

សេចក្តីប្រកាសពីការលើកលែងពីការចុះឈ្មោះ TRUSTLINE និងសុខភាព និងសុវត្ថិភាព ការបញ្ជាក់ផ្ទាល់ខ្លួន

COUNTY USE ONLY	
CASE NAME	_____
CLIENT CASE NUMBER	_____
WORKER NAME	_____
WORKER NUMBER	_____

ការណែនាំ: ទម្រង់នេះគឺសម្រាប់មីង ពូ ឬយាយតា ដែលកំពុងផ្តល់ការថែទាំកុមារ។ អ្នកមិនចាំបាច់មានអាជ្ញាប័ណ្ណ ឬចុះឈ្មោះជា TrustLine ដើម្បីទទួលបានការបង់សងការថែទាំកុមាររបស់រដ្ឋទេ។ ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកមិនមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ឬចុះឈ្មោះជា TrustLine ទេ អ្នកត្រូវតែបំពេញទម្រង់នេះ។ ទម្រង់នេះត្រូវតែបំពេញ និងផ្ញើត្រឡប់ភ្លាមៗទៅ County Welfare Department, Alternative Payment Program ឬភ្នាក់ងារបង់ថ្លៃផ្សេងៗ។

1. ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា _____ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតរបស់អ្នកផ្តល់សេវា ____/____/____
(បុគ្គលដែលនឹងថែទាំកូនៗ)
 អាសយដ្ឋាន _____ ទីក្រុង _____ រដ្ឋ _____ ហ្សឺប _____
 ទូរស័ព្ទ () _____

រដ្ឋ California ទាមទារភស្តុតាងដែលថាអ្នកមានអាយុ 18 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាងនេះ។ សូមភ្ជាប់ច្បាប់ចម្លងនៃប័ណ្ណបើកបររបស់អ្នក ឬភស្តុតាងអាយុផ្សេងទៀត។

2. សូមរាយឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋានរបស់គ្រួសារសម្រាប់កូនៗដែលអ្នកកំពុងផ្តល់ការថែទាំកូនៗ។
 ឈ្មោះរបស់ឪពុកម្តាយ/មនុស្សពេញវ័យដែលទទួលខុសត្រូវ _____ ទូរស័ព្ទ () _____
 អាសយដ្ឋាន _____ ទីក្រុង _____ រដ្ឋ _____ ហ្សឺប _____

3. ការថែទាំកូននឹងត្រូវផ្តល់ជូនក្នុង (តួសម្បយ): ផ្ទះរបស់កុមារ ផ្ទះរបស់អ្នកផ្តល់សេវា
 ខ្ញុំសូមប្រកាសនៅក្រោមការដាក់ពិន័យការកូតកុហក នៅក្រោមច្បាប់រដ្ឋ California ថា តាមសាច់ឈាម អាពាហ៍ពិពាហ៍ ឬដីកាតុលាការ ខ្ញុំជា
 មីង ពូ យាយតា

នៃ _____, _____, _____
ឈ្មោះរបស់កូន ឈ្មោះរបស់កូន ឈ្មោះរបស់កូន
 _____, _____, _____
ឈ្មោះរបស់កូន ឈ្មោះរបស់កូន ឈ្មោះរបស់កូន
 _____, _____, _____
ឈ្មោះរបស់កូន ឈ្មោះរបស់កូន ឈ្មោះរបស់កូន

ខ្ញុំផ្តល់ការថែទាំកុមារសម្រាប់អ្នកណា។

ខ្ញុំយល់ថា ដោយសារតែខ្ញុំជាមីង ពូ ឬយាយតារបស់កុមារ ដែលដាក់នៅលើទម្រង់នេះ ខ្ញុំមិនតម្រូវឲ្យដាក់ពាក្យសម្រាប់ការចុះឈ្មោះ TrustLine ហើយខ្ញុំមិនតម្រូវឲ្យបំពេញការបញ្ជាក់ដោយខ្លួនឯងពីសុខភាពនិងសុវត្ថិភាពទេ។

ខ្ញុំយល់ថា ខ្ញុំមិនមែនជាបុគ្គលិករបស់ County Welfare Department, Alternative Payment Program ឬភ្នាក់ងារបង់ថ្លៃផ្សេងៗទេ។

ខ្ញុំយល់ថា ការផ្តល់ឲ្យព័ត៌មានខុស ឬមិនពេញលេញ អាចបណ្តាលឲ្យមានការចោទប្រកាន់ជាបទឧក្រិដ្ឋជាមួយការដាក់ពិន័យជាប្រាក់ពិន័យការឃុំខ្លួន ឬទាំងពីរ។

ហត្ថលេខាអ្នកផ្តល់សេវា _____ កាលបរិច្ឆេទ _____

ខ្ញុំសូមប្រកាសថា ខ្ញុំជាឪពុកម្តាយ/មនុស្សពេញវ័យដែលទទួលខុសត្រូវចំពោះកូនៗ ដែលដាក់នៅលើទម្រង់នេះ ដែលខ្ញុំបានអានការប្រកាសពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំកូនរបស់ខ្ញុំ ហើយខ្ញុំស្ម័គ្រចិត្តសេចក្តីប្រកាសទាក់ទងនឹងទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាជាមួយនឹងកូនៗគឺជាការពិត។

ខ្ញុំប្រកាសថា នៅក្រោមការដាក់ពិន័យការកូតកុហកនៅក្រោមច្បាប់របស់រដ្ឋ California ដែលព័ត៌មានខ្ញុំបានផ្តល់ឲ្យលើទម្រង់នេះគឺពិត និងត្រឹមត្រូវតាមការយល់ដឹងល្អបំផុតរបស់ខ្ញុំ។ ខ្ញុំយល់ថា ការផ្តល់ឲ្យព័ត៌មានខុស ឬមិនពេញលេញ អាចបណ្តាលឲ្យមានការចោទប្រកាន់ជាបទឧក្រិដ្ឋដែលអាចរួមបញ្ចូល ការដាក់ពិន័យជាប្រាក់ពិន័យ ការឃុំខ្លួន ឬទាំងពីរ។

ហត្ថលេខារបស់ឪពុកម្តាយ/មនុស្សពេញវ័យដែលទទួលខុសត្រូវ _____ កាលបរិច្ឆេទ _____

COUNTY OR APP USE ONLY

Return this form by: _____ to: