ਪੰਪ ਸਪਲਾਈ ਦੇਣਦਾਰੀ ਤੋਂ ਮੁਕਤੀ ਦਾ ਫਾਰਮ

ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਉਪਕਰਣ: ☐ ਮੈਨੁਅਲ ਪੰਪ ☐ ਨਿੱਜੀ ਵਰਤੋਂ ਵਾਲਾ ਪੰਪ ☐ ਕਈ-ਵਰਤੋਂਕਾਰਾਂ ਵਾਲਾ ਪੰਪ
☐ ਪੰਪ ਅਟੈਚਮੈਂਟ ਕਿੱਟ ☐ ਪੰਪ ਸਪਲਾਈ ਅਤੇ ਪੰਪ ਸਹਾਇਤਾ

ਇਹ ਭਾਗ WIC ਸਟਾਫ ਨੇ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਹੈ। ਸਟਾਫ ਦਾ ਨਾਮ: ______________________________

ਹਾਂ	ਨਹੀਂ	ਗਾਹਕ ਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ ਕਿ:
		ਪੰਪ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨੀ ਹੈ
		ਪੰਪ ਨੂੰ ਸਾਫ਼ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨਾ ਹੈ
		ਸਹੀ ਫਲੈਂਜ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਹੈ (ਸਿਰਫ਼ ਪੰਪ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਵੇਲੇ)
		ਮਨੁੱਖੀ ਦੁੱਧ ਹੱਥ ਨਾਲ ਕਿਵੇਂ ਕੱਢਣਾ ਹੈ
		ਦੁੱਧ ਦੀ ਸਪਲਾਈ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਕਾਇਮ ਰੱਖਣਾ ਹੈ
		ਮਨੁੱਖੀ ਦੁੱਧ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਢੰਗ ਨਾਲ ਕਿਵੇਂ ਸਟੋਰ ਕਰਨਾ ਹੈ
		ਦੁੱਧ ਪੰਪ ਕਰਨ ਅਤੇ ਚੁੰਘਾਉਣ ਬਾਰੇ ਮਦਦ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨੀ ਹੈ

ਭਾਗੀਦਾਰ ਦਾ ਨਾਮ: ______________________________

ਭਾਗੀਦਾਰ ਦੀ ID: ______________________________

ਪੰਪ ਦਾ ਸੀਰੀਅਲ ਨੰਬਰ:
____

ਕਈ-ਵਰਤੋਂਕਾਰਾਂ ਵਾਲੇ ਪੰਪ ਨੂੰ ਵਾਪਸ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ: _______________

ਇਹ ਭਾਗ ਭਾਗੀਦਾਰ ਜਾਂ ਸਟਾਫ ਨੇ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਹੈ।

- **ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ 'ਤੇ:** ਭਾਗੀਦਾਰ ਵੱਲੋਂ ਹਰੇਕ ਲਾਈਨ ਪੜ੍ਹੀ ਜਾਵੇਗੀ। "ਹਾਂ ਜਾਂ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਗਈ" ਦਰਸਾਉਣ ਲਈ (X) ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਬਣਾਓ।
- **ਰਿਮੋਟ ਸੇਵਾਵਾਂ:** WIC ਸਟਾਫ ਵੱਲੋਂ ਭਾਗੀਦਾਰ ਦੇ ਨਾਲ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। "ਹਾਂ ਜਾਂ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਗਈ" ਦਰਸਾਉਣ ਲਈ (X) ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਬਣਾਓ।

	ਮੈਨੂੰ ਸਟਾਫ ਵੱਲੋਂ ਉੱਪਰ ਨਿਸ਼ਾਨਬੱਧ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ।
	ਮੈਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝ ਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਪੰਪ ਅਤੇ ਸਪਲਾਈ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨੀ ਹੈ।
	ਮੈਨੂੰ ਸਮਝ ਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਪੰਪ ਸਿਰਫ਼ ਮੇਰੇ ਵਰਤਣ ਲਈ ਹੈ। ਇਹ ਪੰਪ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਨੂੰ ਦੇਣਾ ਜਾਂ ਵੇਚਣਾ WIC ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਖਿਲਾਫ ਹੈ, ਇਸ ਵਿੱਚ ਸੋਸ਼ਲ ਮੀਡੀਆ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਪਲੇਟਫਾਰਮ ਉੱਤੇ ਇਸਨੂੰ ਵੇਚਣ ਲਈ ਪੋਸਟ ਕਰਨਾ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।
	ਪੰਪ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਬਾਰੇ ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਵਾਲ ਜਾਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਦੇ ਲਈ ਮੇਰੇ ਨਾਲ 2 **ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ** ਸੰਪਰਕ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ (ਸ਼ਨੀਵਾਰ-ਐਤਵਾਰ ਅਤੇ ਛੁੱਟੀਆਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ)।
	ਮੈਨੂੰ ਸਮਝ ਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ, **WIC ਦਾ ਦਫ਼ਤਰ ਇਸ ਮਿਤੀ ਤੱਕ ਮੇਰੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੇਗਾ**: ____________________। **ਸਟਾਫ ਇੱਥੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਕੇ ਇਸ ਮਿਤੀ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨਾ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦਾ ਹੈ**: _____________
	ਮੈਂ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਪੰਪ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਨਾਲ ਹੋਏ ਕਿਸੇ ਵੀ ਨੁਕਸਾਨ, ਖਰਚੇ ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਨੁਕਸਾਨ ਦੇ ਲਈ ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ WA ਸਟੇਟ WIC ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, ਇਸਦੇ ਕੌਨਟਰੈਕਟਰਾਂ ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਏਜੰਸੀਆਂ, ਜਾਂ WIC ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਧਿਕਾਰੀ ਜਾਂ ਕਰਮਚਾਰੀ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿੱਤੀ ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਦੇਣਦਾਰੀ ਦਾ ਦਾਅਵਾ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
	(ਸਿਰਫ਼ ਕਈ-ਵਰਤੋਂਕਾਰਾਂ ਵਾਲੇ ਪੰਪ ਲਈ) ਮੈਂ ਇਸ ਮਿਤੀ ਤੱਕ ਇਸ ਪੰਪ ਨੂੰ ਸਾਫ਼-ਸੁਥਰੀ ਅਤੇ ਚਲਦੀ ਹਾਲਤ ਵਿੱਚ ਵਾਪਸ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ: _______________

	(ਸਿਰਫ਼ ਕਈ-ਵਰਤੋਂਕਾਰਾਂ ਵਾਲੇ ਪੰਪ ਲਈ) ਮੈਨੂੰ ਸਮਝ ਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਪੰਪ ਮੈਨੂੰ ਉਧਾਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਮੈਨੂੰ ਪੰਪ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਾਂ ਕੋਈ ਬਿਹਤਰ ਵਿਕਲਪ ਉਪਲਬਧ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਨੂੰ ਪੰਪ ਵਾਪਸ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
	(ਸਿਰਫ਼ ਕਈ-ਵਰਤੋਂਕਾਰਾਂ ਵਾਲੇ ਪੰਪ ਲਈ) ਮੈਨੂੰ ਸਮਝ ਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਪੰਪ WA ਸਟੇਟ WIC ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀ ਸੰਪਤੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਮੈਂ ਇਹ ਪੰਪ ਵਾਪਸ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂ ਵਾਜਬ ਸਮੇਂ ਦੇ ਅੰਦਰ WIC ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਨਾ ਕੀਤਾ, ਤਾਂ ਮੈਨੂੰ ਪੰਪ ਦੀ ਲਾਗਤ ਲਈ WIC ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
	ਜੇਕਰ ਪੰਪ ਸਪਲਾਈ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਬਾਰੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਦੁੱਧ ਚੁੰਘਾਉਣ ਸੰਬੰਧੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਮੇਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਜਾਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਮੈਂ WIC ਸਟਾਫ ਦੇ ਨਾਲ ਇਸ ____________________________ (ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ) ਉੱਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਹੈ।
	ਮੈਂ ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਮੈਨੂੰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ।

ਸਟਾਫ ਦੇ ਦਸਤਖਤ: ____ ਮਿਤੀ: ____________________

ਭਾਗੀਦਾਰ ਦੇ ਦਸਤਖਤ: _______________________________________ ਮਿਤੀ: ____________________

☐ **ਰਿਮੋਟ ਸੇਵਾਵਾਂ:** ਭਾਗੀਦਾਰ ਨੇ WIC ਸਟਾਫ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਤਰਫ਼ ਤੋਂ ਭਾਗੀਦਾਰ ਦੇਦਸਤਖਤ ਵਾਲੀ ਥਾਂ 'ਤੇ ਚੈੱਕ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾ ਕੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ੁਬਾਨੀ ਸਹਿਮਤੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਹੈ।

ਭਾਗੀਦਾਰ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ (ਡਾਕ ਪਤਾ/ਮੋਬਾਈਲ, ਘਰ, ਦਫ਼ਤਰ ਦਾ ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ):

ਵਿਕਲਪਕ ਸੰਪਰਕ (ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਨਹੀਂ ਹੋ ਪਾਉਂਦਾ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਜਿਸ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਉਹਨਾਂ ਦਾ ਨਾਮ/ਫੋਨ/ਪਤਾ):

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਪਤਾ ਜਾਂ ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ ਬਦਲਦਾ ਹੈ ਤਾਂ WIC ਸਟਾਫ ਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰ ਦੱਸੋ।

ਇਹ ਇੱਕ ਬਰਾਬਰ ਦੇ ਮੌਕੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਸੰਸਥਾ ਹੈ। ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ WIC ਭੇਦਭਾਵ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਹੈ।
ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਇਸ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ, 1-800-841-1410 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਬਹਿਰੇ ਗਾਹਕ ਜਾਂ ਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਗਾਹਕਾਂ ਨੂੰ ਉੱਚਾ ਸੁਣਦਾ ਹੈ, ਉਹ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ 711 (Washington Relay) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ WIC@doh.wa.gov 'ਤੇ ਈਮੇਲ ਕਰੋ।

Washington State Department of HEALTH
DOH 961-1216 February 2024 Punjabi