

សេចក្តីថ្លែងការណ៍មួយដែលទទួលបានប្រាក់ជំនួយ និងបុរសពេញវ័យដែលមិនមែនជាសាច់ញាតិ

- អ្នកត្រូវតែផ្តល់ព័ត៌មានទៅឱ្យខណ្ឌអំពីការរៀបចំផ្នែកប្រាក់កាស នៅពេលដែលបុរសពេញវ័យដែលមិនមែនជាសាច់ញាតិ(មិនជាប់សាច់ញាតិទៅនឹងអ្នកប្តូររបស់អ្នក) រស់នៅក្នុងផ្ទះសំបែងដែលទទួលបានប្រាក់ជំនួយ ។ ច្បាប់ទាំងនេះមិនបានអនុវត្តចំពោះអ្នកជួលបន្តនៅ ឬអ្នកក្លាយជាបងប្អូននោះទេ ។
- បុរសពេញវ័យដែលមិនមែនជាសាច់ញាតិដែលរស់នៅជាមួយក្រុមផ្ទះរបស់អ្នកត្រូវតែជួយបងប្អូនទាំងអស់របស់អ្នករៀបចំការចំណាយដើម្បីរស់នៅ ។ ចំនួនប្រាក់ដែលបុរសនោះបង់ឱ្យត្រូវតែមានចំនួនយ៉ាងហោចណាស់ស្មើទៅនឹងចំនួនដែលគាត់បង់សំរាប់រស់នៅដោយខ្លួនឯង ។ រដ្ឋមានច្បាប់ដើម្បីសំរេចថាតើចំនួននេះត្រូវបង់ឬទេ ។

សេចក្តីថ្លែងការណ៍មួយទទួលបានប្រាក់ជំនួយ

- បុរសពេញវ័យដែលមិនមែនជាសាច់ញាតិរស់នៅជាមួយយើង ។
- ខ្ញុំផ្តល់នូវសេចក្តីថ្លែងការណ៍ដូចតទៅនេះអំពីបុរសពេញវ័យដែលមិនមែនជាសាច់ញាតិដែលរស់នៅជាមួយខ្ញុំ ហើយនិងការរៀបចំផ្នែកប្រាក់កាសដែលយើងបានព្រមព្រៀង ។

1 ឈ្មោះបុរសពេញវ័យដែលមិនមែនជាសាច់ញាតិ (នាមខ្លួន) (នាមកណ្តាល) (នាមត្រកូល)	សំរាប់កែខណ្ឌបំពេញ																									
2 យើងបានរស់នៅជាមួយគ្នាតាំងពី ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ	Case Name																									
3 តើគាត់ទទួលបានជំនួយ ដូចជាប្រាក់ជំនួយនៃកម្មវិធីជួយឱ្យធ្វើការនិងទទួលបានសុវត្ថិភាពចំពោះកូននៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (CalWORKs) ប្រាក់ជំនួយជាទូទៅ (General Assistance) បណ្តុំទិញប្រាក់ជំនួយសំរាប់មនុស្សចាស់ៗ៥ឆ្នាំឡើង ខ្វាក់ ឬ ពិការ (Supplemental Security Income ឬ SSI) ? <input type="checkbox"/> មែន <input type="checkbox"/> ទេ <input type="checkbox"/> មិនដឹង	Case Number																									
4 ការចំណាយប្រចាំខែសំរាប់ផ្ទះសំបែងរបស់យើងមាន :	Worker Name																									
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>មុខរបស់</th> <th>សរុបតម្លៃមុខរបស់</th> <th>ចំនួនដែលខ្ញុំបង់</th> <th>ចំនួនដែលគាត់បង់</th> <th>បង់ទៅឱ្យ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ប្រាក់បង់សំរាប់ថ្លៃឈ្នួល/ផ្ទះ</td> <td>\$</td> <td>\$</td> <td>\$</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ថ្លៃទឹកភ្លើងក្រាស</td> <td>\$</td> <td>\$</td> <td>\$</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ថ្លៃម្ហូបអាហារ</td> <td>\$</td> <td>\$</td> <td>\$</td> <td></td> </tr> <tr> <td>សំលៀកបំពាក់</td> <td>\$</td> <td>\$</td> <td>\$</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	មុខរបស់	សរុបតម្លៃមុខរបស់	ចំនួនដែលខ្ញុំបង់	ចំនួនដែលគាត់បង់	បង់ទៅឱ្យ	ប្រាក់បង់សំរាប់ថ្លៃឈ្នួល/ផ្ទះ	\$	\$	\$		ថ្លៃទឹកភ្លើងក្រាស	\$	\$	\$		ថ្លៃម្ហូបអាហារ	\$	\$	\$		សំលៀកបំពាក់	\$	\$	\$		Worker Number
មុខរបស់	សរុបតម្លៃមុខរបស់	ចំនួនដែលខ្ញុំបង់	ចំនួនដែលគាត់បង់	បង់ទៅឱ្យ																						
ប្រាក់បង់សំរាប់ថ្លៃឈ្នួល/ផ្ទះ	\$	\$	\$																							
ថ្លៃទឹកភ្លើងក្រាស	\$	\$	\$																							
ថ្លៃម្ហូបអាហារ	\$	\$	\$																							
សំលៀកបំពាក់	\$	\$	\$																							
5 ជាបន្ថែមទៅលើចំនួននៅក្នុងលេខ 4 គាត់ផ្តល់ឱ្យខ្ញុំចំនួន \$ នៅក្នុងខែនីមួយៗ សំរាប់ : (សូមពន្យល់)	Date																									
6 ចំនួនមនុស្សនៅក្នុងបន្ទប់របស់គាត់ដែលរស់នៅជាមួយគ្រួសាររបស់ខ្ញុំ តើអ្នកទិញ/រៀបចំម្ហូបអាហារជាមួយគ្នាឬ? <input type="checkbox"/> មែន <input type="checkbox"/> ទេ	<input type="checkbox"/> Full Item Of Need																									
7 តើលោកអ្នកចាត់ទុកថា លោកអ្នកហើយនិងបុរសពេញវ័យដែលមិនមែនជាសាច់ញាតិនេះជាគ្រួសារឬ? <input type="checkbox"/> មែន <input type="checkbox"/> ទេ	Housing \$																									
សេចក្តីថ្លែងការណ៍បញ្ជាក់នៃមួយប្រាក់ជំនួយ/បុរសពេញវ័យដែលមិនមែនជាសាច់ញាតិ	Utility \$																									
<ul style="list-style-type: none"> • គេបានប្រាប់ខ្ញុំឱ្យដឹងអំពីច្បាប់នៃកម្មវិធីប្រាក់ជំនួយសំរាប់បុរសពេញវ័យដែលមិនមែនជាសាច់ញាតិដែលរស់នៅជាមួយគ្រួសារដែលទទួលបានប្រាក់ជំនួយ ។ • ខ្ញុំយល់ថា បុរសពេញវ័យដែលមិនមែនជាសាច់ញាតិត្រូវតែ : <ul style="list-style-type: none"> - ជួយបង់នៅក្នុងខែនីមួយៗលើការចំណាយសំរាប់ការរស់នៅ ។ ចំនួនដែលគាត់បង់ត្រូវតែមានចំនួនយ៉ាងហោចណាស់ស្មើនឹងចំនួនដែលគាត់អាចចំណាយសំរាប់រស់នៅដោយខ្លួនគាត់ ដោយយោងទៅតាមខ្នាតដែលកំណត់ឡើងដោយរដ្ឋ និង - ចុះហត្ថលេខាលើសេចក្តីថ្លែងការណ៍អំពីការរៀបចំផ្នែកប្រាក់កាសរបស់គាត់ជាមួយនិងមួយដែលទទួលបានប្រាក់ជំនួយដែលគាត់រស់នៅជាមួយ និង - ត្រូវបានរាយការណ៍ប្រាប់មេធាវីតំបន់ បើសិនជាគាត់បដិសេធមិនព្រមធ្វើការបង់តាមការតម្រូវ ឬបដិសេធមិនចុះហត្ថលេខាលើសេចក្តីថ្លែងការណ៍ដែលបានតម្រូវ ។ • ខ្ញុំយល់ថា ខ្ញុំត្រូវប្រាប់ខណ្ឌបើសិនជាមានអ្វីផ្លាស់ប្តូរលើព័ត៌មានដែលមាននៅលើសេចក្តីថ្លែងការណ៍នេះ ។ 	Food \$																									
	Clothing \$																									
	<input type="checkbox"/> Earmarked Money																									
	<input type="checkbox"/> Unearned Income																									

ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា សេចក្តីថ្លែងការណ៍នីមួយៗដែលបានផ្តល់ឱ្យគិត និងត្រឹមត្រូវទៅតាមការចេះដឹងនិងជឿជាក់ដ៏ជ្រៅជ្រះរបស់ខ្ញុំ ។ ខ្ញុំសូមប្រកាសនៅក្រោមឈ្មោះនៃការកត់ត្រាប្រចាំសហរដ្ឋ និងរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ាថា ព័ត៌មានដែលមាននៅលើសេចក្តីថ្លែងការណ៍នេះ គឺពិត ត្រឹមត្រូវ និងពេញលេញ ។

ហត្ថលេខានៃមួយប្រាក់ជំនួយ	កាលបរិច្ឆេទចុះហត្ថលេខា
ហត្ថលេខានៃបុរសពេញវ័យដែលមិនមែនជាសាច់ញាតិ	កាលបរិច្ឆេទចុះហត្ថលេខា