



Vermont လက်ထပ်စာချုပ် သို့မဟုတ် ကွာရှင်းစာချုပ် သို့မဟုတ် တရားဝင်ပေါင်းသင်းနေထိုင်မှု ဖျက်သိမ်းခြင်း စာချုပ်၏ တရားဝင်မိတ္တူ လျှောက်ထားခြင်း

အရေးကြီးမှတ်တမ်းများထိန်းသိမ်းရေးရုံး တရားဝင်ပေါင်းသင်းနေထိုင်မှု ဖျက်သိမ်းခြင်း စာချုပ်
P.O. Box 70
Burlington VT 05402

2014 ခုနှစ်မှ လက်ရှိအချိန်အတွင်း ဖြစ်ပွားခဲ့သော ဖြစ်ရပ်များအတွက်သာ ဤဖောင်ပုံစံကို အသုံးပြုပါ*

*နှစ်အားလုံးအတွက် တရားဝင်ပေါင်းသင်းနေထိုင်မှု ဖျက်သိမ်းခြင်း စာချုပ်များ။

2014 ခုနှစ်မတိုင်မီ စာချုပ်များကို

VERMONT ပြည်နယ် မှတ်တမ်းမှတ်ရာများ စီမံခန့်ခွဲရေးဌာန (VSARA) မှ တောင်းခံနိုင်သည်

စာချုပ်ကို တောင်းခံသူ-

အမည်- _____

လမ်းလိပ်စာ- _____

မြို့- _____ ပြည်နယ်- _____ ဇစ်ကုဒ်- _____

နောက်ဆက်သွယ်ရန် ဖုန်း- (____) _____ အီးမေးလ်လိပ်စာ- _____

စာချုပ်တွင် ဖော်ပြထားသောပုဂ္ဂိုလ်နှင့် တော်စပ်ပုံ- _____

တောင်းခံခြင်း၏ရည်ရွယ်ချက်- လူမှုဖူလုံရေး ကျောင်း အပ်နှံခြင်း နိုင်ငံကူး လက်မှတ်လုပ်ရန် ယာဉ်မောင်းလိုင်စင်လုပ်ရန်

မိသားစုနောက်ခံရာဝင် အခြား (ဖော်ပြပါ)- _____

တရားရုံးတွင်လက်မှတ်ထိုးခဲ့သည့် လက်ထပ်စာချုပ်

တောင်းခံသောမိတ္တူအရေအတွက်d _____ x တစ်စောင်လျှင် \$10

သက်ဆိုင်သူ A ၏ အမည်- _____ လက်ထပ်သည့်ရက်စွဲ- _____

သက်ဆိုင်သူ B ၏ အမည်- _____

ကွာရှင်း/ဖျက်သိမ်းခြင်းစာချုပ်

တောင်းခံသောမိတ္တူအရေအတွက်d _____ x တစ်စောင်လျှင် \$10

သက်ဆိုင်သူ A ၏ အမည်- _____ ကွာရှင်း/ဖျက်သိမ်းသည့်ရက်စွဲ- _____

သက်ဆိုင်သူ B ၏ အမည်- _____

တောင်းခံသော စာချုပ်များ၏ စုစုပေါင်းအရေအတွက်- _____ တစ်စောင်လျှင်ကျ \$10.00 တောင်းခံမှုစုစုပေါင်း- \$ _____

သင့်ငွေ-

Vermont ကျန်းမာရေးဌာနသို့ ပေးချေနိုင်ရန် ချက်လက်မှတ်ရေးပြီး သို့မဟုတ် ငွေပေးချေရန် ညွှန်ကြားချက်များ (အမေရိကန်နိုင်ငံသုံးငွေကြေးများဖြင့်) ကို ပြုလုပ်ပြီး အထက်တွင်ဖော်ပြထားသောလိပ်စာသို့ ဤဖောင်ပုံစံနှင့် ပေးပို့သူ၏လိပ်စာတပ်ထားသည့် စာအိတ်တစ်အိတ်ဖြင့် သင်၏ပေးချေသည့်ငွေကို စာတိုက်မှပေးပို့ပါ။

တရားဝင်အသုံးပြုမှုအတွက်သာ-

CID- _____

CPA-B- _____

CPA-E- _____