Washington State
Department of Social
& Health Services

ການສະເໜີນຳສິ່ງຕ່າງໆ

ການສະເໜີນຳສິ່ງຕ່າງໆ (RO, RA, RT, RZ, SR)

ຂ້າພະເຈົ້າຈະຕິດຕໍ່ກັບຜູ້ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫລືອທີ່ມີຊື່ຢູ່ລຸ່ມນີ້ ຕາມເວລາຢູ່ລຸ່ມນີ້ ເພື່ອເລີ່ມໄດ້ຮັບການບໍຣິການຕ່າງໆ ຢູ່ລຸ່ມນີ້. ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສາມາດໄປສຳພາດຂອງຂ້າພະເຈົ້າ, ຂ້າພະເຈົ້າຈະໂທຄອບຕາມເລກໂທຢູ່ລຸ່ມນີ້ໃນມື້ ຫລືກ່ອນມື້ຂາດໄປສຳພາດ ແລະອະທິບາຍວ່າເປັນຫຍັງຈຶ່ງບໍ່ສາມາດມາໄດ້. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈຢູ່ວ່າ ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າ ຫາກບໍ່ໂທກ່ອນຫລືໃນມື້ດຽວກັນນັ້ນ ມັນຈະຖືເປັນການຂາດທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບອະໄພ ແລະການຂາດທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບອະໄພເຖິງສອງ ເທື່ອຕໍ່ເດືອນ, ອາດສະທ້ອນຕໍ່ການລົງໂທດຖານຕັດລຸດການຊ່ວຍເຫລືອໄດ້. ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ເວົ້າເຖິງການຝາກເດັກ ແລະການເດີນທາງໄປມາພຽງພໍແລ້ວ ແລະຈະຖືວ່າບໍ່ເປັນບັນຫາ. ຜູ້ກຳສຳນວນໂຄງການເຮັດວຽກກ່ອນຂອງ ຂ້າພະເຈົ້າພ້ອມທັງຂ້າພະເຈົ້າ ຈະມີການທົບທວນເຮື່ອງແຜນ IRP ນີ້ອີກ ໃນວັນທີທີ່ບົ່ງໄວ້ລຸ່ມນີ້ເພື່ອທົບທວນຂໍ້ຮຽກ ຮ້ອງໃນແຜນ IRP ຂອງຂ້າພະເຈົ້າ.

Provider: _____
ຜູ້ໃຫ້ການດູແລ: _____

Address: _____
ບ່ອນຢູ່: _____

Must contact provider by this date: _____
ຕ້ອງໄດ້ຕິດຕໍ່ກັບຜູ້ໃຫ້ການດູແລໃນວັນທີນີ້: _____

____ Drug or Alcohol Referral
____ ການສະເໜີນຳສິ່ງເຮື່ອງການຕິດຢາເສບຕິດຫລືເຫລົ້າ

____ To resolve this issue: _____
____ ເພື່ອແກ້ບັນຫານີ້: _____

____ Customized Job Skills Training or High-Wage, High Demand Training
____ ການຝຶກວິຊາວຽກໃຫ້ຖືກກັບວຽກຫລືການຝຶກເຮື່ອງຄ່າຈ້າງສູນຽກຮ້ອງການຝຶກວິຊາຊັ້ນສູງ

____ Other Training
____ ການຝຶກຢ່າງອື່ນ

____ Tribal Activities
____ ກິດຈະກັມຕ່າງໆຂອງຊົນເຜົ່າ

____ Create appropriate living arrangements or enroll in a high school/GED program.
____ ຄິ້ນຄິດການຈັດແຈງຄວາມເປັນຢູ່ທີ່ເໝາະສົມຫລືລົງທະບຽນເຂົ້າແຜນການຮຽນມັດທະຍົມ/ທຽບເທົ່າ.

____ Pursue SSI, L&I, VA, or other benefits
____ ສືບຕໍ່ການຊ່ອຍເງິນປະກັນສັງຄົມ, ເງິນປ່ວຍການ, ເງິນນັກຮົບເກົ່າ (SSI, L&I, VA), ຫລືອື່ນໆ

____ Find child care or care for an incapacitated adult
____ ຊອກບ່ອນຝາກເດັກຫລືຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ພິການ

____ Do the activities in my DVR Plan
____ ເຮັດກິດຈະກັນຕ່າງໃນແຜນ DVR ຂອງຂ້າພະເຈົ້າ

____ Alcohol or substance abuse treatment
____ ການປິ່ນປົວເຫລົ້າຫລືຢາເສບຕິດ

____ Mental Health Services
____ ການບໍຣິການດ້ານໂຣກຈິດ

____ Resolve homelessness or housing issues
____ ແກ້ບັນຫາໃຫ້ທີ່ຢູ່ຫລືເຮືອນຊານບ້ານຊ່ອງ

____ Medical Services
____ ການບໍຣິການຕ່າງໆດ້ານປິ່ນປົວສຸຂະພາບ

____ Parenting skills, nutrition classes, and family planning services
____ ວິຊາການເປັນພໍ່ແມ່, ຮຳ່ຮຽນເຣື່ອງອາຫານບຳຣຸງ, ແລະບໍຣິການດ້ານການວາງແຜນຄອບຄົວ

____ Family Violence
____ ຄວາມຮຸນແຮງໃນຄອບຄົວ

Phone Number: _____
ເລກໂທຣະສັບ: _____

Date of next IRP review: _____
ວັນເວລາຂອງການທົບທວນແຜນ IRP ເທື່ອໜ້າແມ່ນ: _____