

သက်ကြီးရွယ်အိုများအတွက် အကူအညီထောက်ပံ့ပေးမှုဆိုင်ရာ (TSOA) Washington Apple Health လျှောက်လွှာ

Washington Apple Health Application for Tailored Supports for Older Adults (TSOA)

<p>TSOA ဆိုသည်မှာ အဘယ်နည်း?</p>	<p>TSOA သည် မိသားစုဝင် တစ်ဦးအတွက် အခမဲ့ စောင့်ရှောက်ပေးသော အစီအစဉ်ဖြစ်ပါသည်။ သင့်အား ပုံမှန်ကူညီနိုင်သည့် မိသားစုဝင်မရှိပါက အချို့သော အကူအညီများလည်း ပေးနိုင်ပါသည်။ ဝန်ဆောင်မှုများတွင် အောက်ပါတို့ ပါဝင်ပါသည်:</p> <ul style="list-style-type: none"> • အစားထိုးစောင့်ရှောက်ခြင်း သို့မဟုတ် အိမ်သို့ အစားအစာ ပေးပို့ပေးခြင်း၊ က သင့်အားစောင့်ရှောက်ပေးနေသူ တစ်ဦးဦးကို အနားပေးနိုင်ပါသည်။ • ဆေးဝါးကိရိယာနှင့် ထောက်ပံ့ပေးချက်များ- ဥပမာ- သက်ကြီး ခိုင်ဘာကဲ့သို့ ပစ္စည်းများ • စောင့်ရှောက်ပေးသူများ လေ့ကျင့်ပေးခြင်းကဲ့သို့သော အင်အားကြီး ကိရိယာများကဲ့သို့ လေ့ကျင့်ပေးမှုနှင့် ပညာပေးခြင်း။ • သင့်အားစောင့်ရှောက်ပေးသူအား ကူညီနိုင်သည့်အရာများ- စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ဆွေးနွေးခြင်း သို့မဟုတ် နှိပ်နှယ်ကုသခြင်း • မိသားစုတွင်း ပြုစုစောင့်ရှောက်ပေးသူမရှိပါက ပုဂ္ဂိုလ်ရေးရာ အကူအညီအချို့ပေးခြင်း။
<p>TSOA ကို မည်သို့တို့ ရရှိနိုင်သနည်း?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • အသက် ၅၅ သို့မဟုတ် ထို့ထက်ကြီးသည် • သင်တွင်မိသားစုဝင် တစ်ဦးရှိပြီး အကူအညီပေးနိုင်သည့် သို့သော် သင်၏ စောင့်ရှောက်သူက အကူအညီလိုအပ်နေပါက သို့မဟုတ် • သင့်အား ပုံမှန်ကူညီနိုင်သည့် မိသားစုဝင်မရှိပြီး သင်က အကူအညီလိုအပ်ခြင်း
<p>လျှင်မြန်သည့် အွန်လိုင်းစနစ်ဖြင့် လျှောက်ခြင်း။</p>	<p>www.washingtonconnection.org တွင်အွန်လိုင်းစနစ်ဖြင့် လျှောက်ထားနိုင်သည်။</p>
<p>လျှောက်ထားရာတွင် လိုအပ်မည့် အချက်များ:</p> <p>(လက်ထက်ထားပါက ကြင်ဖက်၏ အချက်အလက်များပါ ပေးသွင်းပါ။)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • လူမှုလုံခြုံရေးအမှတ် • မွေးသက္ကရာဇ်များ • အိမ်ထောင်ရေးအခြေအနေ • ရွှေ့ပြောင်းလုပ်သားဆိုင်ရာအခြေအနေ • ဝင်ငွေဆိုင်ရာအချက်အလက် • ရင်းမြစ်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ (ဘဏ်အကောင့်လက်ကျန်၊ စတော့၊ စာချုပ်များ၊ ယုံကြည်မှုအတွက်ပေးချေမှုများ၊ ပင်စင်အကောင့်)
<p>ကျွန်ုပ်တို့ဘက်မှ အချက်အလက်များစွာ တောင်းခံခြင်း ငါးမှာအဘယ်ကြောင့်နည်း။</p>	<p>သင့်တော်သည်ကို ဆုံးဖြတ်ရန်အတွက် ဖြစ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် သင့်ထံမှ ရရှိသော အချက်အလက်များကို ဥပဒေနှင့်အညီ လျှို့ဝှက်အဖြစ် ထားရှိထိန်းသိမ်းသွားမည် ဖြစ်ပါသည်။</p>
<p>ဖောင်ဖြည့်ထားပြီးပါပြီ။ ယခုမည်သည့်ကို ဆက်လုပ်ရမည်နည်း?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ဖောင်တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးထားခြင်းရှိမရှိသေချာပါစေ။ • တပို့ရန်: DSHS Home and Community Services – Long Term Care Services PO Box 45826, Olympia, WA 98504-5826; သို့မဟုတ် • ဖက်စ် it to 1-855-635-8305; သို့မဟုတ် • ပြည်တွင်းနှင့် အသိုက်အမြို့များဆိုင်ရာ ရုံးသို့သွားပါ (HCS) office. တည်နေရာများကိုမိုသိရှိလိုပါက http://www.altsa.dshs.wa.gov/Resources/clickmap.htm တွင်ကြည့်ပါ • www.washingtonconnection.org တွင်အွန်လိုင်းစနစ်ဖြင့် လျှောက်ထားနိုင်သည်။
<p>အချက်အလက်များ ပိုမိုသိရှိလိုပါက :</p>	<ul style="list-style-type: none"> • toll-free နံပါတ် 1-855-567-0252 ကိုခေါ်ဆိုပါ • ဒေသတွင်း Area Agency on Aging (AAA) ရုံးသို့ ဆက်သွယ်ပါ ထို့အပြင် မိသားစုဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်သူ အထူးပြုသူအား မေးမြန်ပြောဆိုပါ။ AAA ရုံးများကို www.wadac.org တွင်ရှာဖွေပါ။ • ဒေသတွင်း HCS ရုံးများကို http://www.altsa.dshs.wa.gov/Resources/clickmap.htm တွင် ကြည့်ပါ။ • ကျွန်ုပ်တို့တွင် TSOA နှင့် အခြားသော အစီအစဉ်များအကြောင်း ပတ်သက်ပြီး အချက်အလက်ဆိုင်ရာစာရွက်ရှိပါသည်။ TSOA က သင့်အတွက် အသင့်တော်ဆုံးဖြစ်ချင်မှဖြစ်ပါမည်။

သက်ကြီးရွယ်အိုများအတွက် အကူအညီထောက်ပံ့ပေးမှုဆိုင်ရာ (TSOA)

အခွင့်အရေးနှင့် တာဝန်များ

သင့်အား ကျွန်ုပ်တို့မှ ယခုအချက်အလက်များပြောရန်ရှိပါသည်။ ကျော်မသွားပါနှင့်။

သင့်အခွင့်အရေး (ကျွန်ုပ်တို့ဘက်မှ ဆောင်ရွက်ရန်) -

သင့်အခွင့်အရေးနှင့် တာဝန်များကို သင်မှမေးမြန်းလာပါက ရှင်းပြပေးခြင်း။

မသန်စွမ်းသူဖြစ်နေပါက ကူညီပါသည်။ စည်းမျဉ်းတစ်ခုတွင် ယခု ကူညီမှုကို ဖော်ပြထားပါသည်။ WAC 182-503-0120 ကိုကြည့်ပါ။

အကူအညီလိုအပ်ပါက ဖောင်များအားလုံးကို ဖတ်ရှုရန်နှင့် ဖြည့်စွက်ရန်အကူအညီပေးခြင်း။ သင့်ဒေသတွင်းနှင့်လူမှုအသိုက်အဝန်း ဝန်ဆောင်မှုထံ သွားရောက်ပါ။ တည်နေရာများကို <http://www.altsa.dshs.wa.gov/Resources/clickmap.htm> တွင် ရရှိနိုင်ပါသည်။

စကားပြန် သို့မဟုတ် ဘာသာပြန် ဝန်ဆောင်မှုများကို လိုအပ်ပါက အသိပေးပါ။ ကုန်ကျစရိတ်ကောက်ခံမည်မဟုတ်ပါ။ ချက်ချင်း တစ်ဦးစီစဉ်ပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။

သင့်ပုဂ္ဂိုလ်ရေးအချက်အလက်များကို သိမ်းဆည်း ထားမည်ဖြစ်ပါသည်။ သင်သည် ကိုက်ညီနေပြီး အစီအစဉ်တွင် ပါဝင်နေပါက အချက် အလက်များကို အခြားသော ပြည် နယ်နှင့် ဖယ်ဒရယ် အေဂျင်စီများ သာ သာမျှဝေပါသည်။

ဆုံးဖြတ်ချက်ကို ဖြစ်နိုင်သမျှ မြန်မြန်ချပေးပါမည်။

အချက်အလက်များ ရရှိရန်လိုအပ်ပါက သင့်အား ပြောကြားပေးပါမည်။

အချက်အလက်များအတွက် (၁၀) ရက် အချိန်ပေးပါမည်။ အချိန်ထပ်မံလိုအပ်ပါသည်ဟု တောင်းဆိုလာပါက ထပ်ပေးပါမည်။ ကျွန်ုပ်တို့ အားလိုအပ်သည့် အချက်အလက်များကို တောင်းခံသည့် အချိန်အတွင်း ပေးအပ်ခြင်း သို့မဟုတ် ထပ်မံအချိန်တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ မပေးအပ်နိုင်ပါက TSOA ရရှိမည်မဟုတ်ပါ။

ကျွန်ုပ်တို့လိုအပ်သည့် အချက်အလက်ကို သင်မှရယူရန်အခက်အခဲဖြစ် ဝင်နေပါက ကျွန်ုပ်တို့ ကူညီပါမည်။

များသောအားဖြင့် ရက်ပေါင်း (၄၅) ရက်အတွင်း လက်ရေးမှတ်ချက် ချက်တစ်ခုအား ပေးပို့သွားမည် ဖြစ်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့ဘက်မှ သင်၏ကေဘ်အား စစ် ဆေးနေချိန်တွင် စုံစမ်း စစ်ဆေးသူနဲ့ပြောဆို ဝေးကွေးမှု ဆောင်ရွက်ရန်မလိုပါ။ သင် ၏အိမ်သို့ လာရောက်စစ်ဆေးမှုများကိုလည်း ပြုလုပ် မည် မဟုတ်ပါ။ သင့်အနေဖြင့် စုံစမ်းစစ်ဆေးသူအား ပြောဆိုခြင်း မပြုလုပ်လဲရပါသည်။ ထိုသို့ ပြောဆိုခြင်း မပြုခြင်းကြောင့် သင်၏ TSOA ရရှိခြင်း ရှိမရှိကို အကျိုးသက်ရောက်ခြင်း မရှိ နိုင်ပါ။

အကယ်၍ TSOA အကျိုးပင်ကို ကိစ္စရပ်များ ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်းမှ ဖြေ ရှု ရှင်းနိုင်ခြင်း မရှိသည့် Washington Apple Health ၏ ဆုံးဖြတ်ချက်အပေါ် အယူအဆပြုလုပ်ပါက အုပ်ချုပ်ရေးဆိုင်ရာ ကြားနာမှုပြုလုပ်နိုင်ရန် စီစဉ်ပေး မည် ဖြစ်ပါသည်။

မျှတစွာဆက်ဆံခြင်း၊ ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းသည် ဥပဒေ ကို ချ ချိုးဖောက်ခြင်းဖြစ်ပါသည်။ ဝါရှင်တန် Health Benefit Exchange/Health Care Authority သည် Federal civil rights laws (ဖယ်ဒရယ် နိုင်ငံသား အခ အခွင့်အရေးဥပဒေ)နှင့် အညီ လိုက်နာကျင့်သုံးပြီး လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ နှိ နိုင်မှုရင်း၊ အသက်အရွယ်၊ မသန်စွမ်းခြင်း သို့မဟုတ် ကျားမခွဲခြား ဆက် က်ဆံခြင်း များ ပြုလုပ်ခြင်းမရှိပါ။ Washington Health Benefit Exchange/Health Care Authority သည် လူများ အား လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ နိုင်ငံမှုရင်း၊ အသ အသက် အရွယ်၊ မသန်စွမ်းခြင်း သို့မဟုတ် ကျားမ ဖော် အခ အခြေခံပြီး ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းများ မရှိပါ။ လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ နှိ

နိုင်ငံမှုရင်း၊ အသက်အရွယ်၊ မသန်စွမ်းခြင်းမရှိကြောင့် လူ လူအများကို ရှောင်ဖယ်ခြင်း သို့မဟုတ် ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းများ မပြုလုပ်ပါ။ ဝါရှင်တန် Health Benefit Exchange/Health Care Authority သည် ပြည်နယ် ဥပဒေနှင့်အညီ လိုက်နာ ကျင့်သုံးပြီး အခြေခံအချက်များဖြစ်သည့် လိင်၊ လိင် ဖော်ပြချက် သို့မဟုတ် ဖော်ပြချက်၊ လိင်နှစ်သက်မှု၊ အိမ်ထောင်ရေး အခြေအနေ၊ ဘာသာရေး၊ နှစ်သက်မှု၊ စစ်မှုထမ်းအခြေအနေ သို့မဟုတ် လေ့ကျင့်ပေးထား သည့် ခွေးအား အသုံးပြုသည့်အခြေအနေ သို့မဟုတ် မသန်စွမ်းသူအား တိရိစ္ဆာန်ဖြင့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့် အခြေအနေများပေါ်တွင် ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းမရှိပါ။

ဝါရှင်တန် Health Benefit Exchange/Health Care Authority က

- မသန်စွမ်းသူအားအခမဲ့ဝန်ဆောင်မှု ပေးခြင်း ဖြင့် ၎င်းတို့သည် ကျွန်ုပ်တို့နှင့် ဆက်သွယ်ရ လွယ်ကူမည်ဖြစ်ပါသည် - ထိုကူညီမှုများတွင်
 - အရည်အသွေးပြည့် ဆွဲအနားမကြားသုံး ဘာသာပြန်များ
 - အခြားသောပုံစံများဖြင့် ရေးသားထား သည့် အချက်အလက်များ (ပရင့် ထုတ်ခြင်း၊ အသံ၊ အီလက်ထရောနစ် ဖြင့်လက်ခံနိုင်သည့်ပုံစံ၊ အခြားသော ပုံစံများ)
 - မူရင်း အင်္ဂလိပ်ဘာသာ စကားမဟုတ်သူများကို အခမဲ့ဘာသာစကား ဝန်ဆောင်မှုပေးခြင်း - ဥပမာ၊
 - အရည်အသွေးပြည့် စကားပြန်များ
 - အခြားဘာသာစကားဖြင့် အသုံးပြုထားသည့် ရေးသားဖော်ပြချက်များ

မသန်စွမ်းသူများကို လိုအပ်ပါက 1-877-501-2233 ကိုဆက်သွယ်ပါ။

ဝါရှင်တန် Health Benefit Exchange/Health Care Authority သည် ထိုဝန်ဆောင်မှုများကို ပေးအပ်ရန် ပျက်ကွက်သည် သို့မဟုတ် အပြ အခြားနည်းလမ်းများဖြင့် ခွဲခြား ဆက်ဆံသည်ဟု သေ သင်ယုံကြည်နေပါက အောက် ပါ ဝါအတိုင်းဆက်သွယ်ပြီး မြန်လည် ချေပမှုကို ပြုလုပ် နိုင်သည်-

- **DSHS**
ATTN: Constituent Services
PO Box 45131
Olympia, WA 98504-5131
1-800-737-0617
Fax: 1-888-338-7410
askdshs@dshs.wa.gov
- **HCA Division of Legal Services**
ATTN: Compliance Officer
PO Box 42704
Olympia, WA 98501-2704
1-855-682-0787
Fax: 1-360-507-9234
compliance@hca.wa.gov

မြန်လည်ချေပမှုကို လူကိုယ်တိုင်သော်လည်း ဖုန်းဖြင့် သော်လည်းကောင်း၊ မေးလ်၊ ဖက်စ် သို့မဟုတ် အီးမေးလ်ဖြင့် ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။ မြန်လည်ချေပမှု ပြုလုပ်ရန်အတွက် အကူအညီလိုအပ်ပါ Washington Health Benefit Exchange Legal Department/ Health Care Authority Division of Legal Services (ဥပဒေရေးရာဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဌာနခွဲ) က သင့်အား ကူညီနိုင်ပါသည်။

လူမှုအခွင့်အရေးချေပမှုများကို
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> သို့ အီလက်
ထရောနစ်ဖြင့် U.S. Department of Health and Human Services
(အမေရိကန် ကျန်းမာရေးနှင့် လူသားဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှု ဌာန)၊ Office for Civil
Rights(လူမှုအခွင့်အရေးရုံး) ကို ဖုန်းဖြင့် U.S. Department of Health and Human Services အောက်ပါအတိုင်း
ဆက်သွယ်ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD).

www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html.

မဲပေးမှတ်ပုံတင်ခြင်း သို့မဟုတ် 1-800-448-4881 သို့ခေါ်ဆိုပြီး
မဲပေးမှတ်ပုံတင်သွင်းခြင်း ဖောင်ကို တောင်းဆို နိုင်ပါသည်။

Health Insurance Portability and Accountability Act (HIPAA) မှ Health Care Authority (HCA) နှင့် DSHS ကို

စစ်ဆေးရန်အခွင့်ရှိသူတို့၏ လက်မှတ်ပါရှိ သည့် ခွင့်ပြုချက်ဖောင် သို့မဟုတ်
အချက်အလက် ဖွင့်လှစ် ပေးရန် ခွင့်ပြုနိုင်သည့်သူ၏ ခွင့်ပြုချက်ပါသည်။ မှ
မှအပ သင် သို့မဟုတ် သင့် မိသားစု အာဏာရ ကိုယ် စားလှယ်များအပါအဝင်တို့၏
ကျန်းမာရေး အကြောင်း ဆွေးနွေးခြင်းများကိုပိတ်ပင်ထားဆီးထားပါသည်။ ယခု ကဲ့သို့
အချက်အလက်များတွင် စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာကျန်းမာ ရေး၊ HIV၊ AIDS၊ STD
စစ်ဆေးမှု အဖြေ သို့မဟုတ် ကု
ကုသမှုနှင့်ဆက်စပ်ဆေးဝါးများနှင့် က
ကင်းလွတ်သည့် ဝန်ဆောင်မှုဆိုင်ရာအချက်အလက်များ ပါရှိပါသည်။
Washington Healthplanfinder ၏ မူဝါဒများနှင့် စပ်လျဉ်းပြီး ပိုမို သိရှိ လိုပါက
https://www.wahealthplanfinder.org/_content/PrivacyPolicy.html တွင်
ရရှိနိုင်ပါသည်။

သင်၏ တာဝန် (သင်မှဆောင်ရွက်ရမည့်)-

အေဂျင်စီမှ တောင်းဆိုလာပါက သင်မှ အကျိုးပင်ခြင်းရှိမရှိ ဆုံးဖြတ် နိုင်ရန် မ
မည်သည့် အချက်အလက်မဆို ပေးအပ်ပါ။

လူမှုလုံခြုံရေးနံပါတ် နှင့်အခြေချနေထိုင်မှု အထောက်အထား

အထောက်အထား ဆိုင်ရာ ထုတ်ပြန်ချက်များ။ သင်ကိုယ်တိုင် သို့မဟုတ်
ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက် လွှမ်းခြုံမှု လျှောက် ထားလိုသော သင်၏ မိ
မိသားစုဝင်တစ်ဦးဦး အနေဖြင့် လူမှုလုံခြုံရေးနံပါတ်(SSN) သို့မဟုတ်
အခြေချနေထိုင်မှု အ
အမှတ်ကို ပေးအပ်ရမည်ဖြစ်သည်။ သင်မှ အကျိုးပင်ခြင်းရှိမရှိ ဆံ
ဆုံးဖြတ်ရန် ကျွန်ုပ်တို့ က လိုအပ်ခြင်းဖြစ်ပါသည်။ ထို
ထိုသို့ တောင်းခံခြင်းမှာ သင်၏ မှတ်ပုံတင်၊ နိုင်ငံသားဖြစ်ခြင်း၊ အ
အခြေချ နေထိုင်မှု အထောက်အထား၊ မွေးသက္ကရာဇ် နှင့်အခြားသော ကျ
ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုများအတွက် လို
လိုအပ်သည့် အ
အရည်အချင်း ပြည့်စုံမှုကိုအကဲဖြတ်နိုင်ရန် တောင်းခံ ခြင်းဖြစ်ပါသည်။
။ ယခုအချက်အလက်များကို **Homeland Security အား မျှဝေပေးမည် မဟုတ်ပါ။**

**ကျွန်ုပ်တို့ စည်းမျဉ်းတွင် ပြောင်းလဲမှုအပြီး ရက် ၃၀ အတွင်းတွင် ပြောင်း
လဲချက်များကို တင်ပြရန် လိုအပ်ပါသည်။ သင့်အတွက် လက်ခံသည့် စာ တွင်
မည်သည့် ပြောင်းလဲမှုများကို တင်ပြရမည်ကို ဖတ်ရှုပါ။**

ကျွန်ုပ်တို့ က တောင်းဆိုပါက **အပြည့်အဝပြန်လည် အ
အသစ် ပြန်လုပ် ပေးရမည်ဖြစ်ပါသည်။**

ကျွန်ုပ်တို့ က တောင်းဆိုပါက **အရည်အသွေးပြည့် အာမခံမှုနှင့်
ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရမည်။**

တတ်နိုင်သောစောင့်ရှောက်မှုအက်ဥပဒေ(The Affordable Care Act) သည်
ဝါရှင်တန် Healthplanfinder နှင့် DSHS တို့အား သင် သို့မဟုတ်
သင့်မိသားစု ၏ ပုဂ္ဂိုလ်ရေးရာ အချက်အလက်များ (PII) ကို
ခွင့်ပြုချက်မရှိဘဲပေးခြင်း နှင့် ခွင့်ပြုသည့်ဖောင် မပ
မပါရှိ ဘဲပေးခြင်းများကို တားမြစ်ထားပါသည်။

**Washington Healthplanfinder နှင့် DSHS တို့ထံ ပေးအပ်ထားသော
သတင်းအချက်အလက်များ အား ဖက်ဒရယ်နှင့် ပြည်နယ်အရာရှိများမှ သင်၏
ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအရည်အချင်းပြည့်စုံရေးကို ဆုံးဖြတ်
သွားမည်ဖြစ်သည်။ အေဂျင်စီ ဝန်ထမ်းများထံမှ
စစ်ဆေးမှုအတည်ပြု ခြင်း နောက်ဆက်တွဲအစီအစဉ်ကို
ဆက်သွယ်ဆောင်ရွက်သွားမည် ဖြစ်ပါသည်။**

သင်သိရှိသင့်သည်များ:

သင့်လျှောက်လွှာလုပ်ငန်းစဉ်ကို ဆောင်ရွက်သည့်
ပြည်နယ်နှင့် ဖယ်ဒရယ်ဥပဒေရှိပါသည်။ ထိုအရာများမှလည်း သင်၏ အ
အခွင့်အရေးနှင့် တာဝန်များအတွက် ဥပဒေရှိပါသည်။ ဝန်ဆောင်မှု သင်က
TSOA ရရှိပါက
လည်း ထို အတူပင်ဖြစ်ပါသည်။ လျှောက်လွှာတင်သွင်းခြင်းအားဖြင့်
ို ယခုဥပဒေများကို လိုက်နာဆောင်ရွက်မည်ဟု သဘောတူညီပြီး ဖြစ်ပါသည်။
TSOA
ရရှိပါကလည်း ကိုက်ညီသည့် ယခုဥပဒေများကို လိုက်နာဆောင်ရွက်မည်ဟု
ဟု သဘောတူညီပြီး ဖြစ်ပါသည်။

.ဖယ်ဒရယ် ဥပဒေတစ်ခုက သင့်မှ လိုလားပါက မဲစနစ်ဖြင့် မှတ်ပုံ
တင်ခြင်းပြုလုပ်ရန်လို အပ်ပါသည်။ သင်မှ မှတ်ပုံတင်သွင်းခြင်း
မတင်သွင်းခြင်းကို ဆုံးဖြတ်နိုင်ပါသည်။ မှတ်ပုံတင်သွင်းခြင်း သို့မဟုတ်
ခြင်းဆိုခြင်းသည် ဝန်ဆောင်မှု သို့မဟုတ် အကျိုး အမြတ်ပေါ်
အကျိုးသက်ရောက်မည် မဟုတ်ပါ။ www.vote.wa.gov တွင်

[English] Language assistance services, including interpreters and translation of printed materials, are available free of charge. Call 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Amharic] የትንቁ አገዛ አገልግሎት፣ አስተርጓሚ እና የሰነድ ትርጉም አገልግሎት በነጻ ይገኛል። 1-800-562-3022 (TRS: 711) ይደውሉ።

[Arabic] خدمات المساعدة في اللغات، بما في ذلك المترجمين الفوريين وترجمة المواد المطبوعة، متوفرة مجاناً، اتصل على رقم (TRS: 711) 1-800-562-3022.

[Burmese] ဘာသာပြန်ဆိုသူများနှင့် ထုတ်ပြန်ထားသည့် စာရွက်စာတမ်းများဘာသာပြန်ခြင်းအပါအဝင် ဘာသာစကားအထောက်အကူပြုဆောင်ရွက်မှုများကို အခမဲ့ရရှိနိုင်ပါသည်။ 1-800-562-3022 (TRS: 711) ကိုဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

[Cambodian] សេវាជំនួយភាសា រួមមានទាំងអ្នកបកប្រែប្តូរជាមួយភាសា និង ការបកប្រែឯកសារបោះពុម្ព គឺអាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃ។ ហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-562-3022 (TRS: 711)។

[Chinese] 免费提供语言协助服务，包括口译员和印制资料翻译。请致电 1-800-562-3022 (TRS: 711)。

[Korean] 통역 서비스와 인쇄 자료 번역을 포함한 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-800-562-3022 (TRS: 711)번으로 전화하십시오.

[Laotian] ການບໍລິການຕ້ານພາສາ, ລວມທັງການປັບປຸງພາສາ ແລະ ການແປເອກສາມຕີພິມ, ມີໄວ້ເທິງໂຕເຢຍລະມັນ. ໂທຫາເລກ 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Oromo] Tajajilli gargaarsa afaanii, nama afaan hiikuu fi ragaalee maxxanfaman hiikuun, kaffaltii malee ni argattu. 1-800-562-3022 (TRS: 711) irratti bilbilaa.

[Persian] خدمات کمک زبانی، از جمله مترجم شفاهی و ترجمه اسناد و مدارک (مطالب) چاپی، بصورت رایگان ارائه خواهد شد. با شماره 1-800-562-3022 (TRS: 711) تماس بگیرید.

[Punjabi] ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ—ਦੁਆਰੀਏ ਅਤੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕੀਤੀ ਹੋਈ ਸਮੱਗਰੀ ਦੇ ਅੰਨ੍ਹਵਾਦ ਸਮੇਤ—ਮੁਫਤ ਉਪਲੱਬਧ ਹਨ। 1-800-562-3022 (TRS: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

[Romanian] Serviciile de asistență lingvistică, inclusiv cele de interpretariat și de traducere a materialelor imprimate, sunt disponibile gratuit. Apelați 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Russian] Языковая поддержка, в том числе услуги переводчиков и перевод печатных материалов, доступна бесплатно. Позвоните по номеру 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Somali] Adeego caawimaad luuqada ah, ay ku jirto turjubaano afka ah iyo turjumid lagu sameeyo waraaqaha la daabaco, ayaa lagu helayaa lacag la'aan. Wac 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Spanish] Hay servicios de asistencia con idiomas, incluyendo intérpretes y traducción de materiales impresos, disponibles sin costo. Llame al 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Swahili] Huduma za msaada wa lugha, ikiwa ni pamoja na wakalimani na tafsiri ya nyaraka zilizochapishwa, zinapatikana bure bila ya malipo. Piga 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Tagalog] Mga serbisyong tulong sa wika, kabilang ang mga tagapagsalin at pagsasalin ng nakalimbag na mga kagamitan, ay magagamit ng walang bayad. Tumawag sa 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Tigrigna] ተርጉምትን ናይ ዝተፀሓፉ ማተርያላት ትርጉምን ሓዊሱ ናይ ቋንቋ ሓገዝ ግልጋሎት፣ ብዘይ ምንም ክፍሊት ይርከቡ። ብ 1-800-562-3022 (TRS: 711) ደውሉ።

[Ukrainian] Мовна підтримка, у тому числі послуги перекладачів та переклад друкованих матеріалів, доступна безкоштовно. Зателефонуйте за номером 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Vietnamese] Các dịch vụ trợ giúp ngôn ngữ, bao gồm thông dịch viên và bản dịch tài liệu in, hiện có miễn phí. Gọi 1-800-562-3022 (TRS: 711).

V. ဒိဿာစုဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ (သင်နှင့် သင့်အိမ်ထောင်ဖက်အကြောင်းသား၊ လက်ထက်ထားပါက)

						TSOA ကိုလျှောက်ထားခြင်းမရှိပါက သင် သင့်အိမ်ထောင်ဖက်အကြောင်းကို ရှေးရယ်နိုင်ငံ ဝင်ပါသည်		
အမည် (ပထမအမည် အလယ်အမည် နောက်ဆုံးအမည်)	ကျားမ: M သို့မဟုတ် F	တော်စပ်ပုံ	မွေးသက္ကရာဇ်	အဆိုပါ ပုဂ္ဂိုလ်အတွက် လေ့ လှောက်ထားလိုပါက က ရှေးရယ်ပါ	လူမှုလိုခြံ ဖြေရေးအမှတ်	U.S. နိုင်ငံ သား ဟုတ် မဟုတ်	လူမျိုး (အောက် တွင်ကြည့်ပါ)	မျိုးနွယ်စုအမည် (အမေရိကန် အိန္ဒိယန်း သို့မဟုတ် အလစကော မူရင်းဖြစ်ပါက)
		ကိုယ်တိုင်		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
		ကြင်ဖက်		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

VI. အထွေထွေအချက်အလက်များ

- ကျွန်ုပ်၏ တိုင်းရင်းသားမျိုးနွယ်မှာ စပိန် သို့မဟုတ် လက်တီနို ဖြစ်သည်။ : ဟုတ်ပါသည် မဟုတ်ပါ
 လူမျိုးနှင့် တိုင်းရင်းသား နောက်ခံ အချက်အလက်ကို လွတ်လပ်စွာဖြည့်သွင်းနိုင်ပါသည်။
 (ဥပမာ: လူဖြူ၊ လူမည်း သို့မဟုတ် အာဖရိကန်-အမေရိကန်၊ အာရှ၊ ယာဝေယံ၊ ပစိဖိတ်ကျွန်းသား၊ အမေရိကန်-အိန္ဒိယန်း၊ အလက်စကာ သို့မဟုတ် အခြားမည်သည့် ပေါင်းစပ်လူမျိုးမဆို)
- ကျွန်ုပ်သို့မဟုတ် ကြင်ဖက်သည် စပွန်စာပေးသူများဖြစ်ပါသည်? ဖြစ်ပါသည် မဖြစ်ပါ ဖြစ်ပါက မည်သူနည်း? _____
- စကားပြန်လိုပါသည်။ ကျွန်ုပ်ပြောသောစကားမှာ: _____ သို့မဟုတ် sign;
 ကျွန်ုပ်စာများကို သို့ပြောင်းလဲပေးပါ: _____

VII. ဝင်ငွေစာရင်း (နောက်ဆက်တွဲအထောက်အထား - ဥပမာ- သင်၏ ငွေပေးချေအခွန်တံဆိပ် သို့မဟုတ် သင့်အလုပ်ရှင်၏ဖော်ပြချက်)

မှတ်သားရန်: အမေရိကန်-အိန္ဒိယန်း၊ အလက်စကာ လူမျိုးတို့အနေဖြင့် အလက်စကာ ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရေးနှင့် အခြေချနေထိုင်မှု အထောက်အထားများ၊ ယုံကြည်မှု အပ်နှင်းပစ္စည်းဥစ္စာဖြန့်ဝေမှုများ၊ ငါးဖမ်းလုပ်ငန်းအတွက် ဖြန့်ဝေခြင်းနှင့် ကုန်ကျငွေများ၊ သဘာဝအရင်းအမြစ် သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးနှင့် ဝယ်ယူခြင်း၊ သဘာဝ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးနှင့် ဝယ်ယူခြင်းများနှင့်တိုးမြှင့်ဆောင်ရွက်ခြင်း၊ လူမျိုးစုဥပဒေ သို့မဟုတ်လေ့ထုံးတမ်းများအရ ဖြစ်ပေါ်လာသည့် ကိုးကွယ်ယုံကြည်မှုများ၊ အမျိုးအနွယ်များ၊ ရိုးရာအယူအဆများ၊ ယဉ်ကျေးမှုပုံစံများ စသည့် ကုန်ကျစရိတ်များနှင့် အိန္ဒိယပြည်ထောင်စုအစိုးရအစဉ်မှ ရရှိထားသည့် ကျောင်းသားထောက်ပံ့စရိတ်များ စသည့် ကျသေချာသော ကုန်ကျစရိတ်များနှင့်ပတ်သက်ပြီး အစီရင်ခံတင်ပြရန် မလိုအပ်ပါ။

1. အလုပ်မှ ဝင်ငွေရှိပါသည်? <input type="checkbox"/> ရှိပါသည် <input type="checkbox"/> မရှိပါ	အလုပ်ရှင်အမည်
အလုပ်ရှင်ဖုန်းနံပါတ်	အလုပ်စတင်ဝင်ရောက်သည့်နေ့
ယခုအလုပ်သည် ကိုယ်ပိုင်အလုပ်ဖြစ်ပါသလား? <input type="checkbox"/> ဟုတ်ပါသည် <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပါ	

ယေဘုယျဝင်ငွေပမာဏ (မနှုတ်လျော့ခင် ဒေါ်လာပမာဏ)
 \$ _____ တိုင်း: နာရီ အပတ် နှစ်ပတ် တစ်လနှစ်ကြိမ် လတိုင်း

တစ်ပတ်အတွက် နာရီ: _____ ပေးချေသည့်ရက် (ဥပမာ., 1st နှင့် 15th သို့မဟုတ် သောကြာနေ့တိုင်း): _____

2. ကျွန်ုပ်အိမ်ထောင်ဖက်အလုပ်မှ ဝင်ငွေရှိပါသည်? <input type="checkbox"/> ရှိပါသည် <input type="checkbox"/> မရှိပါ	ကျွန်ုပ်အိမ်ထောင်ဖက်၏ အလုပ်ရှင်အမည်
ကျွန်ုပ်အိမ်ထောင်ဖက်အလုပ်ရှင်ဖုန်းနံပါတ်	ကျွန်ုပ်အိမ်ထောင်ဖက်အလုပ်စတင်ဝင်ရောက်သည့်နေ့
ယခုအလုပ်သည် ကိုယ်ပိုင်အလုပ်ဖြစ်ပါသလား? <input type="checkbox"/> ဟုတ်ပါသည် <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပါ	

ယေဘုယျဝင်ငွေပမာဏ (မနှုတ်လျော့ခင် ဒေါ်လာပမာဏ)
 \$ _____ တိုင်း: နာရီ အပတ် နှစ်ပတ် တစ်လနှစ်ကြိမ် လတိုင်း

တစ်ပတ်အတွက် နာရီ: _____ ပေးချေသည့်ရက် (ဥပမာ., 1st နှင့် 15th သို့ သောကြာနေ့တိုင်း): _____

VIII. အခြားဝင်ငွေ (သင် သို့မဟုတ် သင့်အိမ်ထောင်ဖက်)

(သက်သေအတွက် ပူးတွဲပါ - ဥပမာ- ချီးမြှင့်စာ၊ ဖော်ပြချက်၊ နှစ်စဉ်စာရွက်စာတမ်းများ)

1. ဥပမာ များမှာ:
- ပထမဇယား
 - လူမှုလုံခြုံရေး
 - အလှူလက်ကျမ်းအကျိုးခံစားခွင့်
 - Ira / 401 (k)
 - အရောင်းစာရင်းပြုစုခြင်း / ငှက်ပေးခြင်း
 - ဇနီးယထာပိုင်ခွင့်ပိုင်ဆိုင်မှုများ
 - လူပိုင်ပိုင်ငွေ
 - ဝါရငူ အပူချိန်ရောင်း (VA သို့) သို့မဟုတ်ကျေးဇူးတင်ကျေးဇူးတင်ခြင်း
 - လက်ခံစာရင်း (ငှက်ပေးထောက်ပံ့မှုကို / လက်ခံစာရင်းကဏ္ဍများ)
 - ငှက်ပေးရောင်းမှုဝင်ငွေ
 - Trusts မှ
 - နှုတ်ထုတ်ငွေများ

ဝင်ငွေမဟုတ်သော ဝင်ငွေအမျိုးအစား	ဝင်ငွေကို မည်သူကရသနည်း	လစဉ်ယေဘုယျ ပမာဏ	ဝင်ငွေကို မည်သူကရသနည်း	လစဉ်ယေဘုယျ ပမာဏ
		\$		\$
		\$		\$

IX. ရင်းမြစ်များ (သက်သေအတွက် ပူးတွဲပါ - ဥပမာ- ဘဏ်ဖော်ပြချက် မိတ္တူ၊ တရားဝင်စာများ သို့မဟုတ် အာမခံမူဝါဒများ)

1. ရင်းမြစ်သည် သင်ပိုင်ဆိုင်သည့် မည်သည့်အရာမဆိုဖြစ်သည် သို့မဟုတ် ရောင်းချ ကုန်သွယ်၊ ငွေသားအဖြစ်ပြောင်းလဲနိုင်သည့် ဝယ်ယူထားရှိသော အရာ သို့မဟုတ် အခြားသူများလက်တွင်ရှိသော ပိုင်ဆိုင်မှုဖြစ်သည်။ ရင်းမြစ်တွင် ကိုယ်ပိုင် ပိုင်ဆိုင်မှုဖြစ်သည့် ပရိဘောဂ သို့မဟုတ် အဝတ် အစားတို့ မပါရှိပါ။ ရင်းမြစ်အတွက် ဥပမာများမှာ-

- ငွေ
- စုစည်းခွင့်အကျိုးခံစားခွင့်
- စတော့ရုံးယူယာမခြင်း / ငှက်ပေးစာရင်းပြုစုခြင်း
- အပွန်အလှူရန်ပုံငွေ
- သင်္ချာအိမ်ရာ
- Ira / 401K / အစိုးရပိုင်ငွေ
- မွေး / အမွေအိမ်ရာ
- ဘဝကအိမ်ရာခွင့်
- ဘဝအာမခံမူဝါဒ
- ကာလပိုင်းရန်ပုံငွေ
- Timeshares
- Trusts မှ / နှုတ်ထုတ်ငွေပေးငွေ
- စဉ်းစားခွင့်အကျိုးခံစားခွင့်
- လယ်ယာသုံးစကျင်ရိယာမခြင်း / မှူးမွှေး
- စီးပွားရေးကိရိယာမခြင်း
- အရောင်းစာရင်းပြုစုခြင်း

ရင်းမြစ်အမျိုးအစား	ပိုင်ဆိုင်သူ	တည်နေရာ	တန်ဖိုး	ရင်းမြစ်အမျိုးအစား	ပိုင်ဆိုင်သူ	တည်နေရာ	တန်ဖိုး
			\$				\$
			\$				\$
			\$				\$

မော်တော်ယာဉ်: သင်နှင့် သင့်အိမ်ထောင်ဖက်မှ ပိုင်ဆိုင်သည့် မည်သည့် ယာဉ်ကို မဆို စာရင်းသွင်းပါ။ ယခုအရာများတွင် ကားများ၊ ထရပ်ကားများ၊ ဗစ်ဗင်ကား၊ လေ့၊ ထော်လာဂျီ သို့မဟုတ်အခြားသော စက်တပ်ယာဉ်များ ပါဝင်ပါသည်။

နှစ် (e.g., 2010)	ပြုလုပ်သူ (Toyota)	မော်ဒယ် (Camry)	ငြီးရမ်းထားပါက ရွေးချယ်ချယ်ပါ	ကြေးမြီ ပမာဏ
			<input type="checkbox"/>	\$
			<input type="checkbox"/>	\$

X. လက်မှတ်ရေးထိုးရန် သေချာဖတ်ရှုပါ

အုပ်ချုပ်ရေးဆိုင်ရာ ကြားနာမှုပြုလုပ်နိုင်သော အခွင့်အရေး ကျွန်ုပ်တို့ ရှိသော ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သဘောမတူညီပါက အုပ်ချုပ်ရေးဆိုင်ရာ ကြားနာမှုပြု လုပ်နိုင်ပါသည်။ ကြီးကြပ်သူ သို့မဟုတ် ညွှန်ကြားသူအား အကူအညီပေးရန် တောင်းခံနိုင်ပါသည်။ ယခုကဲ့သို့ အကူအညီတောင်းခံထားပါကလည်း ကြားနာခြင်းကို ပြုလုပ်နိုင်ပါသေးသည်။

XI. မဲပေးမှတ်ပုံတင်ခြင်း

အလိုအလျောက် မဲပေးသူမှတ်ပုံတင်ခြင်း အပါအဝင်၊ မဲပေးမှတ်ပုံတင်ခြင်းစနစ်ကို ငှာနမူ ပေးအပ်လျှောက်ရှိပါသည်။
မှတ်ပုံတင်ရန်ပြုလုပ်ခြင်းသို့ မဟုတ် ငြင်းဆိုခြင်းသည် ယခုအေဂျင်စီမှ သင်ရရှိနိုင်သည့် အကျိုးအမြတ်ပမာဏ သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုကို ထိခိုက်မည်မဟုတ်ပါ။
 မဲပေးမှတ်ပုံတင်ခြင်းဖောင်အား ဖြည့်စွက်ကူညီခြင်းပြုလုပ်စေလိုပါက ကျွန်ုပ်တို့မှ ကူညီပါမည်။ အကူအညီ ရယူလိုမှု မရယူလိုမှု ဆုံးဖြတ်ချက်သည် သင့်အပေါ်တွင်မူတည်သည်။ မဲပေးမှတ်ပုံတင်မှုဖောင်ကို မိမိကိုယ်တိုင်ဖြည့်စွက်ပါ။ တစ်စုံတစ်ယောက်က သင့် မှတ်ပုံတင်ခြင်း သို့မဟုတ် ငြင်းဆိုခြင်း အခွင့်အရေးကို ထိပါးလာသည်ဟု ယုံကြည်ပါက မှတ်ပုံတင်ခြင်း သို့မဟုတ် တင်သွင်းခြင်းအတွက် သင့်လုပ်ပိုင်ခွင့်သဖြစ်ပါသည် သို့မဟုတ် မိမိကိုယ်တိုင်မိမိစိတ်ကြိုက် ရွေးချယ်ပိုင်ခွင့်ရှိသည်။ Washington State Elections Office PO Box 40229, Olympia, WA 98504-0229 (1-800-448-4881)တွင် မိမိမကျေနပ်ချက်ကို တင်ပြနိုင်သည်။

မဲပေးရန် မှတ်ပုံတင်ခြင်း သို့မဟုတ် မဲပေးမှတ်ပုံတင်မှုကို နောက်ဆုံးအခြေအနေဖြစ်လိုပါသလား? ဖြစ်လိုပါသည်။ မဖြစ်လိုပါ။
 သင်သည် အကွက်နှစ်ခုအနက် တခုကိုမျှ မစစ်ဆေးထားဘူးဆိုလျှင်၊ သင့်အနေဖြင့် အလိုအလောက် မဲပေးသူမှတ်ပုံတင်ခြင်းအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီပြီး ငြင်းပယ်ခြင်းမရှိပါက သင်သည် ဤအချိန်တွင်မဲပေးရန် မှတ်ပုံတင်ခြင်းကို မဆုံးဖြတ်ရသေးဟု ကျွန်ုပ်တို့က မှတ်ယူပါလိမ့်မည်။

သင့်အနေဖြင့် အထက်တွင် "မဖြစ်လိုပါ" ခြစ်ထားခြင်း မရှိသော်လည်း အလိုအလျောက် မဲပေးသူ မှတ်ပုံတင်အတွက် သင်က အရည်အချင်း ပြည့်မီပါသည်။ သင်သည် လာမည့် ရွေးကောက်ပွဲကာလတွင် အသက် ၁၈ နှစ် ပြည့်ပြီးပါက၊ အမေရိကန် နိုင်ငံသားဖြစ်ပါက၊ DSHS တွင် သင့်အမည် အပါအဝင် အတည်တကျနေထိုင်မှု အထောက်အထားနှင့် စာတိုက်လိပ်စာ၊ မွေးသက္ကရာဇ်၊ နိုင်ငံသားဖြစ်မှု အထောက်အထား နှင့် အထက်ဖော်ပြပါ အထောက်အထားများ မှန်ကန်ကြောင်း ထောက်ခံထားသည့် သင့်လက်မှတ် စသည်တို့ရှိပါက အလိုအလျောက် မဲပေးသူ မှတ်ပုံတင်အတွက် အရည်အချင်း ပြည့်မီပါသည်။

သင့်အနေဖြင့် မဲပေးရန် အလိုအလျောက် မှတ်ပုံတင်လိုပါသလား။ တင်လိုပါသည် မတင်လိုပါ

သင့်အနေဖြင့် "တင်လိုပါသည်" ကို ရွေးချယ်သော်လည်း သို့မဟုတ် ဘောက်စ်တစ်ခုကိုမျှ မရွေးသော်လည်း သင်သည် အလိုအလျောက် မဲပေးသူ မှတ်ပုံတင်အတွက် အရည်အချင်း ပြည့်မီပါက DSHS အနေဖြင့် ပြည်နယ် အတွင်းရေးမှူးရုံးသို့ သင့်အချက်အလက်များကို ပေးပို့သွားမည်ဖြစ်ပြီး သင့်အား မဲပေးရန် အလိုအလျောက် မှတ်ပုံတင်သွားမည် ဖြစ်သည်။

XI. ကြေငြာခြင်းနှင့် လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်း

ယခုဖောင်ရှိ အချက်အလက်များကို နားလည်သဘောပေါက်ပြီးဖြစ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်မှ ဝါရှင်တန်ပြည်နယ်၏ ဥပဒေအရ ပြစ်ဒဏ်ပေးခြင်းအရ ကျွန်ုပ်ထံပေးအပ်ထားသည့် နိုင်ငံသား လုပ်ခွင့်နှင့် လူဝင်မှုကြီးကြပ်မှု အခြေအနေမှ အကျိုးအမြတ်အား လျှောက်ထားနိုင်ခြင်းနှင့် စပ်လျဉ်းပြီး ယခုအချက်အလက် များသည် မှန်ကန်ခြင်း၊ အစစ်အမှန်ဖြစ်ခြင်း နှင့် ကျွန်ုပ်သိသည့်အတိုင်းအကောင်ဆုံးဖြည့်စွက်ထားသည်ဟု ကြေငြာအပ်ပါသည်။

လျှောက်ထားသူ သို့မဟုတ် ခွင့်ပြုချက်ရရှိသူ ကိုယ်စားလှယ်၏ လက်မှတ်	ရက်စွဲ
--	--------

လျှောက်ထားသူ သို့မဟုတ် ခွင့်ပြုချက်ရရှိသူ ကိုယ်စားလှယ်၏ အမည်ရင်း