

សំណើរសុំក្រដាសបំពេញផ្សេងៗផ្ទះឡើងវិញ

នាមសំណុំរឿង:
លេខសំណុំរឿង:
នាមបុគ្គលិក:
លេខបុគ្គលិក:
កាលបរិច្ឆេទ:

អ្នកបានស្នើរសុំ ជំនួយប្រាក់កាស (CalWORKs) ប័ណ្ណទិញគ្រឿងអាហារ (Food Stamps) សេវាសុខភាព មេឌីខាល (Medi-Cal.)

យើងត្រូវការរកស្តុតាងពីអ្នកដើម្បីបញ្ជាក់ថាអ្នកអាចទទួលបាន (ឬបន្តទទួល) ជំនួយប្រាក់កាស ឬ បំណាច់ផ្សេងៗទៀត។ **អ្នកត្រូវតែផ្តល់ភស្តុតាងនេះដល់ បុគ្គលិកទទួលបន្ទុកសំណុំរឿងអ្នក មិនឱ្យហួសពីកាលបរិច្ឆេទ _____ ។** បើអ្នកមិនអាចរកបាននូវព័ត៌មាននេះ មកទល់កាលបរិច្ឆេទ _____

សូមផ្តល់ដល់យើងនូវក្រដាសបំពេញនេះដែលមាននូវភស្តុតាងអ្វីណាដែលអ្នកមាន។ យើងប្រហែលជាអាចជួយស្វែងរកភស្តុតាង បាន។

យើងបានរាយការណ៍នូវព័ត៌មានដែលយើងត្រូវការខាងក្រោមនេះ។

កាលបរិច្ឆេទ ត្រូវប្រគល់ឱ្យទាន់	រាយមុខវត្ថុ	មនុស្ស	កម្មវិធី	គូសបញ្ជាក់ (✓) បើមិន អាចរកបាន នូវភស្តុតាង ហើយត្រូវ ការជំនួយ	គូសបញ្ជាក់ (✓) បើបានប្រគល់ ភស្តុតាងនេះ រួចហើយ

យើងបានរៀបរយនូវបញ្ជីរាយការណ៍នៃអ្វីៗដែលអ្នកអាចធ្វើជាភស្តុតាងបាន។ ជូនកាលយើងអាចទទួលយកភស្តុតាងដទៃទៀតបាន។ សូមទូរស័ព្ទទៅ

បុគ្គលិកទទួលបន្ទុកសំណុំរឿងរបស់អ្នកដើម្បីឱ្យដឹងជាក់ច្បាស់។

សូមប្រាប់យើងប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការរកស្តុតាង។ បុគ្គលិកទទួលបន្ទុកសំណុំរឿងរបស់អ្នកគឺនៅខាងក្រោមនេះ។

- យើងនឹងជួយអ្នកព្យាយាមស្វែងរកភស្តុតាង។
- ប្រសិនបើមានចំណាយប្រាក់ដើម្បីរកភស្តុតាង យើងប្រហែលជាអាចបង់ថ្លៃចំណាយនោះជំនួសអ្នក។
- ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចរកភស្តុតាងបាន អ្នកប្រហែលជាអាចចុះហត្ថលេខាលើសេចក្តីសុំស្វែងរកស្តុតាងបាន។

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចផ្តល់ដល់យើងនូវភស្តុតាងទាំងអស់បាន មកទល់នឹងកំណត់កាលបរិច្ឆេទ _____ :

- សូមផ្តល់ដល់យើងនូវភស្តុតាងអ្វីណាដែលអ្នកមាន **ហើយ**
- គូសបញ្ជាក់នៅក្នុងប្រអប់ខាងលើដែលនិយាយថា "មិនអាចរកបាននូវភស្តុតាង ហើយត្រូវការជំនួយ" ចំពោះអ្វីដែលអ្នកមិនមាន ហើយប្រគល់ក្រដាស បំពេញនេះ **ឬក៏ទូរស័ព្ទទៅបុគ្គលិកនៃសំណុំរឿងរបស់អ្នកមុនកាលបរិច្ឆេទ _____ ។**
- យើងអាចព្យាយាមស្វែងរកភស្តុតាងឱ្យអ្នក។ សូមបំពេញលើក្រដាស "ការអនុញ្ញាតិការបញ្ចេញព័ត៌មាន" ដែលភ្ជាប់ជាមួយនេះហើយប្រគល់ទៅឱ្យ បុគ្គលិក សំណុំរឿងរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើយើងមិនបានទទួលភស្តុតាងឬមិនឮអ្វីពីអ្នក មកទល់នឹងកំណត់កាលបរិច្ឆេទ _____ យើងប្រហែលជាអាចបដិសេធកាត់ ឬ បញ្ឈប់ ប្រាក់បំណាច់របស់អ្នក។

អ្នកអាចទទួលបាននូវបង្ការដៃ ចំពោះភស្តុតាងណាមួយដែលអ្នកប្រគល់ដល់យើង។ សូមរក្សានូវសេចក្តីចម្លងមួយច្បាប់នៃក្រដាសបំពេញនេះ

និងភស្តុតាងណាមួយដែលអ្នកបានផ្ញើមកយើងសំរាប់ជាកំណត់ហេតុ ឬក៏សុំដល់ការិយាល័យតំបន់ឱ្យធ្វើសេចក្តីចម្លងឱ្យអ្នក។

បុគ្គលិកទទួលបន្ទុកសំណុំរឿងរបស់អ្នកគឺ:

ប្រភេទនៃការផ្ទេរឆ្នាំឡើងវិញ/ប្រភេទនៃភស្តុតាង

ប្រសិនបើអ្នកមានភស្តុតាងប្រភេទដទៃទៀត ដែលមិនបានរាយឈ្មោះខាងក្រោមនេះ សូមទូរស័ព្ទទៅបុគ្គលិកសំណុំរឿងរបស់អ្នក ។

កំណើត / សញ្ជាតិ

- សំបុត្រកំណើត
- លិខិតឆ្លងដែន
- សំបុត្រជ្រមុជទឹកជឿជាក់ (ដោយមានថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ និងទីកំណើតផង)
- សេចក្តីថ្លែងរបស់សាក្សីចំពោះកំណើត
- សំបុត្រកំណើតដើម សំរាប់សេវាសុខភាព មេឌីខាល

ប្រាក់ចំណូល

- កន្ទុយប័ណ្ណប្រាក់បៀវត្សរ៍ត្រូវបានក្រោយ
- សំបុត្រពិនិយោជក
- សេចក្តីថ្លែងនៃប័ណ្ណប្រាក់ជួយចិញ្ចឹមកូន ឬកន្ទុយប័ណ្ណប្រាក់ចំណាយ
- សំបុត្រផ្តល់អង្វែងប្រាក់បំណាច់ (សន្តិវិធីសុវត្ថិភាព (Social security)/ អតិថិជន/គ្មានការងារ/ពិការភាព ។ល ។)
- ក្រដាសពន្ធសំរាប់មុខជំនួញផ្ទាល់ខ្លួន (IRS Schedule C ។ល ។)
- បង្កាន់ដៃប្រាក់ចំណូលពីមុខជំនួញផ្ទាល់ខ្លួនសំរាប់ចំណាយលើការងារ
- អំណោយពីសាលា/ប្រាក់កម្រៃ/សេចក្តីថ្លែងពីជំនួយថវិកា
- ក្រដាសថ្លែងរបស់អ្នកធានា

ស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ (ជនក្រៅសញ្ជាតិ)

- ក្រដាសអន្តោប្រវេសន៍ / ក្រដាសបំពេញ / កាត(សេចក្តីថ្លែងទាំងសងខាង)
- ក្រដាសចូលសញ្ជាតិ
- ភស្តុតាងដទៃទៀតពីអន្តោប្រវេសន៍ (USCIS) ដូចជា៖ សេចក្តីអនុញ្ញាតឱ្យធ្វើការ សំបុត្រនៃការសំរេចចិត្ត ឬបញ្ជាពីតុលាការ លើសំណុំរឿងរបស់អ្នក ។ល ។

ទ្រព្យសម្បត្តិ / ធនធាន

- បញ្ជីចុះឈ្មោះរថយន្ត
- ភស្តុតាងនៃប្រាក់កម្ចី ឬបំណុល/សិទ្ធិយកទ្រព្យសម្បត្តិវិញ
- សេចក្តីថ្លែងបញ្ជាក់កម្មសិទ្ធិរួម
- ប័ណ្ណថ្លៃផ្ទះប្រចាំខែក្រោយ
- សំបុត្រផ្ទាល់ប្តូរកម្មសិទ្ធិទ្រព្យសម្បត្តិ
- តុល្យបញ្ជីធនាគារក្រោយ
- ប័ណ្ណសន្យាធានាជីវិត ភាគហ៊ុន សំបុត្របំណុល (bonds) IRAs
- តុល្យបញ្ជីក្រោយនៃគណនីប្រាក់សំរាប់ចូលនិវត្តន៍
- ក្រដាសថ្លែងរបស់អ្នកធានា
- ការទូទាត់សម្រុះសម្រួលដូចជាក្តីក្តា និងការទាមទារសំណងធានារ៉ាប់រង
- ដីបញ្ចុះសព / ទីបញ្ចុះសពក្រោមដី

ភស្តុតាងដទៃទៀត

- បង្កាន់ដៃមើលរក្សាកូនក្មេង/អ្នកក្រោមអាណាព្យាបាល
- សេចក្តីថ្លែងបញ្ជាក់ពីអ្នកមើលរក្សាកូនក្មេង/អ្នកក្រោមអាណាព្យាបាល
- បង្កាន់ដៃនៃចំណាយលើការសិក្សា
- ប័ណ្ណធនាគារ(សែក) ដែលគេបដិសេដ្ឋិចោល ឬបង្កាន់ដៃនៃប្រាក់ជំនួយ ថែទាំកូន/ប្តីប្រពន្ធ
- សំបុត្រមរណៈភាព ដំណឹងមរណៈភាព សេចក្តីថ្លែងរបស់សាក្សី ពីមរណៈភាព
- ក្រដាសពិគុណាការ (សេចក្តីបញ្ជា ឱ្យផ្តល់ជំនួយដល់កូនឬប្តីប្រពន្ធ)

អត្តសញ្ញាណ

- ប័ណ្ណបើកបរ ឬ អត្តសញ្ញាណប័ត្រ
- អត្តសញ្ញាណប័ត្រមានរូបថត (ពីក្រសួងរថយន្ត DMV សាលារៀន ។ល ។)
- លិខិតឆ្លងដែន
- ឯកសារ USCIS

ទំនាក់ទំនង

- សំបុត្រតុលាការ (ការលែងលះ ភាពជាអាណាព្យាបាល ។ល ។)
- សំបុត្រអាពាហ៍ពិពាហ៍
- សំបុត្ររួមរស់ជាគូនិងគ្នា
- សំបុត្រកំណើត

ថ្លៃពន្ធផ្ទះ និងទឹកភ្លើង

- កិច្ចព្រមព្រៀងជួលផ្ទះ ឬបង្កាន់ដៃជួលផ្ទះ
- សំបុត្រទារថ្លៃផ្ទះប្រចាំខែ
- សំបុត្រទារថ្លៃ ទឹក ភ្លើងអគ្គិសនី
- សំបុត្រថ្លៃពន្ធផ្ទះសំបែង
- សំបុត្រទារថ្លៃធានារ៉ាប់រងផ្ទះឬអ្នកជួលផ្ទះ
- បង្កាន់ដៃសណ្ឋាគារ /បង្កាន់ដៃផ្ទះសំណាក់តាមផ្លូវ
- ប័ណ្ណធនាគារ(សែក) ដែលបដិសេដ្ឋិចោល ឬក៏សេចក្តីថ្លែង
- សំបុត្រថ្លៃពន្ធផ្ទះអំពីផ្ទះសំបែងរបស់ទៅ

ទីសំនៅ

- ស្រោមសំបុត្រដែលមានត្រាប៊ុស្តិ៍ ឬកាតប៊ុស្តិ៍លេខរៀងទៅអ្នក
- សំបុត្រទារថ្លៃទឹកភ្លើង
- កិច្ចព្រមព្រៀងជួលផ្ទះ
- សំបុត្រទារប្រាក់ ឬឯកសារដែលមាននាមនិងអាសយដ្ឋាន
- ប័ណ្ណបើកបរ ឬអត្តសញ្ញាណប័ត្រ
- សេចក្តីព្រមានឱ្យចាកចេញ/សេចក្តីព្រមានឱ្យបង់ថ្លៃផ្ទះឬឱ្យឈប់

ការចំណាយលើផ្នែកពេទ្យ

- សំបុត្រទារថ្លៃពេទ្យ ឬបង្កាន់ដៃថ្លៃពេទ្យ
- សំបុត្រ ឬ បង្កាន់ដៃ ថ្លៃដឹកជញ្ជូន ទាក់ទងនឹងពេទ្យ
- ប័ណ្ណសន្យាធានាលើសុខភាពទូទៅ សុខភាពធ្មេញ ឬថ្លៃបង់ទៅក្រុមហ៊ុន ធានារ៉ាប់រងសុខភាព
- ប័ណ្ណធានាសុខភាពជនជរាមេឌីយែរ 9សំរាប់តែអ្នកទទួលមេឌីខាល)

ការផ្ទេរឆ្នាំបញ្ជាក់ផ្នែកពេទ្យ

- ភស្តុតាងនៃការមានថ្លៃពេទ្យពីវេជ្ជបណ្ឌិត ឬមន្ទីរពេទ្យ ដោយភ្ជាប់ជាមួយ នូវកាលបរិច្ឆេទនៃកំណើតរបស់កូន
- សេចក្តីថ្លែងរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត ឬ មូលនិធិសំរាប់ពិការភាពផ្តល់ដោយ ភ្នាក់ងារណាមួយ (SSA/SDI/VA)
- សំបុត្រទារប្រាក់ពីឱសថស្ថាន

កំណត់ហេតុចាក់ថ្នាំការពារ (សំរាប់ក្មេងៗក្រោមអាយុ ៦ឆ្នាំ)

- សេចក្តីថ្លែងបញ្ជាក់ថា ការចាក់ថ្នាំការពាររោគ ជំងឺសំនឹងជំនឿ សាសនារបស់អ្នក
- សេចក្តីថ្លែងបញ្ជាក់ ពីមាតាបិតា ឬសាច់ញាតិដែលមើលថែរក្សា ដែលពន្យល់ថាវេជ្ជបណ្ឌិត មិនអាចទទួលបានចាក់ថ្នាំការពារបាន
- សេចក្តីថ្លែងបញ្ជាក់ពីវេជ្ជបណ្ឌិត ដែលថាការចាក់ថ្នាំការពាររោគ មិនទាន់មាននៅឡើយ
- កំណត់ហេតុនៃការចាក់ថ្នាំការពារដែលមានបោះត្រា

សេចក្តីអនុញ្ញាតិការបញ្ចេញព័ត៌មាន

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចរកបាននូវភស្តុតាងដែលអ្នកត្រូវការ យើងប្រហែលជាអាចរកឱ្យអ្នកបាន ។ សូមបំពេញក្រដាសនេះ ហើយផ្ញើទៅ បុគ្គលិកសំណុំរឿងរបស់អ្នក ឱ្យទាន់កាលបរិច្ឆេទខាងក្រោម ។

_____.

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីក្រដាសបំពេញនេះ ឬក៏ត្រូវការជំនួយបំពេញក្រដាសនេះ សូមសួរទៅបុគ្គលិកសំណុំរឿងរបស់អ្នក ។ អ្នកក៏អាចសុំបុគ្គលិក សំណុំរឿងអ្នក យកសេចក្តីចម្លងនេះថែមទៀត ។ សូមប្រើ "សេចក្តីអនុញ្ញាតិបញ្ចេញព័ត៌មាន" ដោយឡែកពីគ្នាសំរាប់បុគ្គលម្នាក់ៗ ។

ចំពោះ: _____,

ខ្ញុំ _____ នៅ _____
(សរសេរឈ្មោះ) (អាសយដ្ឋាន)

ផ្តល់សេចក្តីអនុញ្ញាតិទៅ _____ ដើម្បីឱ្យទៅ _____
(ឈ្មោះភ្នាក់ងារ ស្ថាប័ន បុគ្គលដែលផ្តល់សេវា) (ក្រសួងសេវាសង្គមតំបន់)

ព័ត៌មានស្តីអំពី _____ .

សេចក្តីអនុញ្ញាតិនេះចប់នៅកាលបរិច្ឆេទ _____ ឬ ៦០ ថ្ងៃ ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលបានចុះហត្ថលេខា ប្រសិនបើគេមិនរាយការងារ កាលបរិច្ឆេទទេ ។

(បំពេញក្រដាសឱ្យពេញលេញមុននឹងចុះហត្ថលេខា)

ហត្ថលេខារបស់អ្នកដាក់ពាក្យ/អ្នកដែលទទួល កាលបរិច្ឆេទ	កាលបរិច្ឆេទ
ប្រសិនបើនេះសំរាប់ព័ត៌មានរបស់កុមារ សូមដាក់បញ្ជាក់នូវទំនាក់ទំនងជាមួយកុមារ	