

# ဝင်ငွေမရှိ ထုတ်ပြန်ချက်

ကျွန်ုပ်၏လျှောက်လွှာတွင် အရွယ်ရောက်ပြီးသူ တစ်ဦးတစ်ယောက်မျှ ပြီးခဲ့သော ရက် ၃၀ အတွင်း ဝင်ငွေမရရှိခဲ့ပါ။

လျှောက်ထားသူအမည်: \_\_\_\_\_

ကျွန်ုပ်၏လျှောက်လွှာတွင် ဒုတိယအရွယ်ရောက်သူ၏အမည် (လျှောက်လွှာတွင်ဖော်ပြထားသော ဒုတိယအရွယ်ရောက်ပြီးသူမရှိပါက ဤကွက်လပ်ကို ချန်ထားခဲ့ပါ)။

သင့်အိမ်ထောင်စုကို သင်မည်ကဲ့သို့ ထောက်ပံ့နေသည်ကို အကောင်းဆုံးဖော်ပြသည်ကို စစ်ဆေးပါ။

- ကျွန်ုပ်၏အိမ်ထောင်စုသည် လက်ရှိတွင် အိုးမဲ့အိမ်မဲ့ဖြစ်နေသည်။
- အောက်ဖော်ပြပါ ပုဂ္ဂိုလ်သည် ကျွန်ုပ်၏ အိမ်ရာ၊ ငွေတောင်းခံလွှာများနှင့် စားနပ်ရိက္ခာအတွက် ပေးဆောင်နေပါသည်။  
လူ၏အမည်နှင့် နောက်ဆုံးအမည်: \_\_\_\_\_  
ဖုန်းနံပါတ်: \_\_\_\_\_

ကျွန်ုပ်၏အိမ်ထောင်စုသည် ဝင်ငွေပြန်မရနိုင်မချင်း ကျွန်ုပ်၏အိမ်ထောင်စုအား ထောက်ပံ့ရန် ငွေစု/အကြွေးဝယ်ကတ်များ/အခြားအေဂျင်စီများ၏အကူအညီကို အသုံးပြုနေပါသည်။

အခြား: \_\_\_\_\_

အထက်ဖော်ပြပါ ပုဂ္ဂိုလ်များသည် လူမှုဖူလုံရေး၊ အလုပ်လက်မဲ့ သို့မဟုတ် အငြိမ်းစား ဝင်ငွေကို လက်ခံရရှိခြင်း မရှိကြောင်းနှင့် အထက်ဖော်ပြပါ ပုဂ္ဂိုလ်များသည် ပြီးခဲ့သော ရက် ၃၀ အတွင်း ဝင်ငွေ (0\$) လုံးဝ ရရှိခြင်းမရှိကြောင်း ကျွန်ုပ် အာမခံပါသည်။

လျှောက်ထားသူ လက်မှတ်: \_\_\_\_\_ ရက်စွဲ: \_\_\_\_\_

အကယ်၍ သင်သည် ဤဖောင်ကို ပရင့်ထုတ်ရန် မဖြစ်နိုင်ပါက၊ အချက်အလက်ကို စာရွက်တစ်ရွက်ပေါ်တွင် ရေးချနိုင်ပြီး ၎င်းကို လက်မှတ်ရေးထိုးပြီး ရက်စွဲဖြင့် ပြုလုပ်နိုင်သည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏ဝဘ်ဆိုဒ် **CentralHealth.net** တွင် လက်ဖြင့်ရေးထားသော ကြေညာချက် ဥပမာများရှိပါသည်။



