 

Date

Family Name
Address
City, State, ZIP

ဆူ HOH Name,

ယမံၤမ့ၢ်ဝဲ       ဒီးယမ့ၢ် Title တဂၤလၢ FaDSS တၢ်ရဲၣ်တၢ်ကျဲၤ ဖဲ Agencyအပူၤလီၤ. နမ့ၢ်ဒိးန့ၢ်ဘၣ် FIP စ့တၢ်မၤစၢၤန့ၣ်, နအိၣ်ဒီးခွဲးယာ်လၢ ကဒိးန့ၢ်ဘၣ် FaDSS တၢ်တိစၢၤမၤစၢၤတဖၣ်န့ၣ်လီၤ. တၢ်လၢဘၣ်တၢ်ထၢနုာ်အီၤလၢလံာ်ပရၢအံၤအပူၤန့ၣ် မ့ၢ်ဝဲ လံာ်ဘိးဘၣ်သ့ၣ်ညါတဘ့ၣ်လၢ အပာ်ဖျါထီၣ် တၢ်တိစၢၤမၤစၢၤ တနီၤလၢ ပဟ့ၣ်ထီၣ်အဂ့ၢ်န့ၣ်လီၤ.

ယမုၢ်လၢ်လၢ ကနၢ်ဟူဘၣ်တၢ်ကစီၣ်လၢနအိၣ်န့ၣ်လီၤ.

တၢ်ဘျုး.

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