

**សេចក្តីប្រកាសអំពីពេលវេលាកម្រិតរបស់
លោកអ្នក សំរាប់កម្មវិធី CalWORKs - ខែទី៤២
នៃការទទួលជំនួយ**

ខណ្ឌ	
ឈ្មោះសំណុំរៀង	
លេខសំណុំរៀង	លេខសំគាល់ខ្លួនដទៃទៀត
ឈ្មោះអ្នកកាន់សំណុំរៀង	

មានសំណួរឬ? សូមសួរអ្នកកាន់សំណុំរៀងរបស់លោកអ្នក

**សេចក្តីប្រកាសនេះផ្តល់ជូនលោកអ្នកព័ត៌មានអំពីពេលវេលាកម្រិតទទួលជំនួយ៤៨ខែនៃ
កម្មវិធី CalWORKs របស់លោកអ្នក**

ចាប់ពី _____ (កាលបរិច្ឆេទ) , ខណ្ឌបានកំណត់ថា លោកអ្នក _____ (ឈ្មោះ) , បានទទួលជំនួយ

សរុបចំនួន៤២ខែនៃចំនួនកម្រិតពេល៤៨ខែក្នុងពេលមួយជីវិតរបស់លោកអ្នកពីកម្មវិធីជួយឱ្យធ្វើការនិងទទួលខុសត្រូវចំពោះកូននៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (CalWORKs) ។ លោកអ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលជំនួយសំរាប់ពេលៗខែបន្ថែមទៀត ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនេះ ។

សូមជួយទាក់ទងទៅអ្នកកាន់សំណុំរៀងរបស់លោកអ្នកភ្លាមៗ បើសិនជាលោកអ្នក:

- ត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីខែដែលលោកអ្នកបានប្រើ ។
- កំពុងតែបានឬត្រូវបានលើកលែងពីចំនួនពេលវេលាកម្រិត៤៨ខែនៃកម្មវិធី CalWORKs ហើយលោកអ្នកមិនបានស្នើសុំឱ្យមានការលើកលែងនេះ ។
- មិនយល់ស្របជាមួយខណ្ឌ ។
- ត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការតម្រូវសំរាប់ពេលវេលាកម្រិត៤៨ខែនៃកម្មវិធី CalWORKs ឬការលើកលែង ឬក៏របៀបស្នើសុំឱ្យមានការលើកលែងចំពោះពេលវេលាកម្រិតនេះ ។

**ពេលវេលាកម្រិតទទួលជំនួយ៤៨ខែនឹងមិនប៉ះពាល់ដល់ភាពអាចទទួលជំនួយរបស់លោកអ្នក
សំរាប់កម្មវិធីខ្សែអាស (CALFRESH) ឬមេឌី-ខាស (MEDI-CAL) ឡើយ**

បើសិនជាលោកអ្នកគិតថា ចំនួនពេលវេលាកម្រិតមិនបានអនុវត្តចំពោះលោកអ្នកដោយត្រឹមត្រូវទេ លោកអ្នកអាចស្នើសុំសេចក្តីបំភ្លឺមួយ ។ សូមទាក់ទងទៅអ្នកកាន់សំណុំរៀងរបស់លោកអ្នកសំរាប់ព័ត៌មានអំពីការស្នើសុំសេចក្តីបំភ្លឺមួយ ។ លោកអ្នកក៏នឹងទទួលបានសេចក្តីប្រកាសមួយជំរាបលោកអ្នកនៅពេលដែលលោកអ្នកបានប្រើអស់ចំនួនកម្រិតពេល៤៨ខែក្នុងពេលមួយជីវិតរបស់លោកអ្នកសំរាប់កម្មវិធី CalWORKs ។