአካል በመቅረብ	<input type="checkbox"/> በስልክ <input type="checkbox"/> በድርጅት ድጋፍ ወይም በድርጅት የተዘጋጀ (መልስዎ አዎ ከሆነ፣ እባክዎ ያዘጋጀውን ሰው ስም ይጥቀሱ)
<input type="checkbox"/> በተወካይ	<input type="checkbox"/> በፋክስ _____
<input type="checkbox"/> በኢ.ሜይል	የድርጅቱ ረዳት/ ያዘጋጀው ሰው _____