ពលរដ្ឋគ្មានសញ្ជាតិដែលបានទទួលការឧបត្ថម្ភ ស្នើសុំ ឬ ទទួលជំនួយជាសាច់ប្រាក់ និង/ឬ ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភ

ព័ត៌មានសំខាន់សម្រាប់ ពលរដ្ឋគ្មានសញ្ជាតិ ដែលទទួលការឧបត្ថម្ភដោយបុគ្គលណាម្នាក់

ក្នុងនាមជាពលរដ្ឋគ្មានសញ្ជាតិដែលទទួលការឧបត្ថម្ភដោយបុគ្គលណាម្នាក់ លោកអ្នកត្រូវតែបំពេញតាមលក្ខខ័ណ្ឌពិសេស ដើម្បីទទួលជំនួយជាសាច់ប្រាក់ និង/ឬ ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភ ។

លក្ខខ័ណ្ឌពិសេសនោះគឺ :

- ចំណូល និង ធនធានរបស់អ្នកឧបត្ថម្ភលោកអ្នកនឹងត្រូវបានត្រួតពិនិត្យដើម្បីឱ្យលោកអ្នកទទួលផលប្រយោជន៍នានា ។ អ្នកឧបត្ថម្ភរបស់លោកអ្នកត្រូវ តែផ្តល់ព័ត៌មានលើពាក្យសុំដែលភ្ជាប់មកជាមួយ ។ ទាំងលោកអ្នក និង អ្នកឧបត្ថម្ភរបស់លោកអ្នកត្រូវតែចុះហត្ថលេខាលើពាក្យសុំនេះ ។
- ប្រសិនបើពាក្យសុំរបស់លោកអ្នកត្រូវបានយល់ព្រម លោកអ្នក និង អ្នកឧបត្ថម្ភរបស់លោកអ្នកនឹងត្រូវបំពេញចំណូលប្រចាំត្រីមាស និង របាយការណ៍ធនធានសម្រាប់ផលប្រយោជន៍ជំនួយជាសាច់ប្រាក់ និង ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភ ។ ប្រសិនបើ អ្នកឧបត្ថម្ភរបស់លោកអ្នកមិនផ្តល់នូវព័ត៌មាននេះ ផលប្រយោជន៍របស់លោកអ្នកអាចនឹងត្រូវផ្លាស់ប្តូរ ឬ បញ្ឈប់ ។ សមាជិកគ្រួសារដែលមិនទទួលការឧបត្ថម្ភ ប៉ុន្តែបានទទួលសិទ្ធិ អាចទទួល និង បន្តទទួលផលប្រយោជន៍របស់ពួកគេ ។
- **លោកអ្នកគឺជាអ្នកដែលទទួលខុសត្រូវសម្រាប់ការផ្តល់ព័ត៌មានដែលបានស្នើសុំទាំងអស់ ទៅឱ្យក្រសួងសុខមាលភាពរបស់ស្រុក សម្រាប់ទាំងលោកអ្នក និង អ្នកឧបត្ថម្ភរបស់លោកអ្នក ។**

ព័ត៌មានសំខាន់សម្រាប់អ្នកឧបត្ថម្ភ

ពលរដ្ឋគ្មានសញ្ជាតិដែលលោកអ្នកឧបត្ថម្ភបានស្នើសុំជំនួយជាសាច់ប្រាក់ និង/ឬ ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភ ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកបានបំពេញលិខិតបញ្ជាក់នៃការឧបត្ថម្ភ បញ្ជាក់ដោយរដ្ឋមាមទារឱ្យក្រសួងសុខមាលភាពរបស់ស្រុកវាយតម្លៃចំណូល, ធនធាន និង ទ្រព្យសម្បត្តិរបស់លោកអ្នក ក្នុងការសម្រេចចិត្តថាតើអ្នកស្នើសុំដែលគ្មានសញ្ជាតិនោះអាចទទួលផលប្រយោជន៍ឬទេ ។ ការឧបត្ថម្ភគឺជាធម្មតាមានរយៈពេលមិនកំណត់ ។ ពាក្យសុំនេះត្រូវតែបំពេញ និង ចុះហត្ថលេខាដោយលោកអ្នក ក្រោមការផ្តន្ទាទោសនៃការភូតកុហក ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកកំពុងរស់នៅជាមួយប្តី/ប្រពន្ធរបស់លោកអ្នក ឬ ប្តី/ប្រពន្ធរបស់លោកអ្នកបានចុះហត្ថលេខាលើលិខិតបញ្ជាក់នៃការឧបត្ថម្ភ ចំណូល, ធនធាន និង ទ្រព្យសម្បត្តិរបស់ ប្តី/ប្រពន្ធរបស់លោកអ្នកក៏ត្រូវបានរាប់បញ្ចូលផងដែរ ។

ប្រសិនបើពាក្យសុំរបស់ពលរដ្ឋគ្មានសញ្ជាតិសម្រាប់ជំនួយជាសាច់ប្រាក់ត្រូវបានយល់ព្រម **រៀងរាល់ត្រីមាស** លោកអ្នកនឹងត្រូវរាយការណ៍ពីចំណូល, ធនធាន និង ទ្រព្យសម្បត្តិរបស់លោកអ្នកលើរបាយការណ៍ចំណូល និង ធនធានប្រចាំត្រីមាសរបស់អ្នកឧបត្ថម្ភ (QR 72) ។ ពលរដ្ឋគ្មានសញ្ជាតិនឹងផ្តល់ជូនលោកអ្នកនូវបែបបទរបាយការណ៍នេះ ។ របាយការណ៍របស់លោកអ្នកត្រូវតែបំពេញ និង ប្រគល់ទៅឱ្យពលរដ្ឋគ្មានសញ្ជាតិវិញភ្លាមៗ ដើម្បីធានាពីភាពទទួលសិទ្ធិបន្តរបស់ពលរដ្ឋគ្មានសញ្ជាតិនោះ ។ រៀងរាល់ត្រីមាស ធនធាន និង បំណែកនៃចំណូលរបស់លោកអ្នកនឹងត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីកំណត់ពីភាពទទួលសិទ្ធិ និង ផលប្រយោជន៍បន្តរបស់ពលរដ្ឋគ្មានសញ្ជាតិនោះ ។

ប្រសិនបើពលរដ្ឋគ្មានសញ្ជាតិទទួលផលប្រយោជន៍ដែលគាត់មិនមានសិទ្ធិ ពីព្រោះលោកអ្នកបានខកខានក្នុងការរាយការណ៍ព័ត៌មានយ៉ាងពិតប្រាកដ លោកអ្នក និង/ឬ ពលរដ្ឋគ្មានសញ្ជាតិអាចត្រូវសងផលប្រយោជន៍ទាំងនេះ ។

សេចក្តីផ្ទៃងការណ៍ព័ត៌មានរបស់អ្នកឧបត្ថម្ភ
ចំណូល និង ធនធាន
(ពាក្យសុំបន្ថែមសម្រាប់ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភ និង ជំនួយជាសាច់ប្រាក់)

សេចក្តីណែនាំ : សូមឆ្លើយសំណួរខាងក្រោមសម្រាប់ខ្លួនរបស់លោកអ្នក និង ប្តី/ប្រពន្ធរបស់លោកអ្នក (ប្រសិនបើរស់នៅជាមួយគ្នា ឬ ប្រសិនបើ ប្តី/ប្រពន្ធបានចុះហត្ថលេខាលើលិខិតបញ្ជាក់នៃការឧបត្ថម្ភ) និង ប្រគល់វាទៅឱ្យពលរដ្ឋគ្មានសញ្ជាតិភ្លាមៗ។

ឈ្មោះ និង អាស័យដ្ឋានរបស់ពលរដ្ឋគ្មានសញ្ជាតិ

សម្រាប់ស្រុកប្រើប៉ុណ្ណោះ
CASE NAME: _____
CASE NO: _____
WORKER NO: _____

ភស្តុតាងអាចនឹងត្រូវការដើម្បីបញ្ជាក់ពីចម្លើយនៃសំណួរខាងក្រោម។ សូមភ្ជាប់ភស្តុតាងនៅពេលដែលពាក្យសុំនេះស្នើសុំវា។

(1) ឈ្មោះរបស់លោកអ្នក (នាម, នামកណ្តាល, គោត្តនាម) — លេខទូរស័ព្ទ ( )

អាស័យដ្ឋានគេហដ្ឋាន (លេខ, ផ្លូវ, ក្រុង, រដ្ឋ, កូដតំបន់)

អាស័យដ្ឋានធ្វើសំបុត្រ (ប្រសិនបើខុសពីអាស័យដ្ឋានគេហដ្ឋាន)

(2) ឈ្មោះរបស់ប្តី/ប្រពន្ធលោកអ្នក (ប្រសិនបើរស់នៅជាមួយគ្នា ឬ បានចុះហត្ថលេខាលើលិខិតបញ្ជាក់នៃការឧបត្ថម្ភ) (នាម, នামកណ្តាល, គោត្តនាម) — តើប្តី/ប្រពន្ធរបស់អ្នកឧបត្ថម្ភបានចុះហត្ថលេខាលើលិខិតបញ្ជាក់នៃការឧបត្ថម្ភ? ☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ

(3) តើលោកអ្នក ឬ ប្តីប្រពន្ធរបស់លោកអ្នកទទួលជំនួយដូចជា : ឱកាសការងារ និង ការទទួលខុសត្រូវចំពោះកូន នៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (CalWORKs), ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភ ឬ ចំណូលសុវត្ថិភាពបន្ថែម (SSI)? ☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ
ប្រសិនបើ បាទ/ចាំ សូមបំពេញខាងក្រោម :

ឈ្មោះកូនតូច	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត	ប្រភេទនៃជំនួយ	ស្រុក	រដ្ឋ

ប្រសិនបើ **ទាំង**លោកអ្នក និង ប្តី/ប្រពន្ធរបស់លោកអ្នកទទួលជំនួយ ហើយពលរដ្ឋគ្មានសញ្ជាតិ <u>មិន</u>ស្នើសុំប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភ សូមបំពេញតែផ្នែកនៃសេចក្តី បញ្ជាក់នៅទំព័រទី ៣ និងប្រគល់ពាក្យសុំនេះមកវិញ។ សម្រាប់អ្វីៗផ្សេងទៀតទាំងអស់ សូមទៅសំណួរ (4)។

(4) A. តើលោកអ្នក ឬ ប្តី/ប្រពន្ធរបស់លោកអ្នក បានឧបត្ថម្ភការចូលមកក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិករបស់ពលរដ្ឋគ្មានសញ្ជាតិណាម្នាក់? ☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ
ប្រសិនបើ បាទ/ចាំ សូមបំពេញខាងក្រោម ដោយប្រើប្រាស់ I-864, I-864A ឬ I-134 :

ឈ្មោះពលរដ្ឋគ្មានសញ្ជាតិ	អាស័យដ្ឋានពលរដ្ឋគ្មានសញ្ជាតិ	កាលបរិច្ឆេទនៃការអនុញ្ញាតឱ្យចូលសហរដ្ឋអាមេរិក

B. តើពលរដ្ឋគ្មានសញ្ជាតិណាម្នាក់ដែលបានរាយនៅក្នុង (4A) កំពុងទទួលប្រភេទនៃជំនួយ ដូចជា : CalWORKs, ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភ ឬ SSI? ☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ
ប្រសិនបើ បាទ/ចាំ សូមបំពេញខាងក្រោម :

ប្រភេទនៃជំនួយ	កាលបរិច្ឆេទដែលបានស្នើសុំលើកដំបូង	ស្រុក	រដ្ឋ

(5) តើលោកអ្នក ឬ ប្តី/ប្រពន្ធរបស់លោកអ្នកមានមនុស្សផ្សេងទៀតណាម្នាក់ដែលបានទាមទារ ឬ អាចត្រូវបានទាមទារជាមនុស្សក្រោមបន្ទុកក្នុងគោលបំណងដើម្បីពន្ធលើចំណូលរបស់សហពន្ធ? ☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ
ប្រសិនបើ បាទ/ចាំ សូមបំពេញខាងក្រោម :

ឈ្មោះមនុស្ស	តើមនុស្សនោះរស់នៅជាមួយអ្នកឧបត្ថម្ភ
	☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ
	☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ
	☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ
	☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ
	☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ

VERIFIED:
☐ Letter on File
☐ Verbal Communication
☐ Other: _____

VERIFIED:
☐ Affidavit of Support on File
☐ I-864
☐ I-864A
☐ I-134
☐ Other: _____

☐ Verified
☐ Verified

☐ IRS Form 1040 Reviewed
☐ Other: _____

Claimed ☐ Yes ☐ No
Claimed ☐ Yes ☐ No
Claimed ☐ Yes ☐ No
Claimed ☐ Yes ☐ No
Claimed ☐ Yes ☐ No

(6) តើលោកអ្នក ឬ ប្តី/ប្រពន្ធរបស់លោកអ្នកបច្ចុប្បន្នមានការងារ? ☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ

ប្រសិនបើ បាទ/ចាំ សូមបំពេញផ្នែកខាងក្រោម ។ សូមភ្ជាប់ប័ណ្ណប្បេវ៉ាត្សរ៍ ឬ ភស្តុតាងនៃចំណូលផ្សេងទៀត ។ ប្រសិនបើលោកអ្នក ឬ ប្តី/ប្រពន្ធរបស់លោកអ្នក រកស៊ីផ្ទាល់ខ្លួន សូមរាយការណ៍ចំណាយនៃជំនួញលើសន្ទឹកក្រដាស់ផ្សេងទៀត និង ភ្ជាប់ភស្តុតាងនៃចំណូល និង ចំណាយ ។

សម្រាប់ស្រុកប្រើប៉ុណ្ណោះ

ឈ្មោះ	ឈ្មោះនិយោជក	ប្យេវ៉ាត្សរ៍ដុល (មុនការកាត់)	ទទួលញឹកញាប់ប៉ុណ្ណា (ប្រចាំសប្តាហ៍, ប្រចាំខែ -ល-)	កម្រៃជើងផ្ទារ ឬ ថ្លៃទឹកតែ	ចំនួននៃពន្ធដែលមនុស្ស ក្រោមបន្ទុកបានទាមទារ	Check if Exempt	Enter Date Viewed: Pay Stubs	Enter Date Viewed: Other
		$		$		☐ Yes ☐ No		
		$		$		☐ Yes ☐ No		

(7) តើលោកអ្នក ឬ ប្តី/ប្រពន្ធរបស់លោកអ្នកទទួល ឬ សង្ឃឹមថាទទួលចំណូលផ្សេងទៀត ដូចជា : សុវត្ថិភាពសង្គម, ការធានារ៉ាប់រងនឹកម្មភាព/ពិការភាព, ការឧបត្ថម្ភកូន/ប្រពន្ធ, ផលប្រយោជន៍ទាហានជើងចាស់ -ល-? ☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ
ប្រសិនបើ បាទ/ចាំ សូមបំពេញផ្នែកខាងក្រោម និង ភ្ជាប់ភស្តុតាងនៃចំណូល ។

ឈ្មោះ	ប្រភេទនៃចំណូល	ចំនួន	បានទទួលញឹកញាប់ប៉ុណ្ណា	Check if Exempt	Specify Verification and Date Reviewed:
		$		☐ Yes ☐ No	
		$		☐ Yes ☐ No	

(8) តើលោកអ្នក ឬ ប្តីប្រពន្ធរបស់លោកអ្នកមានធនធានខាងក្រោមណាមួយ? សូមគូសលើធនធានមួយៗ ។ ប្រសិនបើ បាទ/ចាំ សូមពន្យល់ខាងក្រោម ។

ធនធាន	អ្នកឧបត្ថម្ភ	ប្តី/ប្រពន្ធ	ធនធាន	អ្នកឧបត្ថម្ភ	ប្តី/ប្រពន្ធ
មូលប្បទានប័ត្រ ឬ ប្រាក់ (នៅផ្ទះ ឬ កន្លែងផ្សេងទៀត)	☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ	☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ	មូលនិធិក្នុងអណត្តិព្យាបាលភាព	☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ	☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ
គណនីចរន្ត, សន្សំ, សហគមន៍ណមាន	☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ	☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ	ភាគហ៊ុន, មូលប័ត្រ, សញ្ញាប័ណ្ណ	☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ	☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ
លិខិតបំណុល, បញ្ចាំ, លិខិតមរតក កិច្ចសន្យាលក់	☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ	☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ	ផ្សេងទៀត (សូមបញ្ជាក់ខាងក្រោម)	☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ	☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ

ប្រភេទធនធាន	ម្ចាស់	តម្លៃបច្ចុប្បន្ន	ទីកន្លែង (ផ្ទះ, ធនាគារ, អាស័យដ្ឋាន -ល-)	លេខគណនី	Check if Exempt
		$			☐ Yes ☐ No
		$			☐ Yes ☐ No
		$			☐ Yes ☐ No

(9) តើលោកអ្នក ឬ ប្តី/ប្រពន្ធរបស់លោកអ្នកមាន (ឬ តើលោកអ្នកកំពុងទិញ) ទ្រព្យសម្បត្តិអចលន ដូចជា : ☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ
ផ្ទះ, ដី, អាគារ -ល- ។ ប្រសិនបើ បាទ/ចាំ សូមបំពេញផ្នែកខាងក្រោម :

ឈ្មោះ	ប្រភេទនៃទ្រព្យសម្បត្តិ	អាស័យដ្ឋាន/ទីកន្លែង	ប្រើប្រាស់ដូចម្តេច? (ផ្ទះ, ជួល -ល-)	សមតុល្យដែលនៅជំពាក់	តម្លៃ	ឈ្មោះរបស់ក្រុមហ៊ុនបញ្ចាំ	Check if Exempt
				$	$		☐ Yes ☐ No
				$	$		☐ Yes ☐ No

Date Registration and Records Viewed
1. _____
2. _____

(10) តើលោកអ្នក ឬ ប្តី/ប្រពន្ធរបស់លោកអ្នកមាន ឬ ប្រើប្រាស់ ឬ តើលោកអ្នកកំពុងទិញយានយន្ត ដូចជា : ឡាន, ឡានដឹកទំនិញ, ☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ
ទូក, រថសណ្តោង, ឡានវ៉ែន, រថយន្តបោះជំរុំ, ម៉ូតូ -ល- ។ ប្រសិនបើ បាទ/ចាំ សូមបំពេញផ្នែកខាងក្រោម :

ឈ្មោះ	ឆ្នាំ, ផលិត, ម៉ូដែល	លេខអត្តសញ្ញាណ និង រដ្ឋដែលបានចុះបញ្ជី	ចំនួនបច្ចុប្បន្ន ថ្លៃអជ្ញាប័ណ្ណ	សមតុល្យដែលនៅជំពាក់	Check if Exempt
					☐ Yes ☐ No
					☐ Yes ☐ No

Vehicle Valuation
1. $_____
2. $_____

(11) តើលោកអ្នក ឬ ប្តី/ប្រពន្ធរបស់លោកអ្នកដែលទទួលចំណូល ចំណាយការឧបត្ថម្ភដែលបញ្ជាដោយតុលាការ? ☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ
ប្រសិនបើ បាទ/ចាំ សូមបញ្ចូលចំនួនប្រចាំខែ $_____ នណាចំណាយ? _____ ☐ Verified

(12) តើលោកអ្នក ឬ ប្តី/ប្រពន្ធរបស់លោកអ្នកចំណាយការឧបត្ថម្ភទៅឱ្យមនុស្សផ្សេងទៀតដែលមិនរស់នៅក្នុងផ្ទះរបស់លោកអ្នក? ☐ Verified
ប្រសិនបើ បាទ/ចាំ សូមបំពេញផ្នែកខាងក្រោម : ☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ

នណាចំណាយ	ចំណាយទៅឱ្យនណា (ឈ្មោះ)	ចំនួនដែលបានចំណាយ
		$
		$
		$
		$

(13) តើលោកអ្នក ឬ ប្តី/ប្រពន្ធរបស់លោកអ្នកមាន ឬ ប្រើប្រាស់ទ្រព្យសម្បត្តិ ឬ ធនធានផ្ទាល់ខ្លួន ដូចជា : គ្រឿងអលង្ការ, គ្រឿងបរិក្ខារ, ឧបករណ៍, បសុសត្ว -ល-? ចូរកត់ត្រាយសម្ភៀកបំពាក់, ចិញ្ចៀនអាពាហ៍ពិពាហ៍, កម្រាល, គ្រឿងសង្ហារឹម, ☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ
គ្រឿងអគ្គីសនី, គ្រឿងតុទូនៅក្នុងផ្ទះផ្សេងទៀត ។ ប្រសិនបើ បាទ/ចាំ សូមបំពេញផ្នែកខាងក្រោម :

ឈ្មោះ	ឈ្មោះរបស់	កាលបរិច្ឆេទទិញ	ថ្លៃទិញ	អំណោយ	ចំនួនដែលជំពាក់	Net Market Value
			$	☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ		1.
			$	☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ		2.
			$	☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ		3.
			$	☐ បាទ/ចាំ ☐ ទេ		4.

សេចក្តីបញ្ជាក់

- **ខ្ញុំដឹងថា ប្រសិនបើមានចេតនា ខ្ញុំមិនផ្តល់ព័ត៌មានពិត ឬ ព័ត៌មានទាំងអស់ សម្រាប់ CalWORKs, ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភ ឬ កម្មវិធី Medi-Cal ដែលមានមូលដ្ឋានជាសាច់ប្រាក់ ខ្ញុំអាចទទួលទណ្ឌកម្ម ហើយខ្ញុំអាចត្រូវបានចោទប្រកាន់តាមផ្លូវច្បាប់ពីបទឧក្រិដ្ឋនៃការក្លែងបន្លំ។ ប្រសិនបើខ្ញុំរកឃើញថាមានកំហុសនៃការប្រព្រឹត្តិការក្លែងបន្លំ ខ្ញុំអាចត្រូវពិន័យដល់ទៅ ១០.000 ដុល្លា សម្រាប់ CalWORKs និង ២៥0.000 ដុល្លា សម្រាប់ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភ។ ហើយខ្ញុំអាចជាប់ក្នុងមន្ទីរឃុំឃាំង/ពន្ធនាគារ ក្នុងរយៈពេលដល់ទៅ ៥ ឆ្នាំ សម្រាប់ CalWORKs និង ២0 ឆ្នាំ សម្រាប់ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភ។ នៅក្នុងកម្មវិធី CalWORKs និង ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភ ផលប្រយោជន៍របស់ខ្ញុំអាចត្រូវបានបញ្ឈប់ក្នុងរយៈពេល ៦ ខែ, ១២ ខែ, ២ ឆ្នាំ, ៤ ឆ្នាំ, ៥ ឆ្នាំ, ១0 ឆ្នាំ ឬ រៀងរហូត។**
- **ខ្ញុំដឹងថាព័ត៌មានដែលបានផ្តល់ឱ្យលើពាក្យសុំនេះអាចត្រូវបានបញ្ជាក់ដោយទីភ្នាក់ងារក្នុងតំបន់, រដ្ឋ និង សហព័ន្ធ។**
- **ខ្ញុំដឹងថាការណ៍របស់ពលរដ្ឋគ្មានសញ្ជាតិ រួមបញ្ចូលទាំងសេចក្តីថ្លែងការណ៍របស់ខ្ញុំ អាចត្រូវបានជ្រើសរើសសម្រាប់ការពិនិត្យបន្ថែមដើម្បីធានាថាភាពទទួលសិទ្ធិរបស់ពលរដ្ឋគ្មានសញ្ជាតិត្រូវបានបញ្ជាក់យ៉ាងត្រឹមត្រូវ។**
- **ខ្ញុំដឹងថាខ្ញុំអាចត្រូវបានទាមទារឱ្យសងផលប្រយោជន៍ទាំងឡាយណាដែលបានចំណាយលើស ដោយសារព័ត៌មានដែលបានរាយការណ៍មិនត្រឹមត្រូវ ឬ មិនពេញលេញ។**

- ប្រសិនបើពលរដ្ឋគ្មានសញ្ជាតិកំពុងស្នើសុំជំនួយជាសាច់ប្រាក់ ទាំងលោកអ្នក និង ប្តី/ប្រពន្ធរបស់លោកអ្នកត្រូវតែចុះហត្ថលេខាលើពាក្យសុំនេះ។ ប្រសិនបើពលរដ្ឋគ្មានសញ្ជាតិកំពុងស្នើសុំតែប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភ ទាំងលោកអ្នក ឬ ប្តី/ប្រពន្ធរបស់លោកអ្នកត្រូវតែចុះហត្ថលេខាលើពាក្យសុំនេះ។

សេចក្តីបញ្ជាក់របស់អ្នកឧបត្ថម្ភ :

- ខ្ញុំដឹងថារយៈពេលសម្រាប់ការឧបត្ថម្ភគឺជាធម្មតាជារយៈពេលដែលមិនកំណត់។
- ខ្ញុំសូមប្រកាសក្រោមការផ្តន្ទាទោសនៃការភូតកុហក ក្រោមច្បាប់នៃសហរដ្ឋអាមេរិក និង រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ថាព័ត៌មានខាងលើដែលមាននៅលើសេចក្តីថ្លែងការណ៍ព័ត៌មាននេះគឺពិត, ត្រឹមត្រូវ និង ពេញលេញ។

ហត្ថលេខា ឬ សញ្ញាសម្គាល់របស់អ្នកឧបត្ថម្ភ	កាលបរិច្ឆេទ
ហត្ថលេខា ឬ សញ្ញាសម្គាល់របស់ប្តី/ប្រពន្ធអ្នកឧបត្ថម្ភ (ប្រសិនបើរស់នៅជាមួយប្តី/ប្រពន្ធ ឬ បានចុះហត្ថលេខាលើលិខិតបញ្ជាក់នៃការឧបត្ថម្ភ)	កាលបរិច្ឆេទ
ហត្ថលេខារបស់សាក្សីចំពោះសញ្ញាសម្គាល់, អ្នកបកប្រែ ឬ មនុស្សផ្សេងទៀតដែលបានបំពេញពាក្យសុំ	កាលបរិច្ឆេទ

- ប្រសិនបើពលរដ្ឋគ្មានសញ្ជាតិកំពុងស្នើសុំជំនួយជាសាច់ប្រាក់ ពលរដ្ឋគ្មានសញ្ជាតិត្រូវតែចុះហត្ថលេខាលើពាក្យសុំនេះ។ ប្រសិនបើពលរដ្ឋគ្មានសញ្ជាតិកំពុងស្នើសុំតែប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភ ពាក្យសុំនេះត្រូវតែចុះហត្ថលេខាដោយពលរដ្ឋគ្មានសញ្ជាតិ, មេគ្រួសារ, សមាជិកគ្រួសារ ឬ អ្នកតំណាងដែលទទួលសិទ្ធិ។

សេចក្តីបញ្ជាក់របស់ពលរដ្ឋគ្មានសញ្ជាតិ :

- ខ្ញុំបានពិនិត្យពាក្យសុំដែលបានចុះហត្ថលេខា និង បំពេញនេះពីអ្នកឧបត្ថម្ភរបស់ខ្ញុំ។ ខ្ញុំសូមប្រកាសក្រោមការផ្តន្ទាទោសនៃការភូតកុហក ក្រោមច្បាប់នៃសហរដ្ឋអាមេរិក និង រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ថាវាគឺពិត, ត្រឹមត្រូវ និង ពេញលេញ តាមចំណេះដឹងដ៏ខ្ពស់បំផុតរបស់ខ្ញុំ។

ហត្ថលេខា ឬ សញ្ញាសម្គាល់របស់ពលរដ្ឋគ្មានសញ្ជាតិ ឬ ពលរដ្ឋនឹងរំពឹងថាទទួលសញ្ជាតិ	កាលបរិច្ឆេទ
ហត្ថលេខារបស់សាក្សីចំពោះសញ្ញាសម្គាល់, អ្នកបកប្រែ ឬ មនុស្សផ្សេងទៀតដែលបានបំពេញពាក្យសុំ	កាលបរិច្ឆេទ

សម្រាប់ស្រុកប្រើប៉ុណ្ណោះ

Evaluation of Sponsor/Sponsor's Spouse Real/Personal Property Resources

A. ITEMS	VALUE
_____	$ _____
_____	$ _____
_____	$ _____
_____	$ _____
_____	$ _____
B. Total	$ _____
	CW / FS
C. Less: Food Stamp Deduction ($1500)	NA / $1500
D. Equals Subtotal	= _____
E. Total number of sponsored noncitizens applying for/receiving CW/FS	_____
F. Total(Divide D by E)	= _____

Amount in F to be included in each noncitizen's property limits.

CalWORKs Sponsor/Sponsor's Spouse Income Computation

A. Earned Income	$ _____
B. Unearned Income	+ _____
C. Subtotal	= _____
D. Total number of sponsored noncitizens applying for/receiving CalWORKs	_____
E. Divide C by D	= _____
F. Number of sponsored noncitizens in this AU	_____
G. Total (Multiply E by F)	= _____

Amount in G to be deemed income for entire AU.

Food Stamp Sponsor/Sponsor's Spouse Computation

A. Earned Income	$ _____
B. Less 20%	- _____
C. Unearned Income	+ _____
D. Gross Income Deduction for Sponsor's household size	- _____
E. Subtotal	= _____
F. Total number of sponsored noncitizens replace applying for/receiving Food Stamps	_____
G. Total (Divide E by F)	= _____

Amount in G to be deemed income for each sponsored noncitizen.

WORKER SIGNATURE	WORKERS SUPERVISOR	DATE