

# ແຈ້ງການ CALFRESH ເລື່ອງການພົດອາຍຸຂອງ ການຍັງຢືນການຊ່ວຍເຫຼືອ

ຄາວຕີ້

- ວັນທີແຈ້ງການ :
- ຊື່ກໍລະນີ :
- ເລກກໍລະນີ :
- ຊື່ພະນັກງານກຳກັບການຊ່ວຍເຫຼືອ :
- ເລກພະນັກງານກຳກັບການຊ່ວຍເຫຼືອ :
- ເບີໂທລະສັບ :
- ທີ່ຢູ່ :

ມີຄຳຖາມບໍ່? ຖາມພະນັກງານກຳກັບການຊ່ວຍເຫຼືອ ຂອງທ່ານ.

**ການພິຈາລະນາຄະດີຂອງຮັຖ: ຖ້າຫາກທ່ານຄິດວ່າການປະຕິບັດນີ້ຜິດ, ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີໄດ້. ດ້ານຫຼັກຂອງໜ້ານີ້ຈະບອກວິທີການແກ້ໄຂທ່ານ. ຜົນປະໂຫຍດ ການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານອາດບໍ່ມີການປ່ຽນແປງ ຖ້າຫາກ ທ່ານຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີກ່ອນຈະມີການດຳເນີນການ ປະຕິບັດນີ້.**

1. ລະຍະການຍັງຢືນການຊ່ວຍເຫຼືອ CalFresh ຂອງທ່ານຈະສິ້ນສຸດໃນວັນທີ່ \_\_\_\_\_.
2. ຖ້າຫາກທ່ານຕ້ອງການຮັກສາຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານ ໂດຍບໍ່ໃຫ້ມີການຢຸດຊະງັກ; ທ່ານຕ້ອງຍື່ນໃບຄຳຮ້ອງຂໍ ບໍ່ເກີນວັນທີ 15 ຂອງເດືອນສຸດທ້າຍຂອງ ລະຍະການຍັງຢືນ. ທ່ານຍັງຕ້ອງໄປຮັບການສຳພາດກັບຄາວຕີ້, ແລະສົ່ງເອກະສານຍັງຢືນລາຍໄດ, ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕ່າງໆ, ຫຼື ຂໍ້ມູນອື່ນໆ ກ່ອນສິ້ນສຸດລະຍະການຍັງຢືນຂອງທ່ານ ທີ່ບົ່ງໄວຂາງເທິງນີ້.
3. ຖ້າຫາກ ທ່ານມີລະຍະການຍັງຢືນການຊ່ວຍເຫຼືອ ໜຶ່ງເດືອນ ຫຼືສອງເດືອນ, ຂໍໃຫ້ຕິດຕໍ່ພະນັກງານກຳກັບ ການຊ່ວຍເຫຼືອເພື່ອຖາມວ່າເມື່ອໃດທີ່ທ່ານຄວນສົ່ງໃບຄຳຮ້ອງຂໍ ຂອງທ່ານ.
4. ທ່ານຈະໄດ້ຮັບຈົດໝາຍແຍກຕ່າງຫາກພ້ອມກັບວັນແລະ ເວລາຂອງການນັດໝາຍສຳພາດ. ຈົ່ງໂທຮຽນພະນັກງານ ກຳກັບການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານທັນທີ ຖ້າຫາກ ທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບ ຈົດໝາຍນັດໝາຍພາຍໃນ 10 ວັນນັບແຕ່ໄດ້ຮັບ ແຈ້ງການສະບັບນີ້. ຈົດໝາຍນັດໝາຍຂອງທ່ານຈະບອກທ່ານ ວ່າທ່ານມີການສຳພາດທາງໂທລະສັບຫຼື ຖ້າທ່ານຫາກ ຕ້ອງມາສຳພາດດ້ວຍຕົນເອງທີ່ທ່ອງການ ຫຼືບໍ່.

### ກົດລະບຽບສຳຄັນ

- ຖ້າຫາກ ທ່ານບໍ່ສົ່ງໃບຄຳຮ້ອງພາຍໃນວັນທີ 15 ຂອງເດືອນສຸດທ້າຍຂອງລະຍະການຍັງຢືນ, ທ່ານຕ້ອງໄປ ຮັບການສຳພາດໃຫ້ສຳເລັດ, ແລະ ສົ່ງຫຼັກຖານຍັງຢືນ ລາຍໄດ, ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕ່າງໆ, ຫຼື ຂໍ້ມູນອື່ນໆ ພາຍໃນ 10 ນັບແຕ່ວັນທີຂອງການສຳພາດ, ທ່ານອາດຕ້ອງລໍຖ້າເຖິງ 30 ວັນກ່ອນມີການດຳເນີນການກຽວກັບການຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ. ນອກຈາກນີ້, ທ່ານອາດໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດການຊ່ວຍເຫຼືອ ບາງສ່ວນເທົ່ານັ້ນ ສຳລັບເດືອນທຳອິດຂອງລະຍະການຍັງຢືນ ການຊ່ວຍເຫຼືອໃໝ່ຂອງທ່ານ. ຖ້າຫາກ ຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານຢຸດຊະງັກ, ທ່ານອາດສາມາດຮັບເອົາການບໍລິການແບບເລັ່ງໄວ (Expedited Service: ES) ໄດ້.
- ຖ້າຫາກທ່ານໄດ້ຮັບ CalWORKs ແລະທ່ານບໍ່ສາມາດດຳເນີນການຕໍ່ອາຍຸການຊ່ວຍເຫຼືອ CalWORKs ຂອງທ່ານສຳເລັດ, ທ່ານຈະບໍ່ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ CalFresh ໃນຊ່ວງການປ່ຽນແປງ.
- ຖ້າຫາກ ທ່ານມີເຫດຜົນທີ່ດີທີ່ບໍ່ໄດ້ໄປຕໍ່ອາຍຸກິ່ງເວລາ, ທ່ານຄວນບອກທາງພະແນກສະຫວັດດີການປະຈຳຄາວຕີ້. ຖ້າຫາກທ່ານມີເຫດຜົນທີ່ດີສຳລັບຄວາມຫຼາຊາ, ທ່ານອາດ ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດທີ່ເລັ່ງໄປນັ້ນກັບຄືນ.
- ທ່ານມີສິດທີ່ຈະໄດ້ຮັບໃບຄຳຮ້ອງຂໍຈາກພະແນກ ສະຫວັດດີການປະຈຳຄາວຕີ້ໃນຍາມໃດກໍໄດ້, ແລະໃຫ້ທາງຄາວຕີ້ຍອມຮັບຄຳຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ. ຄຳຮ້ອງຂໍ ຕ້ອງມີລາຍເຊັນແລະມີຢາງໜອຍ ຊື່, ທີ່ຢູ່ທີ່ຊັດເຈນ, ແລະ ລາຍເຊັນ ຫຼື ພະຍານຕໍ່ການເຮັດເຄື່ອງໝາຍ.
- ທ່ານ ຫຼື ຕົວແທນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຂອງທ່ານມີສິດທີ່ຈະຍື່ນ ໃບຄຳຮ້ອງ CalFresh ໂດຍການສົ່ງແບບຟອມໃຫ້ແກ່ ທາງພະແນກສະຫວັດດີການທັງດ້ວຍຕົນເອງ, ໂດຍທາງ ໄປສະນີ, ແຟກຊ, ອີເມວ, ຜູນທາງອິເລັກໂຕຣນິກ, ຫຼື ຜູນ ການສົ່ງໃບຄຳຮ້ອງຂໍທາງອອນລາຍທີ່: <http://www.benefitscal.org>. ຄວາມຍາວຂອງລະຍະເວລາ ທີ່ຈະໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອນັ້ນແມ່ນຄິດໄລ່ຈາກວັນທີ່ຍື່ນ ໃບຄຳຮ້ອງທີ່ພະແນກສະຫວັດດີການປະຈຳຄາວຕີ້. ໃບຄຳຮ້ອງທີ່ເຊັນໃສ່ຜູນວິທີການເຊັນຊື່ທາງອິເລັກໂຕຣນິກ ຫຼື ໃບຄຳຮ້ອງທີ່ມີລາຍເຊັນທີ່ເຊັນດ້ວຍມື ແລະຈາກນັ້ນກໍສົ່ງທາງແຟກຊ ຫຼື ທາງອິເລັກໂຕຣນິກອື່ນໆ ນັ້ນຖືວ່າຍອມຮັບໄດ້.
- ທ່ານຈະມີເວລາ 10 ວັນທີ່ຈະສົ່ງຂໍ້ມູນທີ່ຮຽກຮ້ອງໃດໆ. ກະຮຸນາບອກພະນັກງານກຳກັບການຊ່ວຍເຫຼືອ ຂອງທ່ານ ຖ້າຫາກ ທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຂໍເອົາຂໍ້ມູນນີ້.

**ກົດລະບຽບ:** ກົດໝາຍເຫຼົ່ານີ້ນຳໃຊ້ກັບ: CalFresh MPP ມາດຕາ: 63-300.3, 63-504.25, 63-504.251, 63-504.5, 63-504.6, 63-504.61; ກົດຂໍ້ບັງຄັບຂອງຮັຖບານກາງ ບົດທີ 7 CFR § 273.12. ທ່ານສາມາດກວດກາເບິ່ງໂຕທາງອອນລາຍ ຫຼື ທີ່ທ່ອງການສະຫວັດດີການຂອງທ່ານ.

**ສິດທິໃນການຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີຂອງທ່ານ**

ທ່ານມີສິດທິຈະຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີ ຖ້າວ່າ ທ່ານບໍ່ເຫັນດີກໍາການປະຕິບັດ ໃດໆ ຂອງຄາວຕີ. ທ່ານມີເວລາ 90 ວັນເທົ່ານັ້ນໃນການຂໍເອົາການພິຈາລະນາ ຄະດີ. ຈຳນວນວັນ 90 ວັນແມ່ນເລີ່ມແຕ່ວັນຫຼັງຈາກວັນທີ່ຄາວຕີໄດ້ໃຫ້ ຫຼື ສົ່ງ ແຈງການສະບັບນີ້ໃຫ້ທ່ານ. ຖ້າວ່າ ທ່ານມີເຫດຜົນທີ່ດີວ່າ ເປັນຫຍັງທ່ານຈຶ່ງບໍ່ ສາມາດຍື່ນຄຳຮ້ອງຂໍເອົາການພິຈາລະນາຄະດີໄດ້ທັນໄພຍາຍໃນ 90 ວັນ, ທ່ານຍັງ ສາມາດຍື່ນຂໍເອົາການພິຈາລະນາຄະດີໄດ້. ຖ້າວ່າ ທ່ານມີເຫດຜົນທີ່ດີ, ການ ພິຈາລະນາຄະດີກໍຍັງອາດຈັດໃຫ້ມີຂັ້ນໄດ.

ຖ້າວ່າ ທ່ານຂໍເອົາການພິຈາລະນາຄະດີ ກ່ອນ ມີການດຳເນີນການເລື່ອງ ການ ຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານເງິນສົດ, Medi-Cal, CalFresh , ຫຼື ຄາຝາກເດັກ ເກີດຂຶ້ນ:

- ຜົນປະໂຫຍດດ້ານເງິນສົດ ຫຼື Medi-Cal ຂອງທ່ານຈະຍັງຄົງຄືເກົ່າໃນ ຂະນະທ່ານລໍຖ້າການພິຈາລະນາຄະດີ.
- ການບໍລິການຮັບຝາກເດັກຂອງທ່ານຈະຍັງຄົງຄືເກົ່າໃນຂະນະທ່ານລໍຖ້າການ ພິຈາລະນາຄະດີ.
- ຜົນປະໂຫຍດ CalFresh ຈະຍັງຄືເກົ່າ ຈົນກວ່າຮອດການພິຈາລະນາຄະດີ ຫຼື ສິ້ນສຸດໄລຍະການຍິ່ງຍືນຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານ, ອັນໃດກໍໄດ້ທີ່ເກີດຂຶ້ນ ກ່ອນ.

ຖ້າວ່າ ການຕັດສິນຄະດີບອກວ່າ ພວກເຮົາຖືກ, ທ່ານກໍຈະເປັນທີ່ພວກເຮົາສຳລັບ ເງິນສົດພິເສດໃດໆ, CalFresh ຫຼື ຄາຝາກເດັກ ທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ. ເພື່ອບອກໃຫ້ ພວກເຮົາຫຼຸດລົງ ຫຼື ຍຸດຕິຜົນປະໂຫຍດການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານກ່ອນມີການ ພິຈາລະນາຄະດີ, ໃຫ້ໝາຍໃສ່ລຸ່ມນີ້:

ແມ່ນ, ໃຫ້ຫຼຸດລົງ ຫຼື ຍຸດຕິ:  ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານເງິນສົດ  
 CalFresh  ເງິນຊ່ວຍຄາຝາກເດັກ

**ໃນຂະນະທ່ານລໍຖ້າການຕັດສິນຄະດີສຳລັບ:**

**Welfare to Work:**

ທ່ານບໍ່ຕ້ອງເຂົ້າຮ່ວມໃນກິດຈະກຳຕ່າງໆ.  
 ທ່ານອາດໄດ້ຮັບເງິນຈ່າຍຄ່າຝາກເດັກສຳລັບການຈ້າງງານ ແລະສຳລັບ ກິດຈະກຳຕ່າງໆ ທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດຈາກຄາວຕີກ່ອນແຈງການສະບັບນີ້.

ຖ້າວ່າ ພວກເຮົາໄດ້ບອກທ່ານວ່າ ເງິນຈ່າຍຊ່ວຍເຫຼືອອື່ນໆຂອງທ່ານຈະຖືກຍຸດຕິ, ທ່ານຈະບໍ່ໄດ້ຮັບເງິນຈ່າຍຕື່ມໃດໆ, ເຖິງວ່າ ທ່ານຈະໄປເຂົ້າຮ່ວມກິດຈະກຳຂອງ ທ່ານກໍຕາມ.

ຖ້າວ່າ ພວກເຮົາໄດ້ບອກທ່ານວ່າ ພວກເຮົາຈະຈ່າຍເງິນຊ່ວຍເຫຼືອອື່ນໆຂອງທ່ານ, ເງິນທີ່ຈະຈ່າຍໃຫ້ນັ້ນແມ່ນຢູ່ໃນຈຳນວນເງິນ ແລະສຳລັບສິ່ງທີ່ພວກເຮົາໄດ້ບອກ ທ່ານໄວ້ໃນແຈງການສະບັບນີ້.

- ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອເຫຼົ່ານັ້ນ, ທ່ານຕ້ອງໄປເຂົ້າຮ່ວມ ກິດຈະກຳທີ່ທາງຄາວຕີໄດ້ບອກໃຫ້ທ່ານໄປເຂົ້າຮ່ວມ.
- ຖ້າວ່າ ຈຳນວນເງິນຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ທາງຄາວຕີຈ່າຍໃຫ້ໃນຂະນະທ່ານລໍຖ້າຄຳ ຕັດສິນຄະດີ, ແມ່ນບໍ່ພຽງພໍທີ່ຈະເຮັດໃຫ້ທ່ານສາມາດເຂົ້າຮ່ວມໄດ້, ທ່ານກໍບໍ່ ຕ້ອງໄປເຂົ້າຮ່ວມກິດຈະກຳກໍໄດ້.

**Cal-Learn:**

- ທ່ານບໍ່ສາມາດເຂົ້າຮ່ວມໃນໂຄງການ Cal-Learn ໄດ້ ຖ້າວ່າ ພວກເຮົາໄດ້ ບອກທ່ານວ່າ ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດຮັບໂຊທານໄດ້.
- ພວກເຮົາຈະຈ່າຍສະເພາະສຳລັບການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອ Cal-Learn ສຳລັບ ກິດຈະກຳທີ່ອະນຸມັດເທົ່ານັ້ນ.

**ຂໍ້ມູນອື່ນໆ**

**ສະມາຊິກແຜນສຸຂະພາບ Medi-Cal Managed Care:** ການດຳເນີນການຕາມແຈງການ ສະບັບນີ້ອາດລະບົບໃຫ້ທ່ານຮັບບໍລິການຈາກແຜນສຸຂະພາບແບບການຈັດການເບິ່ງແຍງຂອງ ທ່ານ. ທ່ານອາດຕ້ອງການຕິດຕໍ່ກັບພະແນກບໍລິການສະມາຊິກແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຖ້າວ່າ ທ່ານມີຄຳຖາມ.

**ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຄ່າລົງດູລູກ ແລະ/ຫຼື ຄ່າປົນປົວ:** ອົງການດູແລຄ່າລົງດູລູກ ຈະຊ່ວຍເກັບເງິນຄ່າ ລົງດູລູກໂດຍທ່ານບໍ່ຕ້ອງເສັງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ ເຖິງວ່າ ທ່ານບໍ່ໄດ້ຢູ່ໃນໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານ ເງິນສົດ. ຖ້າວ່າ ດູງນີ້ ເຂົາເຈົ້າສາມາດເກັບກຳ ຄ່າລົງດູລູກໃຫ້ທ່ານໄດ້, ເຂົາເຈົ້າກໍຈະເຮັດ ແນວນັ້ນໄປເລື້ອຍໆ ຈົນກວ່າທ່ານຈະບອກໃຫ້ເຂົາເຈົ້າເຂົາໂດຍຂຽນບອກເປັນລາຍລັກ ອັກສອນ. ເຂົາເຈົ້າຈະສົ່ງເງິນຄ່າລົງດູລູກງວດປັດຈຸບັນທີ່ເຂົາເຈົ້າເກັບກຳໄດ້ໃຫ້ທ່ານ ແຕ່ເຂົາ ເຈົ້າຈະເກັບເງິນທີ່ຄ້າງຊຳລະ ຊຶ່ງເປັນທີ່ຄ້າວຕີເອົາໄວ້.

**ການວາງແຜນຄອບຄົວ:** ຫ້ອງການສະຫວັດດີການຂອງທ່ານຈະໃຫ້ຂໍ້ມູນແກ່ທ່ານເມື່ອທ່ານຂໍ.

**ການຍື່ນຂໍເອົາການພິຈາລະນາຄະດີ:** ຖ້າວ່າ ທ່ານຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີ, ທາງພະແນກ ພິຈາລະນາຄະດີຂອງຮັຖກໍຈະເຮັດແຜ່ນສຳນວນຂຶ້ນ. ທ່ານມີສິດທິຈະຂໍເບິ່ງສຳນວນກ່ອນທີ່ຈະ ມີການພິຈາລະນາຄະດີ ແລະ ຂໍເອົາສຳເນົາສະແດງຈຸດຍືນຂອງຄາວຕີໃນຄະດີຂອງທ່ານ ຢ່າງ ໜ້ອຍສອງວັນກ່ອນ ການພິຈາລະນາຄະດີ. ທາງຮັຖອາດສົ່ງສຳນວນຂອງທ່ານໄປທີ່ ກົມ ສະຫວັດດີການ ແລະກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແລະປະຊາສົ່ງເຄາະ ແລະກະສິກຳແຫ່ງສະຫະ ຮັຖ. (W&I Code Sections 10850 and 10950.)

**ເພື່ອຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີ:**

- ປະກອບຂໍ້ມູນໃສ່ໜ້ານີ້.
- ເຮັດສຳເນົາຂອງດ້ານໜ້າ ແລະດ້ານຫຼັງຂອງເຈ້ງນີ້ເພື່ອເກັບໄວ້ເປັນຫຼັກຖານ ຂອງທ່ານເອງ.  
 ຖ້າວ່າທ່ານຂໍ, ພະນັກງານກຳກັບການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານຈະເອົາສຳເນົາຂອງ ໜ້ານີ້ໃຫ້ທ່ານ.
- ສົ່ງ ຫຼື ເອົາໜ້ານີ້ໄປທີ່:

ຫຼື  
 • ໂທຮຟຣີ: 1-800-952-5253 ຫຼື ສຳລັບຜູ້ບິກຜ່ອງດ້ານການໄດ້ຍິນ ແລະການປາກເວົ້າທີ່ໃຊ້ສາຍໂທຮ TDD, 1-800-952-8349.

**ເພື່ອຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ:** ທ່ານສາມາດຖາມກຽວກັບສິດທິດ້ານການພິຈາລະນາຄະດີ ຂອງທ່ານ ຫຼື ກຽວກັບການສົ່ງຕໍ່ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານກິດໝາຍ ທີ່ເລກໂທຮຟຣີ ຂອງຮັຖທີ່ບໍ່ຢັ້ງໄວຂອງເທີງນີ້. ທ່ານອາດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານກິດໝາຍໂດຍບໍ່ ເສັງຄ່າທີ່ຫ້ອງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານກິດໝາຍໃນເຂດຂອງທ່ານ ຫຼື ດ້ານສິດທິດ້ານ ສະຫວັດດີການ.

ຖ້າວ່າ ທ່ານບໍ່ຕ້ອງການໄປຟັງການພິຈາລະນາຄະດີຕາມລຳພັງ, ທ່ານສາມາດພາ ໝູ່ເພື່ອນ ຫຼື ໃຜຜູ້ໜຶ່ງໄປກັບທ່ານໄດ້.

**ຄຳຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີ**

ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີເນື່ອງມາຈາກການປະຕິບັດຂອງກົມ ສະຫວັດດີການຂອງ \_\_\_\_\_ ຄາວຕີກຽວກັບ:

- ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານເງິນສົດ  CalFresh
- Medi-Cal
- ອື່ນໆ (ໃຫ້ບອກ) \_\_\_\_\_

ນີ້ແມ່ນເຫດຜົນ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- ຖ້າວ່າ ທ່ານຕ້ອງການຂຽນຕື່ມອີກ, ໃຫ້ໝາຍໃສ່ບ່ອນນີ້ ແລະເພີ່ມໜ້າເຈ້ງໄດ້ ອີກ.
- ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການໃຫ້ຮັຖຈັດທານາຍພາສາໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າໂດຍບໍ່ເສັງຄ່າ. (ຍາດພິນອງ ຫຼື ເພື່ອນບໍ່ສາມາດແປພາສາໃຫ້ທ່ານໄດ້ທີ່ບ່ອນພິຈາລະນາ ຄະດີ.)  
 ພາສາ ຫຼື ພາສາທ້ອງຖິ່ນຂອງຂ້າພະເຈົ້າແມ່ນ: \_\_\_\_\_

ຊື່ຂອງບຸກຄົນຜູ້ທີ່ຜົນປະໂຫຍດຂອງເຂົາຖືກປະເສດ, ບຸ້ນແປງ ຫຼື ຍຸດຕິ

ວັນເດືອນປີເກີດ	ເລກໂທຮະຮັບ
----------------	------------

ທີ່ຢູ່ຖະໜົນ	
-------------	--

ເມືອງ	ຮັຖ	ລະຫັດໂປສະນີ
-------	-----	-------------

ລາຍເຊັນ	ວັນທີ
---------	-------

ຊື່ຂອງບຸກຄົນທີ່ປະກອບພ່ອມນີ້	ເລກໂທຮະຮັບ
-----------------------------	------------

- ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການໃຫ້ບຸກຄົນທີ່ມີຊື່ລຸ່ມນີ້ເປັນຕົວແທນຂ້າພະເຈົ້າຢູ່ບ່ອນ ພິຈາລະນາຄະດີ. ຂ້າພະເຈົ້າໃຫ້ການອະນຸຍາດແກ່ບຸກຄົນນີ້ໃນການເບິ່ງ ບັນທຶກ, ຫຼື ໄປທີ່ບ່ອນພິຈາລະນາຄະດີເພື່ອຂ້າພະເຈົ້າ. (ບຸກຄົນນີ້ ສາມາດ ເປັນ ໝູ່ເພື່ອນ ຫຼື ຍາດພິນອງກໍໄດ ແຕ່ບໍ່ສາມາດແປພາສາໃຫ້ທ່ານໄດ້.)

ຊື່	ນ້ຳເປີໂທຮະຮັບ
-----	---------------

ທີ່ຢູ່ຖະໜົນ		
ເມືອງ	ຮັຖ	ລະຫັດໂປສະນີ