 

Date

Family Name

Address

City, State, ZIP

ဆူ HOH Name,

ယမံၤမ့ၢ်ဝဲ       ဒီးယမ့ၢ် Title တဂၤလၢ FaDSS program ဖဲ Agencyအပူၤလီၤ.

ယအဲၣ်ဒိးထံၣ်လိာ်သးဒီးနၤဖဲ Date ဖဲ Time လၢနဟံၣ်အပူၤ ဖဲ Addressန့ၣ်လီၤ. တၢ်ဆၢကတီၢ်အံၤ မ့ၢ်တဘၣ်ဘျီးဘၣ်ဒါလၢနဂီၢ်ဘၣ်န့ၣ်, ဝံသးစူၤ ဆဲးကျၢယၤတသ့ဖဲအသ့ချ့ချ့ လၢကရဲၣ်ကျဲၤက့ၤတၢ်အဂီၢ်တက့ၢ်.

တၢ်ဘျုး.

Staff Signature

Phone Number

Email Address

Office Address

**တၢ်ဘိးဘၣ်သ့ၣ်ညါ ဘၣ်ဃးဒီးတၢ်ပတံသကွံာ်ကညး-**

နအိၣ်ဒီးခွဲးယာ်လၢ ကပတံသကွံာ်ကညးထီၣ် တၢ်ဆၢတဲာ်(တဖၣ်) လၢဘၣ်တၢ်မၤအီၤလၢ FaDSS program အပူၤန့ၣ်လီၤ. 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