

សំណៅចុះឈ្មោះ/ផ្លាស់ប្តូរ/លុបចោលនូវការដាក់ប្រាក់ដោយផ្ទាល់សំរាប់អ្នកធ្វើការនៃកម្មវិធី IN-HOME SUPPORTIVE SERVICES

ឈ្មោះអ្នកធ្វើការ	នាមខ្លួន	អក្សរដើមនាមកណ្តាល	នាមត្រកូល	
ផ្លូវ	ក្រុង		រដ្ឋ	លេខប៊ូបកូដ

សូមគូសប្រអប់ឱ្យបានត្រឹមត្រូវ :

- ថ្មី (NEW)** ដោយការគូសនៅលើប្រអប់នេះ ខ្ញុំអនុញ្ញាតឱ្យការិយាល័យកាន់កាប់ប្រាក់រដ្ឋ (State Controller's Office) ឱ្យដាក់ប្រាក់បង់ឱ្យរបស់ខ្ញុំដោយផ្ទាល់ទៅក្នុងគណនីធនាគារផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ខ្ញុំ ។
- ផ្លាស់ប្តូរ (CHANGE)** ដោយការគូសនៅលើប្រអប់នេះ ខ្ញុំអនុញ្ញាតឱ្យការិយាល័យកាន់កាប់ប្រាក់រដ្ឋ (State Controller's Office) ឱ្យផ្លាស់ប្តូរការដាក់ប្រាក់ដោយផ្ទាល់របស់ខ្ញុំទៅក្នុងគណនីធនាគារផ្ទាល់ខ្លួនថ្មីរបស់ខ្ញុំ ។
- លុបចោល (CANCEL)** ដោយការគូសនៅលើប្រអប់នេះ ខ្ញុំសូមលុបចោលនូវការអនុញ្ញាតឱ្យដាក់ប្រាក់ដោយផ្ទាល់របស់ខ្ញុំ ។

លេខសំណុំរឿង :	លេខអ្នកផ្តល់កិច្ចការ :
---------------	------------------------

ប្រភេទនៃគណនី: គណនីសរសេរសែក គណនីសន្សំ (សូមគូសតែមួយ)

លេខបញ្ជូនប្រាក់ធនាគារ (Routing Numbe) : (ត្រូវតែមានលេខ)

លេខគណនី:

ឈ្មោះធនាគារ:

ដោយការចុះហត្ថលេខា លោកអ្នកទទួលយល់ព្រមថា លោកអ្នកនឹងមិនជ្រើសប្រាក់១០០ភាគរយនៃប្រាក់ដាក់បញ្ចូលទៅក្នុងធនាគាររបស់លោកអ្នកទៅធនាគារដទៃទៀតនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកឡើយ ។

ហត្ថលេខាអ្នកបង់ប្រាក់ទៅឱ្យ (អ្នកធ្វើកិច្ចការ)	កាលបរិច្ឆេទ
---	-------------

**សេចក្តីណែនាំអំពីការចុះឈ្មោះដាក់ប្រាក់ដោយផ្ទាល់របស់អ្នកធ្វើកិច្ចការនៃ
កម្មវិធីផ្តល់កិច្ចជួយធ្វើកិច្ចការក្នុងផ្ទះ (IN-HOME SUPPORTIVE SERVICES)**

លោកអ្នកមិនមានសិទ្ធិសំរាប់ការដាក់ប្រាក់ដោយផ្ទាល់ (Direct Deposit) បើសិនជាលោកអ្នកគ្រោងថានឹងធ្វើប្រាក់១០០ភាគរយនៃប្រាក់ដាក់បញ្ចូលទៅក្នុងធនាគាររបស់លោកអ្នកទៅធនាគារដទៃទៀតនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក ។

លោកអ្នកនឹងត្រូវការព័ត៌មានដូចតទៅនេះដើម្បីបំពេញសំណើចុះឈ្មោះដាក់ប្រាក់ដោយផ្ទាល់ (Direct Deposit Enrollment Form):

1. ឈ្មោះធនាគាររបស់លោកអ្នក ។
2. លេខបញ្ជូនប្រាក់ធនាគារ (Bank Routing Number)
3. លេខគណនីសរសេរសែក ឬគណនីសន្សំរបស់លោកអ្នក ។ **បើសិនជាលោកអ្នកត្រូវការឱ្យជួយបញ្ជាក់ព័ត៌មាននេះ សូមសួរធនាគាររបស់លោកអ្នកឱ្យគ្រប់គ្រង ។**

សូមគូសប្រអប់ដែលត្រឹមត្រូវ

សូមគូសប្រអប់ដើម្បីប្រាប់យើងថាអ្វីដែលលោកអ្នកចង់ធ្វើ ។ គូសលើប្រអប់ : ថ្មី (NEW) ដើម្បីចុះឈ្មោះក្នុងការដាក់ប្រាក់ដោយផ្ទាល់ ; ផ្លាស់ប្តូរ (CHANGE) ដើម្បីប្តូរគណនីធនាគាររបស់លោកអ្នក ; និងលុបចោល (CANCEL) ដើម្បីលុបចោលនូវការដាក់ប្រាក់ដោយផ្ទាល់ ។

សូមគូសនៅក្នុងប្រអប់ដើម្បីប្រាប់យើងថាតើលោកអ្នកចង់ដាក់ប្រាក់ទៅក្នុងគណនីសរសេរសែក (Checking) ឬគណនីសន្សំ (Savings) របស់លោកអ្នក ។

ព័ត៌មានសំគាល់ខ្លួន

ផ្តល់លេខសំណុំរៀង និងលេខសំរាប់អ្នកធ្វើកិច្ចការរបស់លោកអ្នក ។ លោកអ្នកនឹងរកឃើញលេខសំណុំរៀងនិងលេខអ្នកធ្វើកិច្ចការនៅលើសេចក្តីថ្លែងការប្រាក់រកបាននៃកម្មវិធី IHSS របស់លោកអ្នក (កន្ទុយសែក) ។

ព័ត៌មានសំរាប់ធនាគារ

ផ្តល់ព័ត៌មានដែលបានស្នើសុំនៅលើសំណើ ។ លោកអ្នកអាចរកឃើញព័ត៌មានធនាគារដែលលោកអ្នកត្រូវការដើម្បីបំពេញសំណើចុះឈ្មោះនៅលើសន្លឹកសែកផ្ទាល់ខ្លួនរបស់លោកអ្នក ឬធនាគាររបស់លោកអ្នកអាចជួយលោកអ្នក ។ នៅខាងក្រោមនេះគឺជាឧទាហរណ៍នៃសែក និងកន្លែងដែលអាចរកឃើញព័ត៌មានជាចាំបាច់ ។

ឧទាហរណ៍នៃសន្លឹកសែក :

ឈ្មោះលោកអ្នក	Check NO. 4444	
Pay to the Order of _____		
I1121456781:	5765432109812	4444

លេខបញ្ជូនប្រាក់ធនាគារ
(Routing No.)

 លេខគណនីលោកអ្នក
(Your Acct. No.)

 លេខសន្លឹកសែក
(Chk. No.)

បើសិនជាលោកអ្នកចង់ឱ្យប្រាក់របស់លោកអ្នកដាក់បញ្ចូលទៅក្នុងគណនីសន្សំរបស់លោកអ្នក សូមទាក់ទងទៅធនាគាររបស់លោកអ្នកឱ្យគ្រប់គ្រង ។

ផ្តល់ព័ត៌មានទាំងអស់ដែលបានស្នើសុំ

លោកអ្នកត្រូវតែផ្តល់ឱ្យនូវព័ត៌មានទាំងអស់ដែលបានស្នើសុំ ។ សំណើដែលមិនបានបំពេញគ្រប់គ្រាន់នឹងត្រូវបានបញ្ជូនឱ្យមកវិញ ។ ដើម្បីចុះឈ្មោះដាក់ប្រាក់ដោយផ្ទាល់ លោកអ្នកត្រូវតែបំពេញកន្លែងបំពេញទាំងអស់ក្នុងសំណើចុះឈ្មោះ/ផ្លាស់ប្តូរ/លុបចោល (Enrollment/Change/Cancellation form) ។ ហត្ថលេខាផ្តល់សេចក្តីអនុញ្ញាតរបស់លោកអ្នកឱ្យដាក់បញ្ចូលប្រាក់ដោយផ្ទាល់ ត្រូវតែជា**ហត្ថលេខាដើម** ដោយគេមិនទទួលយកសន្លឹកចម្លងនៃហត្ថលេខាឡើយ ។

បើសិនជាលោកអ្នកធ្វើការឱ្យអ្នកទទួលជំនួយច្រើននាក់

លោកអ្នកត្រូវតែបំពេញសំណើចុះឈ្មោះ/ផ្លាស់ប្តូរ/លុបចោលការដាក់ប្រាក់ដោយផ្ទាល់ (Provider Enrollment/Change/Cancellation form) សំរាប់អ្នកបំពេញកិច្ចការនីមួយៗដោយឡែកសំរាប់អ្នកទទួលជំនួយម្នាក់ៗណាដែលលោកអ្នកបានធ្វើការឱ្យ ។ នៅពេលដែលលោកអ្នកចាប់ផ្តើមធ្វើការឱ្យអ្នកទទួលជំនួយថ្មី លោកអ្នកនឹងត្រូវបំពេញសំណើថ្មីមួយទៀត ។

ការផ្លាស់ប្តូរ ឬលុបចោលការដាក់ប្រាក់ដោយផ្ទាល់របស់លោកអ្នក

ការដាក់ប្រាក់ដោយផ្ទាល់របស់លោកអ្នកនឹងបន្តដាក់បញ្ចូលទៅក្នុងគណនីធនាគាររបស់លោកអ្នកដែលបានជ្រើសរើស រហូតទាល់តែលោកអ្នកស្នើសុំឱ្យមានការកែប្រែមួយ ។ បើសិនជាលោកអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរ ឬលុបចោលសេចក្តីអនុញ្ញាតដាក់ប្រាក់បញ្ចូលដោយផ្ទាល់សំរាប់អ្នកទទួលជំនួយណាដែលលោកអ្នកបានធ្វើការឱ្យ លោកអ្នកត្រូវតែដាក់ស្នើសុំណាចុះឈ្មោះ/ផ្លាស់ប្តូរ/លុបចោលការដាក់ប្រាក់ដោយផ្ទាល់ដែលមានគូសនៅលើប្រអប់សំរាប់ការផ្លាស់ប្តូរ ឬលុបចោល ។ លោកអ្នកអាចចូលទៅកាន់ទំព័រអ៊ីនធឺណិតរបស់យើងតាមអសយដ្ឋាន www.dss.cahwnet.gov ដើម្បីចម្លងយកសំណើបន្ថែមដាក់ម៉ាស៊ីនកុំព្យូទ័រ ឬទាក់ទងទៅការិយាល័យជួយផ្នែកដាក់បញ្ចូលប្រាក់ដោយផ្ទាល់ (Direct Deposit Help) តាមលេខឥតបង់ប្រាក់ (866) 376-7066 ។

សូមផ្ញើសំណើចុះឈ្មោះ/ផ្លាស់ប្តូរ/លុបចោលការដាក់ប្រាក់ដោយផ្ទាល់ (Enrollment/Change/Cancellation Form) ដែលបានបំពេញពេញលេញ ទៅ :

PROVIDER ENROLLMENT PROCESSING CENTER
 P.O. BOX 1120
 ROSEVILLE, CA 95678