

INDIANA WIC အစီအစဉ်

နည်းစုံသုံး စုစုပေါင်း ငွေကြေး ငွေကြေး သဘောတူညီမှု

အသစ် ငွေကြေးအမည် - _____ ဖုန်း # - _____
 နာမည်- _____ ID #- _____
 ဖုန်း #- _____ ဒုတိယ ဖုန်း #- _____
 အမူသည် Email- _____
 စုစုပေါင်း နံပါတ် #- _____

မိခင်နို့တိုက်ကျွေးနေသော အမျိုးသမီး သို့မဟုတ် အခြား အိမ်ထောင်စုဝင်သည် အောက်ပါတို့ကို ဖတ်ရှုပြီး လက်မှတ်ထိုးပါ။

_____	ကျွန်ုပ်သည် လျှပ်စစ် မိခင်နို့စုစုပေါင်းတစ်ခုကို အငှားရရှိထားကြောင်း ကျွန်ုပ်အသိအမှတ်ပြုပါသည်။ စုစုပေါင်းသည် Indiana State WIC အစီအစဉ်၏ ပိုင်ဆိုင်မှုဖြစ်ကြောင်း နားလည်ပါသည်။
_____	ကျွန်ုပ်ထိန်းသိမ်းအသုံးပြုရန်အတွင်း ဖြစ်ပေါ်သော ပျက်စီးမှုများ သို့မဟုတ် ပျောက်ဆုံးမှုများအတွက် လျော်ကြေးပေးရန်အတွက် သဘောတူပါသည်။
_____	စုစုပေါင်းကို ဂရုစိုက်ထိန်းသိမ်းပြီး ယင်းအား သန့်ရှင်းသော အနေအထားတွင် ပြန်လည်ပေးအပ်မည်ဟု သဘောတူပါသည်။
_____	စုစုပေါင်းအသုံးပြုနည်း နှင့် မိခင်နို့ကို အန္တရာယ်ကင်းစွာထိန်းသိမ်းနည်းတို့ အတွက် လမ်းညွှန်ချက်များကို ကျွန်ုပ်ရရှိပြီးပါပြီ။
_____	စုစုပေါင်းကိုပြန်လည်ပေးအပ်ရန် WIC မှမည်သည့်အချိန်တွင်မဆို တောင်းဆိုနိုင်သည်ကို ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။

ကျွန်ုပ် စုစုပေါင်းကို ပြန်လည်ပေးအပ်မည့် ရက်မှာ - _____

ပြန်လည်ပေးအပ်ရန် ရက်စွဲ

 အမူသည်လက်မှတ် ရက်စွဲ ထုတ်ပေးသူ

ပြန်လည်ပေးအပ်ရန် အချိန်တိုးချဲ့သည့် ရက်စွဲများ

ရက်စွဲ	အကြောင်းအရင်း
ရက်စွဲ	အကြောင်းအရင်း
ရက်စွဲ	အကြောင်းအရင်း

စုစုပေါင်း ပြန်လည်ပေးအပ်သည့်ရက်စွဲ - _____ လက်ခံရရှိသူ - _____