Nhấp vào BẮT ĐẦU hoặc XÓA, sau đó nhấn vào nút TAB.

WASHINGTON STATE DEPARTMENT OF LICENSING

Đơn Xin Hỗ Trợ Tài Chính

Sử dụng mẫu đơn này để:

- Nộp đơn xin miễn phí hành chính cho phiên điều trần về DUI (Driving Under the Influence, Việc lái xe khi say rượu) về việc đình chỉ hoặc thu hồi giấy phép lái xe của quý vị.
- Nộp đơn xin hỗ trợ chi phí lắp đặt, tháo bỏ IID (Ignition Interlock Device, Thiết Bị Thử Độ Cồn Gắn Vào Ổ Đề) và thuê IID dài hạn.

Chúng tôi sẽ thông báo cho quý vị bằng văn bản nếu quý vị đã được chấp thuận hoặc bị từ chối. Để biết thêm thông tin về **IID Assistance** (Hỗ Trợ IID) or **Hearing Administrative Fee Waiver** (Yêu Cầu Miễn Phí Hành Chính cho Phiên Điều Trần), visit **dol.wa.gov**.

Loại đơn yêu cầu

Gửi đơn yêu cầu này **và tất cả các giấy giờ theo yêu cầu đến** địa chỉ thích hợp hoặc chuyển fax dưới đây. **Chọn chỉ một** loại đơn yêu cầu (một đơn yêu cầu mới phải được nộp cho mỗi loại hỗ trợ):

☐ **Hỗ trợ về IID –** Gửi qua đường bưu điện đến Driver Records, Department of Licensing, PO Box 9030, Olympia, WA 98507 hoặc chuyển fax đến (360) 570-7824

☐ **Yêu cầu miễn phí hành chính cho phiên điều trần. Quý vị phải đính kèm một Yêu Cầu Phiên Điều Trần DUI (Request for DUI Hearing) –** Gửi qua đường bưu điện đến Driver Hearings & Interviews, Department of Licensing, PO Box 9031, Olympia, WA 98507-9031 hoặc chuyển fax đến (360) 570-4950

Người nộp đơn

VIẾT IN HOA HOẶC ĐÁNH MÁY Tên *(Họ, Tên gọi, Ký tự đầu của tên lót)*		Số giấy phép lái xe	Tiểu bang
Ngày sinh	(Mã vùng) Số điện thoại ban ngày	Email	

Người nộp đơn – Hoàn tất mục này nếu nộp đơn xin miễn phí hành chính cho phiên điều trần

Tên luật sư, nếu có (**Đừng điền tên luật sư công cộng**)		
Địa chỉ của luật sư *(Địa chỉ đường phố hoặc PO Box, Thành phố, Tiểu bang, Mã bưu điện)*		
(Mã vùng) Số điện thoại của luật sư	(Mã vùng) Số fax của luật sư	Email của luật sư

Tính hội đủ điều kiện – Các đơn xin mà không có bằng chứng theo yêu cầu sẽ bị từ chối. Các giấy tờ đính kèm sẽ không được trả lại.

Hỗ trợ

Đánh dấu mọi lựa chọn áp dụng – **đính kèm bằng chứng (được đề ngày trong vòng 30 ngày trước)**

☐ Hỗ trợ tạm thời cho các gia đình khó khăn
☐ Hỗ trợ chung
☐ Tem phiếu thực phẩm
☐ Quyền lợi của cựu chiến binh nghèo khó
☐ Quyền lợi tái định cư dành cho người tị nạn
☐ Medicaid
☐ Thu nhập an sinh bổ sung
☐ Tôi có một luật sư do tòa chỉ định
☐ Tôi hiện được đưa vào trong một cơ sở sức khỏe tâm thần công cộng một cách không tự nguyện

Nếu không có điều nào ở trên áp dụng, xin hoàn tất các câu hỏi dưới đây. **Các đơn xin mà không có bằng chứng theo yêu cầu sẽ bị từ chối.**

Trả lời các câu sau

1. Tổng số người trong hộ gia đình của quý vị (kể cả bản thân quý vị). . . . . _____
2. Quý vị có sống với cha mẹ/người giám hộ không? . . . . . ☐ Có ☐ Không
3. Thu Nhập Hằng Tháng – **Nộp bằng chứng** thu nhập, chẳng hạn như phiếu lương của 2 tháng trước, bản sao khai thuế liên bang mới đây, hoặc W-2. Nếu quý vị không có thu nhập hoặc không có bằng chứng, xin đính kèm một văn bản tường trình có ký tên để giải thích điều này.
   a. Tiền lương sau khi trừ thuế hằng tháng của quý vị và vợ/chồng của quý vị . . . . . $_____
   b. Đóng góp từ bất cứ thành viên nào trong gia đình hoặc người nào khác sống trong hộ gia đình mà đang giúp trả các chi phí sinh hoạt căn bản của quý vị. . . . . $_____
   c. Thu nhập từ tiền lời, tiền lãi, hoặc thu nhập khác . . . . . $_____
   d. Tiền hưu, tiền trả hằng năm, tiền an sinh xã hội và /hoặc tiền trợ cấp công cộng . . . . . $_____

Tôi xác nhận theo hình phạt về tội khai man theo luật của tiểu bang Washington rằng nội dung trên là đúng và chính xác. Tôi cho phép Department of Licensing xác minh tất cả thông tin được cung cấp.

_____ **X** _____ **Khi hoàn tất, vui lòng in ra và ký vào đây.**

Ngày và nơi (thành phố hoặc quận) ký tên — Chữ ký người nộp đơn

For Department Use Only
☐ Approved ☐ Denied By _____

RCW 10.101.010; 46.20.308