

ຄາວຕີ້

ແຈ້ງການເລື່ອງການປ່ຽນແປງ CALFRESH ສໍາລັບຄອບຄົວທີ່ຕ້ອງລາຍງານເຄິ່ງປີ

ວັນທີແຈ້ງການ : _____

ຊື່ສໍານວນ : _____

ເລກທີ : _____

ຊື່ພະນັກງານ : _____

ເລກທີ : _____

ໂທລະສັບ : _____

ທີ່ຢູ່ : _____

(ADDRESSEE)

ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ ຫຼືຕ້ອງການຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການດໍາເນີນການນີ້, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາພະນັກງານຂອງທ່ານ.

ການພິຈາລະນາສືບສວນຂອງລັດ: ທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາສືບສວນໄດ້ ຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າ ການດໍາເນີນການບໍ່ຖືກຕ້ອງ. ວິທີການຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາສືບສວນແມ່ນມີຢູ່ດ້ານຫຼັງຂອງໜ້ານີ້. ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາສືບສວນກ່ຽວກັບສາເຫດຂອງການອອກໃຫ້ເກີນຈໍານວນທີ່ໄດ້ຮັບການເກັບກໍາຮຽບຮ້ອຍແລ້ວ, ທ່ານບໍ່ສາມາດຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາສືບສວນໃໝ່ອີກໄດ້, ນອກຈາກທ່ານຈະເຊື່ອວ່າ ຈໍານວນເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ CalFresh ໃໝ່ທີ່ທ່ານກໍາລັງໄດ້ຮັບຢູ່ນັ້ນບໍ່ຖືກຕ້ອງ ເນື່ອງຈາກການເກັບກໍາການອອກໃຫ້ເກີນ.

ການປ່ຽນແປງເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ

ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ _____, ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ CalFresh ຂອງທ່ານໄດ້ມີການປ່ຽນແປງຈາກ \$ _____ ເປັນ \$ _____ ໃນແຕ່ລະເດືອນ ເພາະວ່າ:

ທ່ານໄດ້ຮັບແຈ້ງບອກກ່ຽວກັບເລື່ອງການອອກ CalFresh ໃຫ້ເກີນແລ້ວ ແລະທ່ານກໍາລັງໄດ້ຮັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ CalFresh ໜ້ອຍລົງ ເພາະວ່າທາງຄາວຕີ້ໄດ້ທໍາການຫຼຸດການຈັດແບ່ງເງິນຊ່ວຍເຫຼືອປະຈໍາເດືອນຂອງທ່ານລົງ 10% ຫຼື \$10 (ເອົາອັນທີ່ຫຼາຍກວ່າ) ເພື່ອຈ່າຍໃຊ້ຄືນເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ CalFresh ທີ່ທ່ານໄດ້ ແລະບໍ່ຄວນຈະໄດ້ຮັບນັ້ນ. ໄດ້ມີການຕັດສິນຢູ່ໃນສານ ຫຼືໂດຍການພິຈາລະນາສືບສວນຂອງລັດ ຫຼືເນື່ອງຈາກທີ່ທ່ານໄດ້ເຊັນຊື່ຢູ່ໃນຂໍ້ຕົກລົງການຍິນຍອມການບໍ່ມີເງື່ອນໄຂຄົບຖ້ວນ ຫຼືການເປັນຜູ້ສະຫຼະສິດໃນການພິຈາລະນາສືບສວນການບໍ່ມີເງື່ອນໄຂຄົບຖ້ວນແລ້ວວ່າ ການອອກໃຫ້ເກີນນີ້ແມ່ນເປັນການລະເມີດໂຄງການໂດຍເຈດຕະນາ (IPV). ດຽວນີ້ການຈັດແບ່ງໃຫ້ປະຈໍາເດືອນຂອງທ່ານກໍາລັງຖືກປ່ຽນແປງເພາະວ່າທາງຄາວຕີ້ສາມາດເລີ່ມຫຼຸດການຈັດແບ່ງຂອງທ່ານລົງຢູ່ທີ່ 20% ຫຼື \$10 (ເອົາອັນທີ່ຫຼາຍກວ່າ). ຖ້າມີການປ່ຽນແປງອື່ນໃດໜຶ່ງຕໍ່ກັບການຈັດແບ່ງ CalFresh ປະຈໍາເດືອນຂອງທ່ານ, ແບບຟອມນີ້ຈະບອກໃຫ້ທ່ານຮູ້.

ການປ່ຽນແປງເງິນຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ໄດ້ສະເໜີ

ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ _____, ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ CalFresh ຂອງທ່ານອາດຈະຫຼຸດລົງ ຫຼືສິ້ນສຸດ ເພາະວ່າບໍ່ໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນທີ່ຈໍາເປັນມາກັບບົດລາຍງານສະຖານະການມີສິດໄດ້ຮັບປະຈໍາເຄິ່ງປີ (SAR 7) ເພື່ອກໍານົດການມີສິດໄດ້ຮັບສິບຕໍ່ຂອງທ່ານ ຫຼືຈໍານວນທີ່ຖືກຕ້ອງຂອງເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານ. ພວກເຮົາຈະຕ້ອງໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນຕໍ່ໄປນີ້ບໍ່ໃຫ້ຊ້າໄປກວ່າມື້ທໍາອິດຂອງເດືອນຕໍ່ໄປ.

ຖ້າທາງການສະເໜີຂໍໃຫ້ມີການກວດສອບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ ແລະທ່ານບໍ່ໄດ້ຈັດສະໜອງມັນມາໃຫ້, ຈະບໍ່ມີການອະນຸຍາດໃຫ້ໃຊ້ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ ເມື່ອເຮັດການຄິດໄລ່ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ. ນອກຈາກນັ້ນ, ຖ້າທ່ານບໍ່ໃຫ້ຂໍ້ມູນອື່ນທີ່ໄດ້ສະເໜີໄປນັ້ນອີກ, ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານອາດຈະຫຼຸດລົງ ຫຼືຖືກຢຸດໄປ.

ກົດລະບຽບ: ກົດລະບຽບເຫຼົ່ານີ້ນໍາໃຊ້ກັບການດໍາເນີນການຂ້າງເທິງ: ທ່ານອາດຈະກວດຄືນເບິ່ງພວກມັນໄດ້ທາງອອນໄລນ໌ ຫຼືຢູ່ທີ່ຫ້ອງການສະຫວັດດິການຂອງທ່ານ.

ບໍ່ມີການປ່ຽນແປງເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ

ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ CalFresh ຂອງທ່ານຢູ່ໃນໄລຍະນີ້ບໍ່ມີການປ່ຽນແປງ ເນື່ອງຈາກຜົນຂອງເອກະສານ/ຂໍ້ມູນທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບ ເພາະວ່າ:

ການປ່ຽນແປງໃດໜຶ່ງທີ່ທ່ານໄດ້ລາຍງານດ້ວຍຄວາມສະໝັກໃຈ ແມ່ນຕ້ອງໄດ້ລາຍງານອີກຢູ່ໃນບົດລາຍງານເຄິ່ງປີຄັ້ງຕໍ່ໄປຂອງທ່ານ (SAR 7), ພ້ອມກັບຫຼັກຖານຂອງການປ່ຽນແປງ.

ການສິ້ນສຸດ

ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ _____, ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ CalFresh ຂອງທ່ານຖືກສິ້ນສຸດລົງ ເພາະວ່າ:

ອີງຕາມເຫດຜົນທີ່ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານຖືກສິ້ນສຸດລົງ, ຄອບຄົວຂອງທ່ານຍັງໝົດສິດເຂົ້າຮ່ວມໃນໂຄງການ CalFresh ອີກຈົນຮອດ _____. ທ່ານອາດຈະສະໝັກຂໍເງິນຊ່ວຍເຫຼືອໄດ້ໃໝ່ເມື່ອໝົດໄລຍະການໝົດສິດເຂົ້າຮ່ວມນີ້ແລ້ວ.

ຄໍາຕ້ອນ

ສິດທິໃນການຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີຂອງທ່ານ

ທ່ານມີສິດທິຈະຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີ ຖ້າວ່າ ທ່ານບໍ່ເຫັນດີກໍາການປະຕິບັດ ໃດໆ ຂອງຄາວຕີ້. ທ່ານມີເວລາ 90 ວັນເທົ່ານັ້ນໃນການຂໍເອົາການພິຈາລະນາ ຄະດີ. ຈຳນວນວັນ 90 ວັນແມ່ນເລີ່ມແຕ່ວັນຫຼັງຈາກວັນທີ່ຄາວຕີ້ໄດ້ໃຫ້ ຫຼື ສົ່ງ ແຈງການສະບັບໃຫ້ທ່ານ. ຖ້າວ່າ ທ່ານມີເຫດຜົນທີ່ດີວ່າ ເປັນຫຍັງທ່ານຈຶ່ງບໍ່ ສາມາດຍື່ນຄຳຮ້ອງຂໍເອົາການພິຈາລະນາຄະດີໄດ້ທັນໄພຍາຍໃນ 90 ວັນ, ທ່ານຍັງ ສາມາດຍື່ນຂໍເອົາການພິຈາລະນາຄະດີໄດ້. ຖ້າວ່າ ທ່ານມີເຫດຜົນທີ່ດີ, ການ ພິຈາລະນາຄະດີກໍຍັງອາດຈັດໃຫ້ມີຂັ້ນໄດ້.

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, ອັນໃດກໍ່ໄດ້ທີ່ເກີດຂຶ້ນ 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 ທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດຈາກຄາວຕີ້ກ່ອນແຈງການສະບັບນີ້.

ຖ້າວ່າ ພວກເຮົາໄດ້ບອກທ່ານວ່າ ເງິນຈ່າຍຊ່ວຍເຫຼືອອື່ນໆຂອງທ່ານຈະຖືກຍຸດຕິ, ທ່ານຈະບໍ່ໄດ້ຮັບເງິນຈ່າຍຕື່ມໃດໆ, ເຖິງວ່າ ທ່ານຈະໄປເຂົ້າຮ່ວມກິດຈະກຳຂອງ ທ່ານກໍຕາມ.

ຖ້າວ່າ ພວກເຮົາໄດ້ບອກທ່ານວ່າ ພວກເຮົາຈະຈ່າຍເງິນຊ່ວຍເຫຼືອອື່ນໆຂອງທ່ານ, ເງິນທີ່ຈະຈ່າຍໃຫ້ນັ້ນແມ່ນຢູ່ໃນຈຳນວນເງິນ ແລະສຳລັບສິ່ງທີ່ພວກເຮົາໄດ້ບອກ ທ່ານໄວ້ໃນແຈງການສະບັບນີ້.

- ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອເຫຼົ່ານັ້ນ, ທ່ານຕ້ອງໄປເຂົ້າຮ່ວມ ກິດຈະກຳທີ່ທາງຄາວຕີ້ໄດ້ບອກໃຫ້ທ່ານໄປເຂົ້າຮ່ວມ.
- ຖ້າວ່າ ຈຳນວນເງິນຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ທາງຄາວຕີ້ຈ່າຍໃຫ້ໃນຂະນະທ່ານລໍຖ້າຄຳ ຕັດສິນຄະດີ, ແມ່ນບໍ່ພຽງພໍທີ່ຈະເຮັດໃຫ້ທ່ານສາມາດເຂົ້າຮ່ວມໄດ້, ທ່ານກໍບໍ່ ຕ້ອງໄປເຂົ້າຮ່ວມກິດຈະກຳກໍໄດ້.

Cal-Learn:

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

ຂໍ້ມູນອື່ນໆ

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

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

ການວາງແຜນຄອບຄົວ: ຫ້ອງການສະຫວັດດີການຂອງທ່ານຈະໃຫ້ຂໍ້ມູນແກ່ທ່ານເມື່ອທ່ານຂໍ.

ການຍື່ນຂໍເອົາການພິຈາລະນາຄະດີ: ຖ້າວ່າ ທ່ານຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີ, ທາງພະແນກ ພິຈາລະນາຄະດີຂອງຮັຖກໍຈະເຮັດແຜ່ນສຳນວນຂຶ້ນ. ທ່ານມີສິດທິຈະຂໍເບິ່ງສຳນວນກ່ອນທີ່ຈະ ມີການພິຈາລະນາຄະດີ ແລະ ຂໍເອົາສຳເນົາສະແດງຈຸດຍືນຂອງຄາວຕີ້ໃນຄະດີຂອງທ່ານ 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 ພູເພື່ອນ ຫຼື ໃຜຜູ້ໜຶ່ງໄປກັບທ່ານໄດ້.

ຄຳຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີ

ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີເນື່ອງມາຈາກການປະຕິບັດຂອງກົມ ສະຫວັດດີການຂອງ _____ ຄາວຕີ້ກຽວກັບ:

- 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
ຊື່ຂອງບຸກຄົນທີ່ປະກອບພອນນີ້	ເລກໂທຮະຮັບ
<input type="checkbox"/> ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການໃຫ້ບຸກຄົນທີ່ມີຊື່ລຸ່ມນີ້ເປັນຕົວແທນຂ້າພະເຈົ້າຢູ່ບ່ອນ ພິຈາລະນາຄະດີ. ຂ້າພະເຈົ້າໃຫ້ການອະນຸຍາດແກ່ບຸກຄົນນີ້ໃນການເບິ່ງ ບັນທຶກ ຫຼື ໄປທີ່ບ່ອນພິຈາລະນາຄະດີເພື່ອຂ້າພະເຈົ້າ. (ບຸກຄົນນີ້ ສາມາດ ເປັນ ພູເພື່ອນ ຫຼື ຍາດພິນອງກໍໄດ້ ແຕ່ບໍ່ສາມາດແປພາສາໃຫ້ທ່ານໄດ້.)	
ຊື່	ນ້ຳເປີໂທຮະຮັບ
ທີ່ຢູ່ຖະໜົນ	
ເມືອງ	ຮັຖ ລະຫັດໂປສະນີ