

ខោនធី នៃ

សេចក្តីជូនដំណឹងនៃការសងប្រាក់នៃកម្មវិធី
CALFRESH
សំរាប់តែកំហុសគ្រួសារដោយចៃដន្យ
សេចក្តីជូនដំណឹងចុងបញ្ចប់

កាលបរិច្ឆេទជូនដំណឹង : _____
ឈ្មោះសំណុំរៀង : _____
លេខ : _____
ឈ្មោះអ្នកធ្វើការ : _____
លេខ : _____
លេខទូរស័ព្ទ : _____
អាសយដ្ឋាន : _____

(ADDRESSEE)

[]
[]

សំនួរ? សួរអ្នកធ្វើការរបស់អ្នក ។

សវនាការរដ្ឋ ៖ បើសិនជាអ្នកគិតថាសកម្មភាពនេះខុស អ្នកអាចសុំធ្វើសវនាការមួយបាន លុះត្រាតែអ្នកបាន ធ្វើសវនាការលើចំនួនដែលអ្នកបានជំពាក់នោះ រួចហើយ ។ ព័ត៌មានខាងខ្នងនៃទំព័រនេះប្រាប់អ្នកពី របៀបសុំធ្វើសវនាការ ។ ជំនួយរបស់អ្នកប្រហែលជាមិនមាន ប្រែប្រួលទេ បើសិនជាអ្នកសុំធ្វើសវនាការ មុនពេល សកម្មភាពនេះកើតឡើង ។

អ្នក ឬក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នកបានធ្វើខុស។
យើងបានប្រាប់អ្នកពីមុនមកថា អ្នកត្រូវតែបង់សងប្រាក់ជំនួយបន្ថែមពីកម្មវិធី CalFresh ដែលបានចេញទៅឲ្យ ៖

- អ្នក។
- _____, ដែលអ្នកបានជួយឧបត្ថម្ភ ។

អ្នកនៅជំពាក់ \$ _____ ។

ការព្រមាន ៖ បើសិនជាអ្នក ជឿថាការចេញប្រាក់ឲ្យលើសនេះគឺខុស នេះជាឱកាស ចុងក្រោយបំផុតដែលអ្នកអាចសុំធ្វើសវនាការមួយ ។ បើសិនជាអ្នកនៅតែទទួល ជំនួយពីកម្មវិធី CalFresh, ខោនធីអាចបន្ទាបប្រាក់ជំនួយប្រចាំខែរបស់ អ្នកក្នុងការប្រមូលប្រាក់ដែលចេញឲ្យលើស ។ បើសិនជាអ្នកចេញពីកម្មវិធី CalFresh មុនពេលសងប្រាក់ចេញឲ្យលើសនោះអស់ ខោនធីអាចយកនូវអ្វីដែលអ្នកនៅជំពាក់ពីប្រាក់ សំណងពន្ធប្រចាំឆ្នាំពីរដ្ឋ/សហព័ន្ធរបស់អ្នក ។

- អ្នកមិនយល់ស្របបង់ប្រាក់សង ៖
 - អ្នកអាចបង់សងក្នុងចំនួនពេញទាំងអស់ ឬ
 - អ្នកអាចបង់សងវិញនូវជំនួយបន្ថែមនៃកម្មវិធី CalFresh តាមប្រការនានាដែលអ្នកបាន យល់ព្រមដូចមាននៅក្នុងកិច្ចព្រមព្រៀងសងប្រាក់ (CF 377.7C) មានភ្ជាប់មកជាមួយ។
 - បំពេញ, ចុះហត្ថលេខា ហើយផ្ញើកិច្ចព្រមព្រៀងដែលមានភ្ជាប់មកជាមួយនេះត្រឡប់មកវិញ។
 - កិច្ចព្រមព្រៀងបង់ប្រាក់សងរបស់អ្នកគឺផ្អែកលើលទ្ធភាពនៃការបង់សងបច្ចុប្បន្នរបស់ អ្នកដូចតាមការគណនាដោយខោនធី ។ ការប្រែប្រួលណាមួយក្នុងលទ្ធភាពរបស់អ្នក ក្នុងការបង់សងអាចប្រែប្រួលដល់ការបង់សងប្រចាំខែរបស់អ្នក ។
 - អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវតែប្រើប្រាក់ជំនួយពីកម្មវិធី SSI ដែលអ្នកទទួលដើម្បីបង់សងប្រាក់ ដែលគេចេញឲ្យលើសនេះទេ ។
 - បើសិនជា កំហុសគ្រួសារដោយចៃដន្យ តែក្រោយមកត្រូវគេរកឃើញថាជាចេតនាល្មើសលើ កម្មវិធី ទណ្ឌកម្មនានានិងត្រូវអនុវត្តន៍ ទោះជាអ្នកបង់សងវិញនូវអ្វីដែលអ្នកជំពាក់ក៏ដោយ ។
 - បើសិនជាអ្នកមិនយល់ព្រមបង់សងវិញទេ ខោនធីអាចប្រើប្រាស់ឈ្មោះផ្សេងទៀត ដើម្បីប្រមូល ប្រាក់ជំពាក់នោះមកវិញ ដូចជាតាមរយៈតុលាការជាដើម ។
 - បើសិនជាតុលាការប្តឹងអ្នក សំរាប់ចំនួនប្រាក់ដែលត្រូវបង់ អ្នកប្រហែលត្រូវរងផ្នែកតុលាការ ផងដែរ។
 - បើសិនជា អ្នកមិនបង់សងប្រាក់ជំពាក់វិញទេ ខោនធីអាចយកប្រាក់សំណងពន្ធប្រចាំឆ្នាំពីរដ្ឋ/ សហព័ន្ធ របស់អ្នក ហើយ/ឬសុំឲ្យតុលាការរឹបអូសយកប្រាក់បៀវត្សរ៍ ឬចលនទ្រព្យនានា ដែលជាកម្មសិទ្ធិរបស់អ្នក ។

- អ្នកមិនបានបង់សងដូចតាមការព្រមព្រៀង ៖
 - អ្នកត្រូវតែប្រាប់យើង ពេលណាអ្នកមិនអាចបង់សងបានតាមការព្រមព្រៀង ។ អ្នកត្រូវ តែពន្យល់ប្រាប់យើងនូវមូលហេតុដែលអ្នកមិនអាចបង់សងបាន ។ អ្នកអាចសុំឲ្យខោន ធីគណនាអំពីផែនការបង់សងជាថ្មី ។
 - បំពេញ, ចុះហត្ថលេខា ហើយផ្ញើកិច្ចព្រមព្រៀងដែលមានភ្ជាប់មកជាមួយនេះ ត្រឡប់មកវិញ (CF 377.7C) ។
 - បើសិនជាអ្នកកំពុងទទួលជំនួយពីកម្មវិធី CalFresh ឥឡូវនេះ ហើយអ្នកមិនបានផ្ញើ កិច្ចព្រមព្រៀងសងប្រាក់មកវិញក្នុងរវាង 10 ថ្ងៃ ក្រោយពីកាលបរិច្ឆេទនៃសេចក្តីជូន ដំណឹងនេះ ជំនួយពីគ្រួសាររបស់អ្នកនឹងត្រូវកាត់បន្ថយមកចំនួន \$ _____ ចាប់ផ្តើមនៅ _____ ។
 - បើសិនជាអ្នកមិនបង់សងតាមការព្រមព្រៀងនោះទេ ហើយអ្នក មិនបានទទួលកាលវិ ភាគនៃការបង់សងថ្មី ខោនធីអាចសុំថាចំនួន ប្រាក់ជំពាក់ត្រូវតែបង់សងឥឡូវនេះ ។
 - បើសិនជា កំហុសគ្រួសារដោយចៃដន្យ តែក្រោយមកត្រូវគេរកឃើញថាជាចេតនា ល្មើសលើកម្មវិធី ទណ្ឌកម្មនានានិងត្រូវអនុវត្តន៍ ទោះជាអ្នកបង់សងវិញនូវអ្វីដែលអ្នក ជំពាក់ក៏ដោយ ។
 - បើសិនជាអ្នកមិនបង់សងតាមការព្រមព្រៀងនោះទេ, ខោនធីអាចប្រើប្រាស់ឈ្មោះផ្សេងទៀត ដើម្បីប្រមូលប្រាក់ជំពាក់នោះមកវិញ ដូចជាតាមរយៈតុលាការជាដើម ។
 - បើសិនជាតុលាការប្តឹងអ្នក សំរាប់ចំនួនប្រាក់ដែលត្រូវបង់ អ្នកប្រហែលត្រូវរងផ្នែកតុលា ការផងដែរ។
 - បើសិនជាអ្នកមិនបង់សងប្រាក់ជំពាក់វិញទេ ខោនធីអាចយកប្រាក់សំណងពន្ធប្រចាំ ឆ្នាំពីរដ្ឋ/សហព័ន្ធ របស់អ្នក ហើយ/ឬសុំឲ្យតុលាការរឹបអូសយកប្រាក់បៀវត្សរ៍ ឬចលន ទ្រព្យនានាដែលជាកម្មសិទ្ធិរបស់អ្នក ។

វិធាន ៖ វិធានទាំងឡាយនេះអនុវត្ត ។ អ្នកអាចពិនិត្យវានៅតាម ការិយាល័យវិលវែររបស់អ្នក ៖
MPP 63-801.21

សិទ្ធិសុវត្ថិភាពរបស់អ្នក

អ្នកមានសិទ្ធិសុវត្ថិភាព បើអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយនឹងការសម្រេចរបស់ខោនធី។ អ្នកមានពេលវេលា 90 ថ្ងៃប៉ុណ្ណោះ ដើម្បីស្នើសុំសវនាការ។ ពេល 90 ថ្ងៃ បានចាប់ផ្តើម នៅថ្ងៃបញ្ចប់ពីខោនធីបានឲ្យអ្នក ឬបានផ្ញើលិខិតជូនដំណឹងនេះទៅអ្នក។ បើអ្នកមាន បញ្ហាហេតុអ្វី ដែលអ្នកមិនអាចប្តឹងធ្វើសវនាការក្នុងពេល 90 ថ្ងៃបានទេ អ្នកនៅតែអាច ប្តឹងធ្វើសវនាការបាន។ បើអ្នកផ្តល់ភស្តុតាងនៃបញ្ហាហេតុអ្វី សវនាការនៅតែអាច ត្រៀមពេលធ្វើ។

បើអ្នកស្នើសុំសវនាការមុនពេលការសម្រេចលើ ប្រាក់ជំនួយ (Cash Aid), Medi-Cal, CalFresh, ឬ ការថែទាំកូន ចាប់ផ្តើម :

- Cash Aid ឬ Medi-Cal របស់អ្នក និងនៅជាដដែល ក្នុងខណៈអ្នករង់ចាំសវនាការ។
- សេវាថែទាំកូនរបស់អ្នក អាចនឹងនៅជាដដែល ក្នុងខណៈអ្នករង់ចាំសវនាការ។
- អត្ថប្រយោជន៍ CalFresh របស់អ្នក នឹងនៅជាដដែល រហូតដល់ពេលសវនាការ ឬចុង បញ្ចប់នៃរយៈពេលការបញ្ជាក់របស់អ្នក តាមការណាមួយមុនគេ។

បើការសម្រេចនៃសវនាការថ្លែងថាយើងត្រូវ អ្នកនឹងដាក់យើងនូវ Cash Aid, CalFresh ឬសេវា ថែទាំកូនដែលលើស ដែលអ្នកបានទទួល។ ដើម្បីប្រាប់ឲ្យយើងបន្ទាប ឬ បញ្ឈប់អត្ថប្រយោជន៍ របស់អ្នក នៅមុនពេលសវនាការ សូមគូសប្រអប់ខាងក្រោម :

បាទ/ចាស សូមបន្ទាប ឬ បញ្ឈប់ : Cash Aid CalFresh ការថែទាំកូន

ក្នុងខណៈរង់ចាំការសម្រេចនៃសវនាការសំរាប់ :

រំលងហ្នែរ-ទៅ-ធ្វើការ :

អ្នកមិនបាច់ចូលរួមក្នុងសកម្មភាពទេ។

អ្នកអាចនឹងទទួលបានប្រាក់ថ្លៃថែទាំកូន សំរាប់ការធ្វើការងារ និងសំរាប់សកម្មភាពដែលខោនធី បានយល់ព្រម នៅមុនពេលផ្តល់លិខិតជូនដំណឹងនេះ។

បើយើងបានប្រាប់អ្នក ថាប្រាក់ថ្លៃសេវាការគាំទ្រផ្សេងទៀតរបស់អ្នកនឹងឈប់ អ្នកនឹងមិន ទទួលបានប្រាក់អ្វីទៀតឡើយ សូម្បីតែបើអ្នកទៅធ្វើសកម្មភាពរបស់អ្នក ក៏ដោយ។

បើយើងបានប្រាប់អ្នក ថាយើងនឹងបង់ថ្លៃសេវាការគាំទ្រផ្សេងទៀតរបស់អ្នក ថ្លៃនោះនឹងបាន បង់តាមចំនួន និងក្នុងរបៀបដែលយើងបានប្រាប់អ្នក នៅក្នុងលិខិតជូនដំណឹងនេះ។

- ដើម្បីទទួលបានសេវាការគាំទ្រទាំងនោះ អ្នកត្រូវទៅធ្វើសកម្មភាព ដែលខោនធីបានប្រាប់អ្នក ឲ្យទៅចូលរួម។
- បើចំនួននៃសេវាការគាំទ្រ ដែលខោនធីបង់ក្នុងខណៈអ្នករង់ចាំការសម្រេចនៃសវនាការ មិន គ្រប់គ្រាន់អនុញ្ញាតឲ្យអ្នកទៅចូលរួម អ្នកអាចឈប់ទៅធ្វើសកម្មភាពបាន។

Cal-Learn:

- អ្នកមិនអាចចូលរួមក្នុងកម្មវិធី Cal-Learn បានទេ បើយើងបានប្រាប់អ្នកថាយើងមិនអាច បំរើអ្នក។
- យើងនឹងបង់ថ្លៃសេវាការគាំទ្រសំរាប់ Cal-Learn សំរាប់សកម្មភាពដែលបានយល់ ព្រម។

ព័ត៌មានផ្សេងៗទៀត

សមាជិកគំរោង Medi-Cal ដែលគ្រប់គ្រងគំរោងថែទាំ : ការសម្រេចលើលិខិតជូនដំណឹងនេះ អាច នឹងបញ្ឈប់អ្នកពីការទទួលបានសេវា ពីគំរោងសុខភាពដែលគ្រប់គ្រងការថែទាំ។ អ្នកអាចទាក់ទងទៅផ្នែក សេវាសមាជិកនៃគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក បើសិនអ្នកមានសំណួរអ្វី។

ការឧបត្ថម្ភកូន និង/ឬ សុខភាព : ភ្នាក់ងារឧបត្ថម្ភក្មេងតាមមូលដ្ឋាន និងជួយប្រមូលប្រាក់ឧបត្ថម្ភដោយ ឥតគិតថ្លៃ សូម្បីតែបើអ្នកមិនទទួលបានប្រាក់ជំនួយក៏ដោយ។ បើគ្រូប្រមូលប្រាក់ប្រាក់ឧបត្ថម្ភ សំរាប់អ្នកនៅ ឥឡូវនេះ គេនឹងធ្វើជាបន្តទៀត លុះត្រាតែអ្នកប្រាប់គេជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឲ្យបញ្ឈប់។ គេនឹងធ្វើប្រាក់ ឧបត្ថម្ភដែលបានប្រមូល នៅពេលបច្ចុប្បន្នទៅឲ្យអ្នក ប៉ុន្តែនឹងទុកប្រាក់ខានបង់ពីពេលកន្លងមកដែលបាន ប្រមូល ដែលដាក់ដល់ខោនធី។

ការរៀបចំគំរោងការគ្រួសារ : ការិយាល័យរំលងហ្នែររបស់អ្នក និងផ្តល់ព័ត៌មានជូនអ្នក នៅពេលអ្នកស្នើ សំរាប់។

សំណុំរឿងសវនាការ : បើអ្នកស្នើសុំសវនាការ ផ្នែកសវនាការរដ្ឋនឹងរៀបចំសំណុំរឿងមួយ។ អ្នកមាន សិទ្ធិមើលសំណុំរឿងនេះ នៅមុនពេលការធ្វើសវនាការរបស់អ្នក និងទទួលបានសំណេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ នៃគោលដៅរបស់ខោនធី ទៅលើរឿងក្តីរបស់អ្នក យ៉ាងហោចបំផុតចំនួនពីរថ្ងៃ មុនពេលធ្វើសវនាការ។ រដ្ឋអាចនឹងចូលរួមសំណុំរឿងសវនាការរបស់អ្នក ទៅក្រសួងរំលងហ្នែរ និងក្រសួងសេវាសុខភាព និងមនុស្ស និងកសិកម្ម។ (W&I ព្រហ្មទណ្ឌវគ្គ 10850 និង 10950)។

ដើម្បីស្នើសុំសវនាការ :

- បំពេញទំព័រនេះ។
- ថតចម្លងផ្នែកខាងមុខ និងខាងខ្នងនៃទំព័រនេះ សំរាប់ដាក់ណាត់ត្រារបស់អ្នក។ បើអ្នកស្នើ សុំ បុគ្គលិករបស់អ្នកនឹងទទួលបានសំណេរនៃទំព័រនេះ។
- ផ្ញើ ឬ យកទំព័រនេះទៅ :

- ឬ
- ទូរស័ព្ទទៅលេខឥតគិតថ្លៃ : 1-800-952-5253 ឬ សំរាប់អ្នកត្រចៀកក្នុង ឬអន់សំដី ដែលប្រើ TDD តាមលេខ 1-800-952-8349។

ដើម្បីទទួលបានជំនួយ : អ្នកអាចសួរអំពីសិទ្ធិនៃសវនាការរបស់អ្នក ឬសំរាប់ការបញ្ជូនទៅជំនួយខាង ច្បាប់ តាមលេខទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃរបស់រដ្ឋ ដែលមានចុះរាយនៅខាងលើ។ អ្នកអាចនឹងទទួល បានជំនួយខាងច្បាប់ដោយឥតគិតថ្លៃ នៅការិយាល័យជំនួយខាងច្បាប់ ឬសិទ្ធិរំលងហ្នែរ នៅតាម មូលដ្ឋានរបស់អ្នក។

បើអ្នកមិនចង់ទៅធ្វើសវនាការតែម្នាក់ឯង អ្នកអាចយកមិត្តភក្តិ ឬជនណាម្នាក់មកជាមួយអ្នកបាន។

សំណើសុំសវនាការ

ខ្ញុំចង់ធ្វើសវនាការ ដោយព្រោះការសម្រេចដោយក្រសួងរំលងហ្នែរនៃខោនធី អំពីជំនួយរបស់ខ្ញុំ នៅខាងក្រោម :

Cash Aid CalFresh Medi-Cal បញ្ជី (ផ្សេងទៀត) _____

នេះគឺជាមូលហេតុ : _____

- សូមគូសប្រអប់នេះ និងបន្ថែមទំព័រមួយទៀត បើអ្នកត្រូវការការនឹងសរសេរថែមទៀត។
- ខ្ញុំត្រូវការស្វែងរកខ្ញុំ ឬអ្នកបកប្រែម្នាក់ ដោយឥតគិតថ្លៃដល់ខ្ញុំឡើយ។ (ញាតិសន្តាន ឬមិត្តភក្តិ មិនអាចបកប្រែនៅពេលធ្វើសវនាការ បានទេ)។

ភាសា ឬ គ្រាមភាសារបស់ខ្ញុំគឺ : _____

ឈ្មោះមនុស្សដែលអត្ថប្រយោជន៍របស់គេ ត្រូវបានបដិសេធ បានផ្លាស់ប្តូរ ឬ បានបញ្ឈប់

ខែថ្ងៃឆ្នាំកំណើត	លេខទូរស័ព្ទ
------------------	-------------

អាសយដ្ឋានថ្មី

ទីក្រុង	រដ្ឋ	ស៊ីបកូដ
---------	------	---------

ហត្ថលេខា	ខែថ្ងៃឆ្នាំ
----------	-------------

ឈ្មោះមនុស្សដែលបំពេញក្រដាសបំពេញនេះ	លេខទូរស័ព្ទ
-----------------------------------	-------------

- ខ្ញុំចង់ឲ្យមនុស្សដែលមានឈ្មោះនៅខាងក្រោម ធ្វើជាតំណាងខ្ញុំនៅពេលធ្វើសវនាការនេះ។ ខ្ញុំផ្តល់ការអនុញ្ញាតឲ្យមនុស្សនេះ មើលកំណត់ត្រារបស់ខ្ញុំ ឬ ទៅធ្វើសវនាការជំនួសខ្ញុំ។ (មនុស្សនេះអាចជាមិត្តភក្តិ ឬញាតិសន្តាន ប៉ុន្តែមិនអាចបកប្រែសំរាប់អ្នកបានឡើយ)។

ឈ្មោះ	លេខទូរស័ព្ទ
-------	-------------

អាសយដ្ឋានថ្មី

ទីក្រុង	រដ្ឋ	ស៊ីបកូដ
---------	------	---------