

ဒေသခံဌာန မိခင်နို့စုပ်စက် ပြန်လည်ရယူရန် နမူနာစာ
(ဒေသခံဌာန စာခေါင်း)

(ရက်စွဲ)

(အမှုသည်၏နေရပ်လိပ်စာ)

သို့ (အမှုသည်အမည်)

သင်သည် (ရက်စွဲ) တွင် Indiana WIC အစီအစဉ်မှ Hollister Elite (Medela Lactina) မိခင်နို့စုပ်စက် (IDနံပါတ်) ကိုရရှိခဲ့ပါသည်။ သင်လက်မှတ်ထိုးခဲ့သော သဘောတူညီမှု ပုံစံစာရွက်၌ (ရက်စွဲ) တွင် မိခင်နို့စုပ်စက်ကို သင်ပြန်လည်ပေးအပ်မည်ဟုဖော်ပြထားပါသည်။ ယင်းကို ပြန်လည်ပေးအပ်ထားခြင်း မရှိသေးပါ။

ကျွန်ုပ်တို့တွင် WIC မိခင်များကို ငှားရမ်းရန် စုပ်စက်အကန့်အသတ်ဖြင့်သာ ရှိသည့်အတွက် သင်ငှားရမ်းထားသည့် စုပ်စက်ကို ပြန်လည်ပေးအပ်ရန် အရေးကြီးပါသည်။ မိခင်နို့စုပ်စက်ကို ပြန်လည်ပေးအပ်ရန်အတွက် စီစဉ်ရန် (WIC ဝန်ထမ်း) ကို (WIC ဖုန်းနံပါတ်) ၌ (ရက်စွဲ) တွင် ကျေးဇူးပြု၍ ဆက်သွယ်ပါ။ စုပ်စက်ကို ပြန်လည်ပေးပို့ခြင်းမပြုပါက သင့်အချက်အလက်ကို Indiana State ကျန်းမာရေးဌာနရှိ State WIC ရုံးသို့ ပေးပို့မည်ဖြစ်ပါသည်။ Indiana State ကျန်းမာရေးဌာန WIC ဌာနခွဲမှ မိခင်နို့စုပ်စက်ကို ပြန်လည်ရယူရန် ဆက်သွယ်ပါလိမ့်မည်။

ရိုးသားစွာဖြင့်

(WIC စီစဉ်ညွှန်ကြားသူ၊ BF စီစဉ်ညွှန်ကြားသူ)