 

Date

Family Name

Address

City, State, ZIP

ဆူ HOH Name,

. ဝံသးစူၤကိးဘၣ်ယၤဖဲNumberအံၤ တသ့ဖဲအသ့ဆိဆိ, ဒ်သိးပရဲၣ်ကျဲၤလီၤ တၢ်လဲၤထံၣ်လိာ်သးလၢဟံၣ် ကသ့အဂီၢ်တက့ၢ်.

 Date နကဘၣ်တၢ်ဆိကတီၢ်နၤလၢ တၢ်ရဲၣ်တၢ်ကျဲၤအပူၤလီၤ.

ပှဲၤဒီးတၢ်သူၣ်တီသးရၤ,

Staff Signature

Phone Number

Email Address

Office Address

**တၢ်ဘိးဘၣ်သ့ၣ်ညါ ဘၣ်ဃးဒီးတၢ်ပတံသကွံာ်ကညး-**

နအိၣ်ဒီးခွဲးယာ်လၢ ကပတံသကွံာ်ကညးထီၣ် တၢ်ဆၢတဲာ်(တဖၣ်) လၢဘၣ်တၢ်မၤအီၤလၢ FaDSS တၢ်ရဲၣ်တၢ်ကျဲၤအပူၤန့ၣ်လီၤ. တၢ်ပတံသကွံာ်ကညးန့ၣ် တၢ်မၤအီၤသ့ဝဲ ခီဖျိလီတဲစိ မ့တမ့ၢ် လၢလံာ်ကွဲး ဆူ FaDSS ကီၢ်စဲၣ် တၢ်ရဲၣ်တၢ်ကျဲၤ အမဲန့ကၠၢၣ်အအိၣ်-

**လီတဲစိ-** (515) 343-6459

**လံာ်ပရၢ**- FaDSS ကီၢ်စဲၣ် တၢ်ရဲၣ်တၢ်ကျဲၤ အမဲန့ကၠၢၣ်

 Lucas State Office Building, 3rd Floor

 321 E 12th St

 Des Moines, Iowa 50319

**အံမ့(လ)**- FaDSS@hhs.iowa.gov