**REQUEST FOR AUXILIARY AID (CONFIDENTIAL)**

**KIDDAW PARA ITI NAYON NGA TULONG (KUMPIDENSIAL)**

**BABAEN ITI TITLE II TI AMERICANS WITH DISABILITIES ACT, KAS NAAMENDARAN**

**DAGITI KLIENTE KEN APLIKANTE PARA DAGITI SERBISIO, PROGRAMA KEN AKTIBIDADES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Petsa ti Kiddaw: |       |
| I-tsek ti Maysa: | [ ]  Aplikante | [ ]  Kliente |
| Nagan ti Nag-kiddaw: |       |
| Programa/Aktibidad/Serbisio: |       |
| Dibision/Seksion/Unido: |       |
| Adres a Pagibusonan: |       |
| Telepono iti Aldaw: |       |
|  |
| **APLIKASION** ( Kumpletuen ti kliente/aplikante) |
| 1. Kiddawek iti/dagiti sumaganad nga nayon a tulong: |        |
|       |
|       |
|       |
| 2. Masapul ko iti/dagiti nayon nga tulong gapuen ti sumaganad a rason: |
|       |
|       |
|       |
| Pirma ti Nagkiddaw: |  | Petsa: |  |
|  |
| **Para Internal nga Usar Laeng****PANANGIKEDDENG** |
| Ti kiddaw mo nga |       | para iti/dagiti nayon nga tulong ket:  |
|  | (Petsa ti Kiddaw) |  |
| [ ]  | Naaprobaran | Iti/dagiti nayon nga tulong nga maited: |       |
|  |       |
| [ ]  | Saan a naaprobaran | Rason ti saan a pannakaaprobar: |       |
|  |       |
| [ ]  | Naaprobaran ngem adda nasabalian: |       |
| [ ]  | Naaprobaran para iti pammadasan a tiempo manipud: |       | inggana: |       |
|  | Komentario: |       |
|  |       |
| No saan ka nga umanamong iti daytoy a panangikeddeng, mabalin mo ti mangted ti ad-adu pay nga impormasion tapno mapaneknekam ti kiddaw mo babaen iti panang-kontak mo ken ni Geneva Watts, Civil Rights Compliance Officer, iti numero 586-4955 wenno iti email: gwatts@dhs.hawaii.gov. |