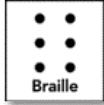




Large
Print



درخواست کنندگان و دریافت کنندگان

پروگرام جنرال اسیستانس:

آیا به تکمیل کردن درخواستی ویا در مرحله تصمیم مجدد نیاز دارید؟

بلی، فکر میکنم معلولیت دارم

بلی، من به کمک ضرورت دارم

نخیر، فکر نمیکنم که معلول باشم

نخیر، به کمک ضرورت ندارم

لطفا معلومات زیر را تکمیل نموده و بکس های پهلوی هر موضوع که شما مشکلی دارید نشانی کنید:

نام _____

تاریخ _____

نمبر سوشل سیکیوریتی _____

تاریخ تولد _____

نمبر تلفون _____

لطفا بگویید که چه نوع کمک ضرورت دارید:

فهمیدن و پرکردن فرمها

صحبت با دیگران

دیدن

راه گشتن

نشستن

ایستادن

گپ زدن

شنیدن

دیگر (تشریح بدهید): _____

اینجا را نشانی کنید در صورتیکه نمی فهمید که کدام کمک را ضرورت دارید و کارمند مربوطه با شما این فرم را مرور کند.

در صورتیکه نیازی به کمک ندارید اینجا را نشانی و امضا کنید.

نوت: کونتی امید احمالا به تصدیق از معلولیت شما ضرورت داشته باشد تا تسهیلات لازم را برای شما فراهم کند

من میدانم و تصدیق میدارم که اداره خدمات اجتماعی کونتی امید معلومات لازم را غرض تسهیلات مخصوص برایم فراهم نموده است.

تاریخ _____

امضا مراجعه کننده _____

COUNTY USE ONLY

Applicants and recipients who need assistance in completing forms, or are unable to complete the General Assistance application process, due to some form of a disability must be accommodated according to their need.

Client declined special accommodation

Workers:

Use the **Collect Case Special Indicators screen**, located in the CalWIN Intake & Case Maintenance, Data Collection section, to enter all applicable accommodations and complete case comments.

CalWIN entries completed