

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دخل تأميني إضافي (SSI)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	برنامج استقلالية الأسرة (FIP) يُعرف أيضاً بالمساعدات المؤقتة للأسر المحتاجة (TANF)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	إذا كانت الإجابة نعم، هل ستخرج من برنامج TANF في غضون عامين؟
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مساعدات الإعاقة من الدولة (SDA)، تُعرف أيضاً بالمساعدات العامة (GA) في بعض المناطق
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مزايا تأمين البطالة
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	إعاقة قدامى المحاربين (VA)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	تعويضات العاملين
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أنواع أخرى من المساعدات العامة (أمثلة: المدفوعات الحكومية للتقاعد أو مساعدات الوراثة، أو مساعدات الأطفال المُعالين، .. إلخ).
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دخل آخر للإعاقة: <input type="checkbox"/> إعاقة طويلة الأجل (LTD) <input type="checkbox"/> عدم الخطأ في حوادث السيارات (-Auto No Fault)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دخل غير نقدي - مساعدات الأغذية (تُعرف أيضاً ببطاقة Bridge)

لقد تلقيت نسخة من الكتيبات أدناه أو الخطوات الستة لخدمات إعادة التأهيل المهني، والمعلومات الواردة في الكتيبات قد تم شرحها لي:

- "حقوقك ومسئولياتك كعميل لـ MRS"
- "كيفية الاستئناف على القرارات الصادرة من إدارة خدمات إعادة التأهيل لولاية ميتشجان"
- "كيف تحمي MRS بياناتي الشخصية"
- "برنامج مساعدات العملاء"

الأحرف الأولى لمقدم الطلب: _____ التاريخ: _____

أفهم أن:

- غرض تلقي خدمات إعادة تأهيل مهني هي مُساعدتي للحصول على أو للحفاظ على الوظيفة.
- يجب اتخاذ قرار بأهليتي للخدمات التي أحتاج إليها.
- قد تقدم إدارة الضمان الاجتماعي إلى MRS جميع المعلومات الضرورية لتحديد أهليتي وللتحقق من شخصيتي.
- سنتصل MRS بي بعد إغلاق قضيتي بعد انقضاء 6 أشهر و 12 شهر للسؤال عن حالتي الوظيفية وإنجازاتي التعليمية.

أتقدم إلى خدمات إعادة التأهيل المهني وأرغب في المشاركة في العملية لمعرفة ما إذا كنت مؤهلاً للخدمات. أقر بأن البيانات الصادرة في هذا الطلب صحيحة وصادقة.

توقيع مقدم الطلب

التاريخ

توقيع الوالد أو الوصي القانوني، إن وجد

التاريخ

تمت مراجعة الطلب وتمت مناقشة الحقوق والمسئوليات.

التوقيع (مستشار MRS)

التاريخ