

INDIANA WIC အစီအစဉ်

အချက်အလက် ထုတ်ပြန်ခြင်း

(WIC ကိုက်ညီမှုကိုဆုံးဖြတ်ပြီးမှသာ ဤပုံစံစာရွက်ကို အသုံးပြုရပါမည်။)

ကျွန်ုပ် _____ ဤတွင်ခွင့်ပြုသည်မှာ

အချက်အလက်ထုတ်ပြန်ရန် ပုဂ္ဂိုလ်-

ထုတ်ပြန်ရန် အမှုသည်ရွေးချယ်ထားသည့်အချက်အလက်များတွင် ပါဝင်သည်တို့မှာ (ရွေးချယ်မှု(များ)ကိုဖော်ပြပါ -

ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ

- ___ နာမည်
- ___ လိပ်စာ
- ___ ဖုန်းနံပါတ်
- ___ မွေးနေ့

ငွေရေးကြေးရေး

- ___ အိမ်ထောင်စု လစဉ်ဝင်ငွေ
- ___ တစ်လလျှင် \$ _____
- ___ အခြား ငွေရေးကြေးရေး

ကျန်းမာရေး အချက်အလက်

- ___ အရပ်
- ___ ကိုယ်အလေးချိန်

- ___ ဟေမိုဂလိုဘင်
- ___ ခဲ

အခြား - (အန္တရာယ်ရှိနိုင်သည့်အချက်များ၊ ကိုယ်အလေးချိန်တက်မှုနှင့်ဖွံ့ဖြိုးမှု ဇယားများ၊ အာဟာရပညာရေး အချက်အလက်၊
ဈေးဝယ်ရန်စာရင်းများ၊ မိခင်နို့တိုက်ကျွေးသည့် မှတ်စုများ၊ တကိုယ်ရေ ထိန်းသိမ်းမှု အစီအစဉ်များ၊ အာဟာရပညာရေး ဆွေးနွေးမှု
မှတ်စုများ သို့မဟုတ် အထွေထွေမှတ်စုများကဲ့သို့ သတ်မှတ်ထားသည့် WIC အချက်အလက်များသာ)

(ဤပုံစံစာရွက်ကိုလက်မှတ်ထိုးရန် သဘောတူခြင်း သို့မဟုတ် ငြင်းဆိုခြင်းသည် WIC အစီအစဉ် ကိုက်ညီမှုအပေါ် သက်ရောက်မှုမရှိပါ။)

_____ /
အမှုသည်၊ ခွင့်ပြုထားသည့်ကိုယ်စားပုဂ္ဂိုလ် လက်မှတ် ရက်စွဲ

အချက်အလက်ထုတ်ပြန်သည့်ပုဂ္ဂိုလ် လက်မှတ်

(ဤလက်မှတ်ထိုးထားသော ပုံစံစာရွက်ကို အမှုသည်၏မှတ်တမ်းသို့ စကန်ဖတ်၍ ထည့်သွင်းရပါမည်။)

ဤအဖွဲ့အစည်းသည် အခွင့်အရေး ညီတူညီမျှပေးသူဖြစ်ပါသည်