

សិខិតណាត់ជួបពិនិត្យឡើងវិញលើសិទ្ធិអាចទទួលជំនួយ នៃកម្មវិធីខ្យល់ប្រោស (CALFRESH)

| | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • • | <ul style="list-style-type: none"> • កាលបរិច្ឆេទ : • លេខសំណុំរឿង : • ឈ្មោះអ្នកកាន់សំណុំរឿង : • លេខអ្នកកាន់សំណុំរឿង : • ទូរស័ព្ទអ្នកកាន់សំណុំរឿង : • អសយដ្ឋាន : |
|--|--|

គេបានជំរាបលោកអ្នកថា កំឡុងពេលនៃការមានសិទ្ធិទទួលជំនួយ CalFresh របស់លោកអ្នកបញ្ចប់ទៅនៅ _____ និងថាលោកអ្នកនឹងបានទទួល
ការណាត់ជួបមួយដើម្បីរក្សានូវការទទួលជំនួយ CalFresh របស់លោកអ្នក ។ MM/DD/CCYY (ខែ/ថ្ងៃ/ឆ្នាំ)

លោកអ្នកមានការណាត់ជួបធ្វើសម្ភាសន៍ដោយផ្ទាល់មុខដើម្បីពិនិត្យសារឡើងវិញលើសិទ្ធិអាចទទួលជំនួយ CalFresh នៅ : _____
MM/DD/CCYY (ខែ/ថ្ងៃ/ឆ្នាំ)

| | |
|---------------------------|--------------------|
| កាលបរិច្ឆេទនៃការណាត់ជួប : | ម៉ោងនៃការណាត់ជួប : |
|---------------------------|--------------------|

ឈ្មោះការិយាល័យខណ្ឌ

| | | | |
|-------------------------|---------|--------|--------------|
| អសយដ្ឋាននៃការិយាល័យខណ្ឌ | ក្រុង : | រដ្ឋ : | លេខប៊ូបកូដ : |
|-------------------------|---------|--------|--------------|

លោកអ្នកមានការណាត់ជួបតាមទូរស័ព្ទមួយដើម្បីធ្វើសម្ភាសន៍ពិនិត្យសារឡើងវិញលើភាពមានសិទ្ធិទទួលជំនួយខ្យល់ប្រោស (CalFresh) ។ **បើសិនជាលោកអ្នកចង់បានការធ្វើ
សម្ភាសន៍ដោយផ្ទាល់មុខ សូមទូរស័ព្ទទៅអ្នកកាន់សំណុំរឿងរបស់លោកអ្នកតាមលេខទូរស័ព្ទដូចខាងលើដើម្បីធ្វើការណាត់ជួប ។** ខណ្ឌនឹងទូរស័ព្ទទៅលោកអ្នកសំរាប់
ការធ្វើការណាត់ជួបតាមទូរស័ព្ទ នៅ : _____ ។
MM/DD/CCYY (ខែ/ថ្ងៃ/ឆ្នាំ)

| | |
|---------------------------|--------------------|
| កាលបរិច្ឆេទនៃការណាត់ជួប : | ម៉ោងនៃការណាត់ជួប : |
|---------------------------|--------------------|

លេខទូរស័ព្ទលោកអ្នក :

យើងនឹងទូរស័ព្ទទៅលោកអ្នកតាមលេខនៅខាងលើ ។ បើសិនជាលេខមិនត្រឹមត្រូវ លោកអ្នកត្រូវតែទូរស័ព្ទមកយើងនិងផ្តល់លេខណាដែលយើងអាចជួបទាក់ទងទៅលោកអ្នកបាន
សំរាប់ការសម្ភាសន៍របស់លោកអ្នក ។ វាក៏ជាការសំខាន់ណាស់ដែលយើងអាចជួបទាក់ទងទៅលើលោកអ្នក ។ លោកអ្នកអាចផ្តល់លេខផ្សេងមួយទៀតដែលយើងអាចជួបទាក់ទង
ទៅលោកអ្នកផងដែរ ។ លេខទូរស័ព្ទណាមួយត្រូវបានគេបិទមិនឱ្យបើក ។ បើសិនជាទូរស័ព្ទរបស់លោកអ្នកមិនទទួលបានលេខដែលគេបិទ លោកអ្នកអាចមិនទទួលបានទូរស័ព្ទធ្វើ
សម្ភាសន៍របស់លោកអ្នក ហើយជំនួយរបស់លោកអ្នកអាចត្រូវបានឈប់រយៈពេល ។ លោកអ្នកអាចត្រូវធ្វើការណាត់ជួបធ្វើសម្ភាសន៍របស់លោកអ្នកជាថ្មីម្តងទៀត ។ សូមទូរស័ព្ទ
អ្នកកាន់សំណុំរឿងរបស់លោកអ្នកតាមលេខដូចមាននៅខាងលើ ឬអញ្ជើញទៅកាន់ការិយាល័យដូចខាងលើដើម្បីធ្វើការណាត់ជួបធ្វើសម្ភាសន៍របស់លោកអ្នកជាថ្មីម្តងទៀត ។

សេចក្តីរំលឹកសំខាន់ៗ

- ការខកខានបញ្ចប់ការធ្វើសម្ភាសន៍នេះអាចជាលទ្ធផលនាំឱ្យមានការពន្យារពេល ឬអាចបញ្ចប់ជំនួយខ្យល់ប្រោស (CalFresh) របស់លោកអ្នក ។
- បើសិនជាលោកអ្នកមិនបានរក្សានូវការណាត់ជួបធ្វើសម្ភាសន៍ នោះគឺជាការទទួលខុសត្រូវរបស់លោកអ្នកដើម្បីធ្វើការណាត់ជួបសារជាថ្មីឡើងវិញ ។
- ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរនូវការណាត់ជួបរបស់លោកអ្នក សូមជួបទាក់ទងទៅអ្នកកាន់សំណុំរឿងរបស់លោកអ្នក ។
- លោកអ្នកត្រូវតែបានផ្តល់ព័ត៌មានបញ្ជាក់ដែលបានតម្រូវទៅឱ្យអ្នកកាន់សំណុំរឿងរបស់លោកអ្នកនៅក្នុងរវាង១០ថ្ងៃដែលបានស្នាក់នៅ ។ សូមប្រាប់អ្នកកាន់សំណុំរឿងរបស់
លោកអ្នក បើសិនជាលោកអ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានទាំងនេះ ។ អ្នកកាន់សំណុំរឿងរបស់លោកអ្នកអាចជួយលោកអ្នកទទួលបានព័ត៌មានទាំងនេះ ។
- បើសិនជាលោកអ្នកដាក់ពាក្យរាយការណ៍បីខែម្តង (Quarterly Reports) លោកអ្នកត្រូវតែផ្តល់សំណៅរាយការណ៍ Quarterly Report ឬ QR 7 ដោយមិនឱ្យ
យឺតជាងថ្ងៃទី១១នៃខែដែលត្រូវរាយការណ៍ ដើម្បីចៀសវាងនូវការយឺតយ៉ាវក្នុងការទទួលជំនួយដែលអាចកើតមានឡើង ។

កំណត់សំគាល់: