

កាលបរិច្ឆេទជូនដំណឹង ៖ _____
ឈ្មោះ ៖ _____
សំណុំរៀង ៖ _____
លេខសំណុំរៀង ៖ _____
ឈ្មោះ ៖ _____
អ្នកធ្វើការ ៖ _____
លេខអ្នកធ្វើការ ៖ _____
ទូរស័ព្ទ ៖ _____
អាសយដ្ឋាន ៖ _____

(ADDRESSEE)

សំនួរ? សួរអ្នកធ្វើការរបស់អ្នក ។

សវនាការរដ្ឋ ៖ បើសិនជាអ្នកគិតថាសកម្មភាពនេះខុស អ្នកអាចសុំធ្វើសវនាការមួយបាន ។ ជំនួយរបស់អ្នក ប្រហែលជាមិនមានប្រែប្រួលទេ បើសិនជាអ្នកសុំធ្វើសវនាការ មុនពេលសកម្មភាពនេះកើតឡើង ។ បើសិនជាអ្នក និងខោនធីមិនយល់ស្របគ្នា ឬបើសិនជាអ្នក មិនព្រួយបារម្ភអំពី អ្នកធ្វើការរបស់អ្នក សូមកុំរង់ចាំក្នុងការស្នើសុំធ្វើសវនាការ ។ អ្នកត្រូវតែសុំធ្វើសវនាការមុនចំនួនថ្ងៃដែលបានកំណត់ ។ សូមអានព័ត៌មានខាងខ្ទង់នៃទំព័រនេះ សំរាប់ព័ត៌មានច្រើនថែមទៀត និងដើម្បីស្វែងយល់ ពីរបៀបសុំធ្វើសវនាការ ។

_____, ឯកសាររបស់យើងបង្ហាញថា អ្នកមិនបាន ៖

- ☐ ចុះហត្ថលេខាលើគម្រោង Welfare-to-Work _____ ។
☐ ចូលរួមក្នុង _____ នៅ _____ ។
☐ ធ្វើឲ្យមានការរីកចម្រើនក្នុងសកម្មភាព _____ របស់អ្នក ពីព្រោះ _____ ។
☐ ទទួលយកការងារមួយនៅ _____ ។
☐ រក្សាការងាររបស់អ្នកនៅ _____ ។
☐ រក្សាចំនួនដូចគ្នានៃប្រាក់ចំណូល ។

យើងត្រូវការនិយាយជាមួយអ្នក

ដើម្បីរក្សាឲ្យរួចបន្ថយជំនួយប្រាក់គ្រួសាររបស់អ្នក យើងត្រូវតែនិយាយជាមួយអ្នក អំពីបញ្ហានេះ ។ កាលបរិច្ឆេទណាដែលជួប ជាមួយអ្នកត្រូវបានដាក់រួចហើយ នៅថ្ងៃ _____, វេលាម៉ោង _____ នៅឯ _____ ។ បើសិនជាអ្នកត្រូវ ការដឹកនាំតាមយានជំនិះ ឬការមើលថែទាំទារក ដើម្បីអាចមកចូលរួមប្រជុំនេះ សូមទូរស័ព្ទទៅអ្នក ធ្វើការក្នុងកម្មវិធី Welfare-to-Work តាមទូរស័ព្ទលេខដែលមានចុះខាងក្រោម ។

ឈ្មោះអ្នកធ្វើការរបស់កម្មវិធី Welfare-to-Work: _____
លេខទូរស័ព្ទ ៖ _____

បើសិនជាអ្នកមិនអាចអញ្ជើញមកប្រជុំពេលនេះបានទេ អ្នកត្រូវតែទូរស័ព្ទមកអ្នកធ្វើការរបស់អ្នកដើម្បី ដាក់ពេលណាត់ជួបជាថ្មី ។ អ្នកអាចដាក់ការប្រជុំនេះ បានតែម្តងទេ ហើយលុះត្រាតែអ្នកមានហេតុផល ល្អទៀតផង ។ អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទមកពិភាក្សាជាមួយអ្នកធ្វើការរបស់អ្នក ជាជាងអញ្ជើញមកជួបប្រជុំ ។ អ្នកត្រូវតែទូរស័ព្ទមកអ្នកធ្វើការរបស់អ្នកដើម្បីណាត់ពេលជួបជាថ្មី ឬទូរស័ព្ទមកពិភាក្សាជាមួយគេអំពី បញ្ហានេះឲ្យបាននៅថ្ងៃទី _____ ។

ពេលណាអ្នកនិយាយជាមួយអ្នកធ្វើការរបស់អ្នក គេនឹងសួរអ្នក តើអ្នកមានហេតុផលល្អ (មូលហេតុល្អ) ក្នុងការមិនបានធ្វើអ្វីដែលយើងបានសុំឲ្យអ្នកធ្វើ ។ បើសិនជាយើងអាចធ្វើការផ្ទៀងផ្ទាត់ដែលថាអ្នកមានហេតុផលល្អមែន នោះប្រាក់ជំនួយសំរាប់គ្រួសាររបស់អ្នកនឹងមិនត្រូវបន្ថយ ដោយសារបញ្ហានោះឡើយ ។ ឧទាហរណ៍ខ្លះៗនៃហេតុផលល្អគឺមានដូចជា គ្មានអ្នកមើលថែទាំទារក ឬមិនមានយានជំនិះដឹកនាំ ជាដើម ។ សំរាប់មូលហេតុល្អផ្សេងៗទៀត សូមអានទម្រង់ "សម្តីសុំ សំរាប់ការកំណត់ពីមូលហេតុល្អ" ដែលបានផ្ញើមកតាមសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ។

ប្រាក់ជំនួយរបស់គ្រួសារអ្នកក៏នឹងមិនត្រូវបានបន្ថយឡើយ បើសិនជាអ្នកអាចបង្ហាញយើងថាអ្នក គួរតែត្រូវបានលើកលែងក្នុងអំឡុងពេលដែលអ្នកមិនបានធ្វើសកម្មភាពដែលព្រមព្រៀងយល់ព្រមតាម កម្មវិធី Welfare-to-Work ។

បើអ្នកមិនមានហេតុផលល្អសំរាប់អ្វីដែលអ្នកមិនបានធ្វើដែលយើងបានសុំឲ្យអ្នកធ្វើនោះ អ្នកអាច យល់ស្របជាមួយនឹងគម្រោងដាក់សំរាប់ការប្រតិបត្តិតាមការងារនៃវិធានក្នុងកម្មវិធី Welfare-to-Work ។ ប្រាក់ជំនួយសំរាប់គ្រួសាររបស់អ្នកនឹងមិនត្រូវបន្ថយទេ បើសិនជាអ្នកយល់ស្របជាមួយ គម្រោងដាក់ឲ្យប្រតិបត្តិតាមហើយធ្វើតាមអ្វីដែលគេបានប្រាប់ឲ្យធ្វើ ។ បើសិនជាអ្នកយល់ស្រប តាមគម្រោងដាក់ឲ្យប្រតិបត្តិតាម តែក្រោយមកមិនបានធ្វើអ្វីដែលគេបានប្រាប់ឲ្យអ្នកធ្វើ នោះ ប្រាក់ជំនួយសំរាប់គ្រួសារអ្នកនឹងត្រូវកាត់បន្ថយ ។ បើសិនជាការនេះកើតឡើង អ្នកនឹងទទួលលិខិត ជូនដំណឹងមួយដោយឡែក ។

វិធាន ៖ វិធានទាំងឡាយខាងក្រោមនេះត្រូវអនុវត្ត ៖ CalWORKs MPP § 42-712 (ការលើកលែង); 42-713 (មូលហេតុល្អ); 42-721 (ការមិនប្រតិបត្តិតាម និងមូលហេតុល្អ) ។ CalFresh MPP § 63-407.521 ។ អ្នកអាចពិនិត្យវិធានទាំងនោះតាមការិយាល័យដែលប្រែប្រួលរបស់អ្នក ។

តើត្រូវបញ្ឈប់ប្រាក់ជំនួយរបស់គ្រួសារអ្នកពីការបន្ថយដោយរបៀបណា

ចាប់ពី _____ ប្រាក់ជំនួយរបស់គ្រួសារអ្នកនឹងត្រូវបន្ថយពី \$ _____ ទៅ \$ _____ ដូចមានបង្ហាញនៅក្នុងទំព័របន្ទាប់នេះ លុះត្រាតែអ្នកបង្ហាញយើងថា អ្នកមាន ហេតុផលល្អក្នុងការមិនបានធ្វើអ្វីដែលបានសុំឲ្យអ្នកធ្វើ ។ បើសិនជាអ្នកមិនមានហេតុផលល្អ អ្នក អាចយល់ស្របតាមគម្រោងដាក់ឲ្យប្រតិបត្តិតាមដើម្បីរក្សាប្រាក់ជំនួយរបស់គ្រួសារអ្នកមិនឲ្យគេ បន្ថយចុះ ។ បើសិនជាអ្នកមិនយល់ស្របលើគម្រោងដាក់ឲ្យប្រតិបត្តិតាម អ្នកនឹងមិនទទួលលិខិត ជូនដំណឹងដោយឡែកផ្សេងមុនពេលប្រាក់ជំនួយរបស់គ្រួសារអ្នកត្រូវបានកាត់បន្ថយ ។

សូមអានទំព័របន្ទាប់ សំរាប់ព័ត៌មានច្រើនថែមទៀត អំពីរបៀបដែលយើងគណនា ថាគឺគ្រួសារអ្នក នឹងទទួលប្រាក់ជំនួយចំនួនប៉ុន្មាន បើសិនជាប្រាក់ជំនួយរបស់គ្រួសារអ្នកត្រូវបានបន្ថយ ។

យើងនឹងមិនបង់ថ្លៃសំរាប់ការដឹកនាំតាមយានជំនិះ ឬការចំណាយលើការហ្វឹកហ្វឺនទាក់ទងនឹងការ ងារ ខណៈពេលដែលអ្នកឈប់ទទួលជំនួយប្រាក់ ។ យើងប្រហែលអាចបង់ថ្លៃសំរាប់ការមើលថែ ទាំទារក បើសិនជាអ្នកធ្វើការ ឬចូលរៀន ។

តើត្រូវធ្វើយ៉ាងណាឲ្យអ្នកអាចទទួលជំនួយប្រាក់ឡើងវិញ

ជំនួយប្រាក់របស់គ្រួសារអ្នកកំពុងត្រូវបានបន្ថយពីព្រោះ អ្នកមិនធ្វើអ្វីដែលយើងបានសុំឲ្យអ្នក ធ្វើ ឥឡូវអ្នកត្រូវបានគេដកចេញពីក្រុមទទួលជំនួយ ។ បើសិនជាប្រាក់ជំនួយរបស់គ្រួសារអ្នកត្រូវ បានបន្ថយ អ្នកក៏អាចទទួលបានវិញ ។ ប្រាក់ជំនួយរបស់អ្នកមកវិញ បើសិនជាអ្នកមានលក្ខណ៍ សម្បត្តិសំរាប់ជំនួយនោះដោយទាក់ទងទៅនឹងខោនធី ហើយប្រាប់គេថាអ្នកចង់បានប្រាក់ជំនួយនោះ វិញ ហើយធ្វើតាមអ្វីដែលគេប្រាប់ឲ្យធ្វើ ។

ដើម្បីទាក់ទងទៅខោនធីអំពីរបៀប ទទួលជំនួយប្រាក់ឡើងវិញ សូមទូរស័ព្ទ _____ ។

គ្រួសាររបស់ឪពុក-ម្តាយផ្សេងទៀត _____, អាចទទួលជំនួយប្រាក់ក្នុងទៀតផងដែរ បើសិនជាគេមានលក្ខណ៍សម្បត្តិសំរាប់ជំនួយនោះដោយទាក់ទងទៅនឹងខោនធី ហើយប្រាប់គេថាគាត់ ចង់បានប្រាក់ជំនួយនោះវិញ ហើយធ្វើតាមអ្វីដែលគេប្រាប់ឲ្យធ្វើ ។

តើអ្នកត្រូវការជំនួយផ្នែកច្បាប់ដោយឥតយកថ្លៃឈ្នួលឬទេ? អ្នកអាចទទួលជំនួយដោយ ឥតយកថ្លៃឈ្នួលអំពីបញ្ហានេះ ពី ៖ ការិយាល័យជំនួយផ្នែកច្បាប់តាមមូលដ្ឋាន ៖ ()

អង្គការសិទ្ធិរើលហ្វែរដូ ៖ ()

កម្មវិធី CalFresh ៖ បើសិនជាឧកខានមិនធ្វើតាមការកំរិតរបស់កម្មវិធី Welfare-to-Work ក៏បណ្តាលឲ្យមានការដាក់ទណ្ឌកម្មពីកម្មវិធី CalFresh អ្នកប្រហែលមិនអាចទទួលជំនួយ CalFresh ដែរ ។ បើសិនជាមានការដាក់ទណ្ឌកម្មពីកម្មវិធី CalFresh អ្នកនឹងទទួល សេចក្តីជូនដំណឹងមួយដោយឡែកប្រាប់អ្នកពីរយៈពេលដែលជំនួយពីកម្មវិធី CalFresh របស់អ្នកនឹងត្រូវឈប់ ។

កម្មវិធី Medi-Cal ៖ សេចក្តីជូនដំណឹងនេះ មិនមានផ្លាស់ ប្តូរ ឬបញ្ឈប់ ជំនួយពីកម្មវិធី Medi-Cal របស់អ្នកទេ ។ **រក្សាការព្រួយបារម្ភ (ច្រើន) ជាអត្តសញ្ញាណសំគាល់ជំនួយរបស់អ្នក ។**

សិទ្ធិសវនាការរបស់អ្នក

អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំសវនាការ បើអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយនឹងការសម្រេចរបស់ខោនធី។ អ្នកមានពេលវេលា 90 ថ្ងៃប៉ុណ្ណោះ ដើម្បីស្នើសុំសវនាការ។ ពេល 90 ថ្ងៃ បានចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃបន្ទាប់ពីខោនធីបានឲ្យអ្នក ឬបានផ្ញើលិខិតជូនដំណឹងនេះទៅអ្នក។ បើអ្នកមានបុព្វហេតុល្អ ដែលអ្នកមិនអាចប្តឹងធ្វើសវនាការក្នុងពេល 90 ថ្ងៃបានទេ អ្នកនៅតែអាចប្តឹងធ្វើសវនាការបាន។ បើអ្នកផ្តល់ភស្តុតាងនៃបុព្វហេតុល្អ សវនាការនៅតែអាចត្រៀមពេលធ្វើ។

បើអ្នកស្នើសុំសវនាការមុនពេលការសម្រេចនៅលើ ប្រាក់ជំនួយ (Cash Aid), Medi-Cal, CalFresh, ឬ ការថែទាំកូន ចាប់ផ្តើម :

- Cash Aid ឬ Medi-Cal របស់អ្នក និងនៅជាដដែល ក្នុងខណៈអ្នករង់ចាំសវនាការ។
- សេវាថែទាំកូនរបស់អ្នក អាចនឹងនៅជាដដែល ក្នុងខណៈអ្នករង់ចាំសវនាការ។
- អត្ថប្រយោជន៍ CalFresh របស់អ្នក នឹងនៅជាដដែល រហូតដល់ពេលសវនាការ ឬចុងបញ្ចប់នៃរយៈពេលការបញ្ជាក់របស់អ្នក តាមការណាមួយមុនគេ។

បើការសម្រេចនៃសវនាការថ្លែងថាយើងត្រូវ អ្នកនឹងជំពាក់យើងនូវ Cash Aid, CalFresh ឬសេវា ថែទាំកូនដែលលើស ដែលអ្នកបានទទួល។ ដើម្បីប្រាប់ឲ្យយើងបន្ទាប ឬបញ្ឈប់អត្ថប្រយោជន៍ របស់អ្នក នៅមុនពេលសវនាការ សូមគូសប្រអប់ខាងក្រោម :

បាទ/ចាស សូមបន្ទាប ឬ បញ្ឈប់ : ☐ Cash Aid ☐ CalFresh
☐ ការថែទាំកូន

ក្នុងខណៈរង់ចាំការសម្រេចនៃសវនាការសំរាប់ :

រំលងហ្វែរ-ទៅ-ធ្វើការ :

អ្នកមិនបាច់ចូលរួមក្នុងសកម្មភាពទេ។

អ្នកអាចនឹងទទួលបានប្រាក់ថ្លៃថែទាំកូន សំរាប់ការធ្វើការងារ និងសំរាប់សកម្មភាពដែលខោនធីបានយល់ព្រម នៅមុនពេលផ្តល់លិខិតជូនដំណឹងនេះ។

បើយើងបានប្រាប់អ្នក ថាប្រាក់ថ្លៃសេវាការគាំទ្រផ្សេងទៀតរបស់អ្នកនឹងឈប់ អ្នកនឹងមិនទទួលបានប្រាក់អ្វីទៀតឡើយ សូម្បីតែបើអ្នកទៅធ្វើសកម្មភាពរបស់អ្នក ក៏ដោយ។

បើយើងបានប្រាប់អ្នក ថាយើងនឹងបង់ថ្លៃសេវាការគាំទ្រផ្សេងទៀតរបស់អ្នក ថ្លៃនោះនឹងបានបង់តាមចំនួន និងក្នុងរបៀបដែលយើងបានប្រាប់អ្នក នៅក្នុងលិខិតជូនដំណឹងនេះ។

- ដើម្បីទទួលសេវាការគាំទ្រទាំងនោះ អ្នកត្រូវតែទៅធ្វើសកម្មភាព ដែលខោនធីបានប្រាប់អ្នកឲ្យទៅចូលរួម។
- បើចំនួននៃសេវាការគាំទ្រ ដែលខោនធីបង់ក្នុងខណៈអ្នករង់ចាំការសម្រេចនៃសវនាការ មិនគ្រប់គ្រាន់អនុញ្ញាតឲ្យអ្នកទៅចូលរួម អ្នកអាចឈប់ទៅធ្វើសកម្មភាពបាន។

Cal-Learn:

- អ្នកមិនអាចចូលរួមក្នុងកម្មវិធី Cal-Learn បានទេ បើយើងបានប្រាប់អ្នកថាយើងមិនអាចបំរើអ្នក។
- យើងនឹងបង់ឲ្យតែថ្លៃសេវាការគាំទ្រសំរាប់ Cal-Learn សំរាប់សកម្មភាពដែលបានយល់ព្រម។

ព័ត៌មានផ្សេងៗទៀត

សមាជិកគំរោង Medi-Cal ដែលគ្រប់គ្រងគំរោងថែទាំ : ការសម្រេចនៅលើលិខិតជូនដំណឹងនេះ អាចនឹងបញ្ឈប់អ្នកពីការទទួលសេវា ពីគំរោងសុខភាពដែលគ្រប់គ្រងការថែទាំ។ អ្នកអាចទាក់ទងទៅផ្នែកសេវាសមាជិកនៃគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក បើសិនអ្នកមានសំណួរអ្វី។

ការឧបត្ថម្ភកូន និង/ឬ សុខភាព : ភ្នាក់ងារឧបត្ថម្ភក្មេងតាមមូលដ្ឋាន និងជួយប្រមូលប្រាក់ឧបត្ថម្ភដោយឥតគិតថ្លៃ សូម្បីតែបើអ្នកមិនទទួលបានប្រាក់ជំនួយក៏ដោយ។ បើគេប្រមូលប្រាក់ប្រាក់ឧបត្ថម្ភ សំរាប់អ្នកនៅឥឡូវនេះ គេនឹងធ្វើជាបន្តទៀត លុះត្រាតែអ្នកប្រាប់គេជាលាយលក្ខណៈអក្សរ ឲ្យបញ្ឈប់។ គេនឹងធ្វើប្រាក់ឧបត្ថម្ភដែលបានប្រមូល នៅពេលបច្ចុប្បន្នទៅឲ្យអ្នក ប៉ុន្តែនឹងទុកប្រាក់ខាងបង់ពីពេលកន្លងមកដែលបានប្រមូល ដែលជំពាក់ដល់ខោនធី។

ការរៀបចំគំរោងការគ្រួសារ : ការិយាល័យរំលងហ្វែររបស់អ្នក នឹងផ្តល់ព័ត៌មានជូនអ្នក នៅពេលអ្នកស្នើសុំវា។

សំណុំរឿងសវនាការ : បើអ្នកស្នើសុំសវនាការ ផ្នែកសវនាការរដ្ឋនឹងរៀបចំសំណុំរឿងមួយ។ អ្នកមានសិទ្ធិមើលសំណុំរឿងនេះ នៅមុនពេលការធ្វើសវនាការរបស់អ្នក និងទទួលសំណុំជាលាយលក្ខណៈអក្សរនៃគោលជំហររបស់ខោនធី ទៅលើរឿងក្តីរបស់អ្នក យ៉ាងហោចបំផុតចំនួនពីរថ្ងៃ មុនពេលធ្វើសវនាការ។ រដ្ឋអាចនឹងឲ្យសំណុំរឿងសវនាការរបស់អ្នក ទៅក្រសួងរំលងហ្វែរ និងក្រសួងសេវាសុខភាព និងមនុស្សនិងកសិកម្ម។ (W&I ព្រហ្មទណ្ឌវគ្គ 10850 និង 10950)។

ដើម្បីស្នើសុំសវនាការ :

- បំពេញទំព័រនេះ។
- ផតចំឡងផ្នែកខាងមុខ និងខាងខ្នងនៃទំព័រនេះ សំរាប់ដាក់ណាត់ត្រារបស់អ្នក។ បើអ្នកស្នើសុំ បុគ្គលិករបស់អ្នកនឹងទទួលសំណុំណែនាំនៃទំព័រនេះ។
- ផ្ញើ ឬ យកទំព័រនេះទៅ :

ឬ

- ទូរស័ព្ទទៅលេខឥតគិតថ្លៃ : 1-800-952-5253 ឬ សំរាប់អ្នកក្រចៀកធ្ងន់ ឬអន់សំដី ដែលប្រើ TDD តាមលេខ 1-800-952-8349។

ដើម្បីទទួលជំនួយ : អ្នកអាចសួរអំពីសិទ្ធិនៃសវនាការរបស់អ្នក ឬសំរាប់ការបញ្ជូនទៅជំនួយខាងច្បាប់ តាមលេខទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃរបស់រដ្ឋ ដែលមានចុះរាយនៅខាងលើ។ អ្នកអាចនឹងទទួលជំនួយខាងច្បាប់ដោយឥតគិតថ្លៃ នៅការិយាល័យជំនួយខាងច្បាប់ ឬសិទ្ធិរំលងហ្វែរ នៅតាមមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។

បើអ្នកមិនចង់ទៅធ្វើសវនាការតែម្នាក់ឯង អ្នកអាចយកមិត្តភក្តិ ឬជនណាម្នាក់មកជាមួយអ្នកបាន។

សំណើសុំសវនាការ

ខ្ញុំចង់ធ្វើសវនាការ ដោយព្រោះការសម្រេចដោយក្រសួងរំលងហ្វែរនៃខោនធី

អំពីជំនួយរបស់ខ្ញុំ នៅខាងក្រោម :

☐ Cash Aid ☐ CalFresh ☐ Medi-Cal

☐ បញ្ជី (ផ្សេងទៀត) _____

នេះគឺជាមូលហេតុ : _____

- ☐ សូមគូសប្រអប់នេះ និងបន្ថែមទំព័រមួយទៀត បើអ្នកត្រូវការការកន្លែងសរសេរថែមទៀត។
- ☐ ខ្ញុំត្រូវការឲ្យរដ្ឋផ្តល់មកខ្ញុំ នូវអ្នកបកប្រែម្នាក់ ដោយឥតគិតថ្លៃដល់ខ្ញុំឡើយ។ (ញាតិសន្តាន ឬមិត្តភក្តិ មិនអាចបកប្រែនៅពេលធ្វើសវនាការ បានទេ)។

ភាសា ឬ គ្រាមភាសារបស់ខ្ញុំគឺ : _____

ឈ្មោះមនុស្សដែលអត្ថប្រយោជន៍របស់គេ ត្រូវបានបដិសេធ បានផ្លាស់ប្តូរ ឬ បានបញ្ឈប់

ខែថ្ងៃឆ្នាំកំណើត	លេខទូរស័ព្ទ
------------------	-------------

អាសយដ្ឋានថ្មី

ទីក្រុង	រដ្ឋ	ស៊ីបកូដ
---------	------	---------

ហត្ថលេខា	ខែថ្ងៃឆ្នាំ
----------	-------------

ឈ្មោះមនុស្សដែលបំពេញក្រដាសបំពេញនេះ	លេខទូរស័ព្ទ
-----------------------------------	-------------

- ☐ ខ្ញុំចង់ឲ្យមនុស្សដែលមានឈ្មោះនៅខាងក្រោម ធ្វើជាតំណាងខ្ញុំនៅពេលធ្វើសវនាការនេះ។ ខ្ញុំផ្តល់ការអនុញ្ញាតឲ្យមនុស្សនេះ មើលកំណត់ត្រារបស់ខ្ញុំ ឬ ទៅធ្វើសវនាការជួសខ្ញុំ។ (មនុស្សនេះអាចជាមិត្តភក្តិ ឬញាតិសន្តាន ប៉ុន្តែមិនអាចបកប្រែសំរាប់អ្នកបានឡើយ)។

ឈ្មោះ	លេខទូរស័ព្ទ
-------	-------------

អាសយដ្ឋានថ្មី

ទីក្រុង	រដ្ឋ	ស៊ីបកូដ
---------	------	---------