

एजेन्सीबाट पत्रका लागि निर्देशनहरू

UNM हेरचाह वा काउन्टी बाहिरको हेरचाहका लागि आवेदन दिन, तपाईंले हामीलाई तपाईंको पहिचान र तपाईं बसेको ठाउँ प्रमाणित गर्ने कागजातहरू दिनुपर्छ।

कहिलेकाहीँ मानिसहरूसँग यी कागजातहरू हुँदैनन्। तपाईंसँग यी कागजातहरू छैनन् भने तपाईंको पहिचान र/वा बसोबास पुष्टि गर्ने लिखित बयान प्रदान गर्न तपाईं र तपाईंको अवस्था बारे थाहा भएको मामिला कर्मी, सामुदायिक स्वास्थ्य कार्यकर्ता, स्वास्थ्य सेवा प्रदायक वा सामुदायिक एजेन्सीलाई सोध्न सक्नुहुन्छ। यसलाई प्रमाणपत्र भनिन्छ। प्रमाणीकरणको अर्थ कुनै कुरा सत्य हो भनेर पुष्टि गर्नु वा आफ्नो वचन दिनु हो।

तपाईं यी व्यक्तिहरू मध्ये एकलाई तलनिर्देशनहरू दिन सक्नुहुन्छ।

आदरणीय पत्र लेखक,

मेरो लागि पत्र लेख्नुभएकोमा धन्यवाद। यहाँ केही निर्देशनहरू छन्।

- **तपाईं** अर्को पृष्ठमा **नमुना एजेन्सी प्रमाणीकरण पत्र प्रयोग गर्न सक्नुहुनेछ**। नमुना पत्र प्रतिलिपि गर्नुहोस् र यसलाई तपाईंको एजेन्सीको लेटरहेडमा टाँस्नुहोस् (तपाईंसँग छ भने), खाली स्थानहरू भर्नुहोस्, लागू नहुने कुनै पनि वाक्यहरू मेट्नुहोस् र हस्ताक्षर गर्नुहोस्।
- **एजेन्सी प्रमाणीकरण पत्र हातले लेख्दै**। तपाईंको आफ्नै पत्र लेख्न गाइडको रूपमा नमुना पत्र प्रयोग गर्नुहोस्। मात्र तपाईंले प्रमाणित गरिरहनु भएको कुरासँग सान्दर्भिक जानकारी मात्र समावेश गर्नुहोस् (बिरामीको पहिचान र/वा उनीहरु बस्ने ठाउँ)। हस्तलिखित पत्रहरू वा लेटरहेडमा नभएका पत्रहरूका लागि, कृपया व्यापार कार्ड वा समान कागजात समावेश गर्नुहोस्।
- सबै पत्रहरूमा मिति, लेखकको नाम, शीर्षक, सम्पर्क फोन नम्बर र इमेल र हस्ताक्षर समावेश हुनुपर्दछ।
- पत्रहरू सीधै बिरामीलाई पेश गर्न वा 1131 University Blvd, Suite D, Albuquerque, NM 87102 मा UNM आर्थिक सहायतामा पठाउन सकिन्छ वा financialassistance@salud.unm.edu वा बिरामीको प्रतिनिधिको इमेल ठेगानामा इमेल गर्न सकिन्छ।
- तपाईंसँग कुनै प्रश्नहरू छन् भने, कृपया UNM वित्तीय सहायतालाई 505 272-2521 मा फोन गर्नुहोस्।

नमुना एजेन्सी प्रमाणीकरण पत्र

मिति: _____

_____ को बारेमा जानकारी दिन म लेख्दैछु।
बिरामीको नाम

यो एजेन्सी, _____ ले
एजेन्सीको नाम

_____ देखि _____ सँग काम गरिरहेको छ।
महिना/वर्ष बिरामीको नाम

तल सूचीबद्ध व्यक्तिको बारेमा मेरो ज्ञानको आधारमा, म भन्न सक्छु कि:

_____ सही नाम हो।

यी बिरामी _____ मा बस्छन्।

कृपया यो जानकारीलाई उनीहरूको UNM हेरचाह वा काउन्टी बाहिरको हेरचाह आवेदनका लागि कागजातको रूपमा स्वीकार गर्नुहोस्।

हस्ताक्षर

नाम

शीर्षक

फोन नम्बर र/वा इमेल ठेगाना