

បញ្ជីសំណួរសំរាប់កិច្ចប្រជុំយុទ្ធសាស្ត្រ

ឈ្មោះប្រើប្រាស់ : លោកអ្នកត្រូវតែឆ្លើយទៅនឹងសំណួរទាំងអស់ ។ បំពេញសំណើមួយសំរាប់ឪពុកម្តាយដែលបានបាត់ពីផ្ទះម្នាក់ៗ ឬសំរាប់ឪពុកដែលមិនបានរៀបការដែលនៅក្នុងផ្ទះ ។ សូមប្រើទីកខ្មៅ ។ សំរេចឆ្លើយជាអក្សរពេញ ។ គួសឆ្លើយ មែន ទេ ឬមិនដឹង ។ ប្រើត្រួតដានផ្សេង បើសិនជាលោកអ្នកគ្រូវការកន្លែងបន្ថែម ។ ផ្នែកទី 1 - បំពេញផ្នែកនៅខាងក្រោមនេះអំពីទូរស័ព្ទលោកអ្នក

Table with 2 columns: CWD CASE NAME, CWD CASE NUMBER, CWD WORKER NAME/NO., TELEPHONE NUMBER and LCSA CASE NAME, LCSA CASE NUMBER, LCSA WORKER NAME/NO., TELEPHONE NUMBER.

Form section for Case Information (ឈ្មោះ, ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត, លេខសន្តិច័យសង្គ្រោះ (SSN), កាលបរិច្ឆេទកំណើត, ទីកន្លែងកំណើត, សាលានិមិត្ត) and Case Description (អោយដឹងពីឈ្មោះ, លេខបន្ទប់ផ្ទះល្វែង, បើសិនជាមាន) with checkboxes for case status.

Form section A: ផ្នែកទី 2 - បំពេញផ្នែកនៅខាងក្រោមនេះ អំពីឪពុកម្តាយដែលបានបាត់ពីផ្ទះ ឬឪពុកដែលបានរៀបការដែលនៅក្នុងផ្ទះ. Includes fields for name, SSN, birth date, and marital status.

Form section B: តើឪពុកម្តាយបានបាត់ពីផ្ទះមានប្រាក់ចំណូលប្រភេទណា? Includes checkboxes for various income types and fields for amount and frequency.

Form section C: តើឪពុកម្តាយនេះ មានការធានារ៉ាប់រងផ្នែកសុខភាពសំរាប់កូនទេ? Includes checkboxes for insurance types and fields for provider name and contact info.

Form section D: ឪពុកម្តាយបាន ឬ ត្រូវបាន បញ្ជូនទៅទីណា? Includes checkboxes for placement types and fields for location and duration.

Form section E: តើមានបញ្ហាពាក់ព័ន្ធនឹងសុខុមាលភាពរបស់កូនទេ? Includes checkboxes for various issues and fields for frequency and amount.

Form section F: ឈ្មោះមិត្តភក្តិម្នាក់ ឬសាច់ញាតិដែលឪពុកម្តាយដែលបានបាត់ពីផ្ទះ រៀបការជាមួយកូន. Includes fields for name, relationship, and contact info.

Form section G: តើឪពុកម្តាយនេះ ជាម្ចាស់នៃយានយន្តណាមួយឬ? Includes checkboxes for vehicle ownership and fields for make, model, and year.

Form section H: តើឪពុកម្តាយនេះ ជាម្ចាស់នៃផ្ទះ ដីធ្លី អាការ ឬគណនីក្នុងធនាគារឬ? Includes checkboxes for property ownership and fields for address.

Form section I: តើឪពុកម្តាយនេះ ក្នុងពេលបច្ចុប្បន្ននេះស្ថិតនៅក្នុងពេលល្ងាច ឬដោះលែងតាមលក្ខខណ្ឌមុនពេលកំណត់ឬ? Includes checkboxes for current status and fields for name and address.

Form section J: តើឪពុកម្តាយនេះធ្លាប់ដែលជាប់មន្ទីរយ៉ាង ឬត្រូវបានគេរកទេ? Includes checkboxes for hospitalization and fields for dates.

Form section K: តើឪពុកម្តាយនេះ ដែលនៅក្នុងកងទ័ពឬទេ? Includes checkboxes for military status and fields for dates.

Form section L: តើលោកអ្នកអាចចង្អុលបង្ហាញ ឬជួយស្វែងរកទីកន្លែងដែលឪពុកម្តាយដែលមិនមែនជាអ្នកអាណាព្យាបាលឬទេ? Includes checkboxes for assistance and fields for dates.

Table section 3: កូន(នៅក្នុងផ្ទះរបស់លោកអ្នក)នៃឪពុកម្តាយដែលបានបាត់ពីផ្ទះនេះ ឬឪពុកដែលបានរៀបការ (✓) គួសកេច. Columns include child name, SSN, birth date, and caregiver info.

Form section 4: កិច្ចជួយធ្វើឱ្យបង់ប្រាក់ជួយផ្គត់ផ្គង់ (សំរាប់តែជំនួយផ្នែកពេទ្យនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (Medi-Cal)) ខ្ញុំមិនចង់បានកិច្ចជួយក្នុងការធ្វើឱ្យបានប្រាក់បង់ជួយផ្គត់ផ្គង់ក្មេងដទៃទៀតទេ ។

Form section for signature: ខ្ញុំសូមប្រកាសនៅក្រោមមោលបញ្ញត្តិការពារកុមារនៃច្បាប់សហរដ្ឋអាមេរិក និងរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ាថា ព័ត៌មាននៅក្នុងបញ្ជីសំណួរនេះ គឺពិតប្រាកដ ត្រឹមត្រូវ និងពេញលេញ ។