



ការផ្តល់ជំនួយអាហារបំប៉ន
ដល់មនុស្សគ្រប់អាយុ

ពាក្យសុំសម្រាប់

ផលប្រយោជន៍ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភ

សូមធ្វើតាមជំហានសាមញ្ញទាំងនេះដើម្បីស្នើសុំផលប្រយោជន៍ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភ ។
សម្គាល់: ប្រសិនបើលោកអ្នកពិការ ឬ ត្រូវការជំនួយបំពេញពាក្យសុំនេះ សូមឱ្យបុគ្គលិកដឹង នោះ
មនុស្សម្នាក់នឹងជួយលោកអ្នក ។

ជំហាន 1: សូមបំពេញនូវរាល់ចំណុចក្នុងពាក្យសុំនេះឱ្យបានកាន់តែច្រើនដូចដែលលោកអ្នកអាចបំពេញ
បាន រួចចុះហត្ថលេខាលើទំព័រទី ១ បន្ទាប់មកបញ្ជូនវាត្រឡប់ទៅការិយាល័យ ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភក្នុងតំបន់ ។
យើងត្រូវការយ៉ាងហោចណាស់ក៏ឈ្មោះ, អាសយដ្ឋាន និង ហត្ថលេខារបស់លោកអ្នក ។
**ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការតែអាហារ ដោយមិនត្រូវការប្រាក់ លោកអ្នកអាចទទួលបានផលប្រយោជន៍
ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភបន្ថែមក្នុងពេលបី (៣) ថ្ងៃ ។ លោកអ្នកត្រូវឆ្លើយសំណួរដែលមានតួសសញ្ញា (✓)
ទាំងអស់ លើគ្រប់ទំព័រទាំងអស់ ។**

ជំហាន 2: លោកអ្នកនឹងត្រូវតែរៀបចំកាលវិភាគដើម្បីសម្ភាសន៍ជាមួយបុគ្គលិកប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភ
ដែលនឹងមើលពាក្យសុំនេះជាមួយលោកអ្នក ហើយ នឹងសួរលោកអ្នកនូវសំណួរជាច្រើន ដើម្បីបំពេញ
លើដំណើរការរបស់ពាក្យសុំនេះ ។

ជំហាន 3: លោកអ្នកត្រូវតែនាំមកជាមួយនឹងការបញ្ជាក់ពីអត្តសញ្ញាណ និង ចំណូល នៅក្នុងការសម្ភាសន៍
របស់លោកអ្នក ។ លោកអ្នកគួរតែនាំមកជាមួយនូវរបស់ផ្សេងទៀតផងដែរ ដូចជា វិក័យប័ត្រជូល, វិក័យប័ត្រ
ទឹកភ្លើង ឬ ក្រដាសបង់ប្រាក់ការងារ ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនរាយការណ៍ និង ផ្តល់ការបញ្ជាក់ពីការចំណាយ
នោះនឹងគ្មានការកាត់នូវចំណាយទាំងនោះពីចំណូលរបស់លោកអ្នកឡើយ ។

ព័ត៌មានសំខាន់សម្រាប់ជនអន្តោប្រវេសន៍

- លោកអ្នកអាចស្នើសុំ និង ទទួលបានផលប្រយោជន៍ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភសម្រាប់សមាជិកដែលទទួលសិទ្ធិ សូម្បីតែគ្រួសាររបស់លោកអ្នកមាន
រួមបញ្ចូលសមាជិកផ្សេងទៀតដែលមិនទទួលសិទ្ធិ ដោយសារតែឋានៈអន្តោប្រវេសន៍ ។ ឧទាហរណ៍ ឪពុកម្តាយអន្តោប្រវេសន៍អាចស្នើសុំ
ផលប្រយោជន៍ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភសម្រាប់កូនដែលមានសញ្ជាតិអាមេរិក ឬ កូនអន្តោប្រវេសន៍ដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
ទោះបីជា ឪពុកម្តាយអាចមិនទទួលសិទ្ធិសម្រាប់ផលប្រយោជន៍ទាំងនោះ ។
- លោកអ្នកមិនចាំបាច់ផ្តល់នូវព័ត៌មានឋានៈអន្តោប្រវេសន៍, លេខសុវត្ថិភាពសង្គម ឬ ឯកសារ ចំពោះសមាជិកគ្រួសារណាម្នាក់ដែលមិនទទួល
សិទ្ធិសម្រាប់ផលប្រយោជន៍ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភ ដោយសារតែឋានៈអន្តោប្រវេសន៍ និង អ្នកមិនសុំផលប្រយោជន៍ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភ ។
- ការប្រើប្រាស់ផលប្រយោជន៍ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភនឹងមិនជះឥទ្ធិពលដល់ឋានៈអន្តោប្រវេសន៍របស់លោកអ្នក ឬ ឋានៈអន្តោប្រវេសន៍របស់
គ្រួសារលោកអ្នកឡើយ ។ ព័ត៌មានអន្តោប្រវេសន៍គឺឯកជន និង សម្ងាត់ ។

ការណែនាំ និង ព័ត៌មានដ៏ប្រយោជន៍

សូមអានព័ត៌មានខាងក្រោម - គ្មានអ្វីដែលត្រូវបំពេញលើទំព័រនេះទេ ។

អ្វីដែលយើងមានន័យនៅពេលយើងនិយាយ

ដើម្បីជួយលោកអ្នកឱ្យយល់ពីពាក្យមួយចំនួនដែលប្រើប្រាស់នៅក្នុងពាក្យសុំនេះ និង នៅពេល សម្ភាសន៍ សូមយោងទៅនិយមន័យខាងក្រោម ៖

លោកអ្នក, នណាម្នាក់, មនុស្សគ្រប់រូប — នណាម្នាក់ ឬ មនុស្សគ្រប់រូបទាំងអស់ដែលរស់នៅក្នុងផ្ទះរបស់លោកអ្នក និង ដែលកំពុងស្នើសុំផលប្រយោជន៍ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភ ។ ពេលយើងត្រូវការព័ត៌មានអំពីមនុស្សផ្សេងទៀតនៅក្នុងផ្ទះរបស់លោកអ្នក យើងនឹងសួរលោកអ្នក ។

គ្រួសាររបស់លោកអ្នក — មនុស្សដែលរស់នៅក្នុងផ្ទះ ដែលជាអ្នកទិញ និង ធ្វើម្ហូបអាហាររួមគ្នា និង កំពុងស្នើសុំផលប្រយោជន៍ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភ ។

ផលប្រយោជន៍ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភ — ផលប្រយោជន៍សម្រាប់គ្រួសារដែលមានចំណូលទាបដើម្បីជួយទិញម្ហូបអាហារ ។

សេវាកម្មប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភរ៉ាប់រង — ផលប្រយោជន៍ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភដែលអាចមានសម្រាប់លោកអ្នកក្នុងរយៈពេលបី (៣) ថ្ងៃ ។

ធនធាន — ប្រាក់ដែលលោកអ្នកមាន ដូចជា ៖

- ប្រាក់កងដៃ, មូលប្បទានប័ត្រដែលមិនអាចប្តូរជាសាច់ប្រាក់, ប្រាក់នៅក្នុងគណនីចរន្ត, គណនីសន្សំ ឬ លិខិតបញ្ជាក់សន្សំ -ល- ។
- លិខិតកេរ្តិ៍រតក, លិខិតទារបំណុល, ប័ណ្ណភាគហ៊ុន ឬ សញ្ញាប័ណ្ណ -ល- ។

ទឹកភ្លើង — ហ្គាស, ភ្លើង, កម្ដៅ, ឥន្ធនៈ, ទូរស័ព្ទ (អត្រាមូលដ្ឋាន), ការតម្កើងទឹកភ្លើង, ការប្រមូលសម្រាម និង សំណល់, ទឹក, លូ -ល- ។

ចំណូល — ប្រាក់ដែលទទួលបាន ឬ សង្ឃឹមថាទទួលបានក្នុងខែនេះ ដូចជា ៖

- ចំណូល, សុខមាលភាព, ឧបត្ថម្ភភ្លើង, SSI ឬ សុវត្ថិភាពសង្គម, ឬ ការបង់ប្រាក់សម្រាប់ទាហានដើម្បីចាស់
- ប្រាក់សោធននិវត្តន៍ ឬ ការបង់ប្រាក់សម្រាប់ចូលនិវត្តន៍
- និកម្មភាព (UIB), ពិការភាពរដ្ឋ (SDI) ឬ ពិការភាពផ្សេងទៀត
- មូលនិធិកូដកម្ម, ការបង់ប្រាក់ពីអ្នកជួលបន្ទប់, ប្រាក់ជំនួយ និង កម្ចីរបស់សាលា
- អំណោយជាសាច់ប្រាក់, ការឈ្នះជាសាច់ប្រាក់ ឬ ការបង់ជាសាច់ប្រាក់ផ្សេងទៀត

ជំនួយជាសាច់ប្រាក់ — ឱកាសការងារ និង ការទទួលខុសត្រូវចំពោះក្មេង នៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (កាលីហ្វ័រញ៉ា), ជំនួយជនភាសាខ្មែរ ឬ កម្មវិធីជំនួយសាច់ប្រាក់ក្នុងតំបន់នៅស្រុករបស់លោកអ្នកជ្រើសរើសទូទៅ ឬ ការផ្តល់ឱ្យទូទៅ (GA/GR) ឬ កម្មវិធីជំនួយសាច់ប្រាក់សម្រាប់ជនអន្តោប្រវេសន៍ (CAPI) ។

រឿងផ្សេងទៀតដែលលោកអ្នកគួរដឹង

- **លោកអ្នកអាចមានចម្ងល់ពីមូលហេតុដែលយើងសួរសុំនូវមួយចំនួន ។ សំណួរទាំងអស់គឺតម្រូវដោយច្បាប់សហព័ទ្ធរដ្ឋ ដើម្បីកំណត់ភាពទទួលបានលិខិតរបស់លោកអ្នកសម្រាប់ផលប្រយោជន៍អាហារូបត្ថម្ភ ។**
- លោកអ្នកអាចស្នើសុំផលប្រយោជន៍ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភ និង ជំនួយជាសាច់ប្រាក់នៅពេលជាមួយគ្នា និង មានតែការសម្ភាសន៍ម្តង សម្រាប់ទាំងពីរមុខ សេរីលែងតែពេលដែលលោកអ្នកស្នើសុំ GA/GR ជាជំនួយសាច់ប្រាក់ ។
- ប្រសិនបើលោកអ្នកប្រយោជន៍ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភរបស់លោកអ្នក, ឯកសារទទួលបានលិខិត (AD) ឬ ប័ណ្ណធានារ៉ាប់រង បានបាត់តាមការផ្ញើសំបុត្រ លោកអ្នកត្រូវតែរាយការណ៍ពីវា មុនចុងខែដែលលោកអ្នកគួរតែទទួលបានវា ។ ប៉ុន្តែ ប្រសិនបើពួកវាត្រូវបានលួច ឬ បំផ្លាញ លោកអ្នកត្រូវតែរាយការណ៍ពីការបាត់បង់របស់លោកអ្នក ក្នុងរយៈពេលដប់ (១០) ថ្ងៃនៃឧប្បត្តិហេតុ ។
- ប្រសិនបើលោកអ្នកទទួលបានផលប្រយោជន៍ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភច្រើនពេក លោកអ្នកនឹងត្រូវសងវាត្រឡប់មកវិញ និង/ឬ ផលប្រយោជន៍ទាំងនោះនឹងត្រូវបានបន្ទាប ឬ បញ្ឈប់ ។ លេខសុវត្ថិភាពសង្គម (SSN) របស់លោកអ្នក អាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីប្រមូលចំនួននៃផលប្រយោជន៍ដែលជំពាក់, តាមរយៈតុលាការ, ទំនាក់ទំនងប្រមូលផ្សេងទៀត និង សម្រាប់ សកម្មភាពប្រមូលរបស់រដ្ឋាភិបាលសហព័ទ្ធរដ្ឋ ។
- SSN របស់លោកអ្នកនឹងត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីពិនិត្យអត្តសញ្ញាណ ដើម្បីបង្ការការចូលរួមដានគ្នា និង ដើម្បីបញ្ជាក់ពីភាពទទួលបានលិខិត និង ផលប្រយោជន៍ ។ SSN នឹងត្រូវបានប្រើនៅក្នុងការផ្តល់ជូនក្នុងកុំព្យូទ័រដើម្បីពិនិត្យចំណូលរបស់លោកអ្នក និង ធនធានជាមួយកំណត់ត្រាព័ន្ធដា, សុខមាលភាព, ការងារ និង រដ្ឋបាលសុវត្ថិភាពសង្គម និង ភ្នាក់ងារផ្សេងទៀត ។ ភាពខុសគ្នាអាចត្រូវបានត្រួតពិនិត្យជាមួយលោកអ្នក និង ជាមួយនិយោជក, ធនាគារ និង កន្លែងផ្សេងទៀត ។ ការចូលរួមដែលលួចបន្តនៅក្នុងកម្មវិធីប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភអាចមានលទ្ធផលជាបទឧក្រិដ្ឋ ឬ រដ្ឋប្បវេណី ឬ ការប្តឹងបែបរដ្ឋបាល ។
- ការផ្តល់ SSN របស់លោកអ្នក គឺមិនត្រូវការ នៅពេលលោកអ្នកប្រគល់ពាក្យសុំជាលើកដំបូង ។ ទោះជាយ៉ាងនេះក្តី លោកអ្នកនឹងត្រូវស្នើសុំឱ្យផ្តល់ព័ត៌មានមកយើងដើម្បីគ្រួសារពាក់ព័ន្ធទទួលបានលិខិត និង ផលប្រយោជន៍សម្រាប់សមាជិកផ្សេងទៀតនៅក្នុងគ្រួសាររបស់លោកអ្នក ។ ជាធម្មតា លោកអ្នកត្រូវផ្តល់ឱ្យយើងនូវ SSN របស់លោកអ្នក ឬ ការបញ្ជាក់ពីពាក្យសុំសម្រាប់ SSN របស់លោកអ្នក មុនពេលយើងអាចផ្តល់ជូនលោកអ្នកនូវផលប្រយោជន៍ផ្សេងៗ ។ យើងអាចមើលផលប្រយោជន៍ ឬ សមាជិកណាម្នាក់ដែលទទួលបានផលប្រយោជន៍ជាគ្រួសារ សម្រាប់ការខកខានក្នុងការផ្តល់ SSN ។

ការប្តឹង និង សវនាការរដ្ឋ

ប្រសិនបើលោកអ្នកមានការប្តឹង សូមព្យាយាមធ្វើវានៅស្រុករបស់លោកអ្នក ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនអាចធ្វើបាន លោកអ្នកអាចទូរស័ព្ទ ឬ សរសេរទៅ ៖

California Department of Social Services
744 P Street, MS 8-16-50
Sacramento, CA 95814
លេខទូរស័ព្ទ ៖ 1-800-952-5253
ឬ សម្រាប់មនុស្សច្រើន ឬ គ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ
1-800-952-8349

ប្រសិនបើលោកអ្នកគិតថាសកម្មភាពណាមួយដែលធ្វើឡើងដោយស្រុកគឺខុស លោកអ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរបស់រដ្ឋដោយសរសេរទៅការិយាល័យសុខមាលភាពរបស់ស្រុកក្នុងតំបន់របស់លោកអ្នក ឬ ដោយទូរស័ព្ទទៅលេខទូរស័ព្ទដែលមានរាយខាងលើ ។ លោកអ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការក្នុងរយៈពេលកៅសិប (៥០) ថ្ងៃ នៃសកម្មភាពនោះ និង ប្រាប់ពីមូលហេតុដែលលោកអ្នកចង់ធ្វើដូច្នោះ ។

ច្បាប់ថែទាំអ្នកដាក់ពាក្យសុំ/អ្នកទទួលបានទាំងអស់ នូវ ជំនួយ, ផលប្រយោជន៍ ឬ សេវាកម្មនឹងត្រូវបានទាត់ទុកដោយយុត្តិធម៌ ដោយមិនគិតពីជាតិសាសន៍, ពណ៌សម្បុរ, ជាតិកំណើត, ការជាប់ទាក់ទងក្នុងនយោបាយ, សាសនា, ឋានៈរៀបការ, ភេទ, អាយុ ឬ ពិការភាព ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកគិតថាលោកអ្នកត្រូវបានគេរើសអើង លោកអ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងដោយ ៖

1. ទាក់ទងអ្នកសម្របសម្រួលលិខិត ឬ ជាពលរដ្ឋនៅស្រុករបស់លោកអ្នក ឬ
2. សរសេរទៅ ឬ ទូរស័ព្ទទៅ ៖
The state's Civil Rights Bureau, M.S. 18-16-70,
P.O. Box 944243, Sacramento, CA 94244-2430
1-866-741-6241 (ទូរស័ព្ទឥតបង់ប្រាក់)
3. ឬ សម្រាប់ផលប្រយោជន៍ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភប៉ុណ្ណោះ សូមសរសេរទៅ ៖
Secretary of Agriculture
U.S. Department of Agriculture
14th & Independence Avenue, S.W.
Room 200A
Administration Building
Washington, D.C. 20250

ពាក្យសុំសម្រាប់ផលប្រយោជន៍ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភ

ព័ត៌មានអ្នកស្នើសុំ

1. សូមបំពេញព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនខាងក្រោម សម្រាប់មនុស្សដែលបានស្នើសុំផលប្រយោជន៍ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភ ។

ឈ្មោះ (គោត្តនាម, នាម, នាមកណ្តាល)	
លេខទូរស័ព្ទ (រួមបញ្ចូលទាំងលេខកូដតំបន់)	
អាសយដ្ឋានទីលំនៅ (ផ្លូវ, ប្រអប់សំបុត្រ, លេខអាគារជួល)	
ក្រុង, រដ្ឋ, លេខកូដតំបន់	
អាសយដ្ឋានធ្វើសំបុត្រ (ប្រសិនបើខុសពីខាងលើ)	
ក្រុង, រដ្ឋ, លេខកូដតំបន់	

2. ការិយាល័យប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភអាចផ្តល់ជូននូវអ្នកបកប្រែដល់លោកអ្នកដោយមិនគិតថ្លៃ។ តើលោកអ្នកត្រូវការអ្នកបកប្រែនៅពេលសម្ភាសន៍លោកអ្នក?
 បាទ/ចា់ ទេ ប្រសិនបើ "បាទ/ចា់" ភាសាអ្វី? _____

3. ដើម្បីជួយយើងធ្វើឱ្យសវាកម្មរបស់ពួកយើងកាន់តែប្រសើរសម្រាប់លោកអ្នក សូមបំពេញ A និង B ខាងក្រោម ។ ចូរគូសក្នុងប្រអប់ចំពោះព័ត៌មានទាំងឡាយណាដែលទាក់ទងនឹងខ្លួនអ្នក ។ ច្បាប់ចែងថា មនុស្សគ្រប់រូបត្រូវកត់ត្រាពីក្រុមជាតិសាសន៍ សញ្ជាតិ និងភាសារបស់ខ្លួន ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនបំពេញព័ត៌មាននេះទេ សមត្ថកិច្ចពាក់ព័ន្ធនឹងជួយបំពេញព័ត៌មានជូនអ្នក ។ ការជួយបំពេញនេះមិនប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិស្របច្បាប់របស់អ្នកក្នុងការទទួលប្រាក់ឧបត្ថម្ភអាហារូបត្ថម្ភឡើយ ។

A. ជាតិសាសន៍ (ជនគ្រប់រូបត្រូវបំពេញព័ត៌មាននៅចំណុច B)

តើអ្នកមានសញ្ជាតិប៊ីស្សាញ ឬទ្វេជាតិមែនទេ? បាទ/ចា់ ទេ

- B. ក្រុមជាតិសាសន៍** – ស្បែកស អ៊ីស្តានីក ស្បែកខ្មៅ ហ្វីលីពីន ចិន
- ឥណ្ឌូជនជាតិដើមអាមេរិក ឬ ជនជាតិដើមអាណាឡា ជប៉ុន កូរ៉េ ហ្គាម៉ាន សាម៉ូន
- វៀតណាម ឥណ្ឌូអាស៊ី ឡាវ ហាវ៉ៃ
- ជនជាតិអាស៊ី ឬ ជនលើដីកោះស៊ីហ្គីត ផ្សេងទៀត (សូមបញ្ជាក់) _____

- C. ភាសាចំបង** – អង់គ្លេស អេស្ប៉ាញ ឡាវ តាហ្គឡុក
- សញ្ជាតិជនជាតិអាមេរិក ចិនកាតាំង ខ្មែរ វៀតណាម រ៉ូស៊ី
- ផ្សេងទៀត (សូមបញ្ជាក់) _____

✓ 4. នណាម្នាក់នៅក្នុងគ្រួសារគឺ : (សូមគូសលើសពីមួយប្រសិនបើត្រូវ)

ពិការ គ្មានផ្ទះ

ជរា (៦០ និង ចាស់ជាងនេះ) ជនអន្តោប្រវេសន៍/កម្មករកសិដ្ឋានតាមរដ្ឋ

គ្មានប្រាក់សម្រាប់អាហារ ទទួលបានការបញ្ឈប់ចំណូលតែមួយគត់របស់លោកអ្នក? បាទ/ចា់ ទេ

✓ 5. តើលោកអ្នកមានស្ថានភាពរាងកាយ ឬ ខួរក្បាលដែលទាមទារជំនួយពិសេសក្នុងអំឡុងពេលនៃការសម្ភាសន៍របស់លោកអ្នកជាមួយនឹងបុគ្គលិកប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភ? បាទ/ចា់ ទេ

✓ 6. តើថ្លៃជួល ឬ បញ្ចាំរបស់លោកអ្នកប៉ុន្មានក្នុងខែនេះ? \$ _____

✓ 7. តើថ្លៃចំណាយទឹកភ្លើងរបស់លោកអ្នកប៉ុន្មានក្នុងខែនេះ ប្រសិនបើគិតដោយឡែកពី ថ្លៃជួល ឬ បញ្ចាំ? \$ _____

ខ្ញុំបានទទួលដំណឹងអំពីការទទួលបានផលប្រយោជន៍ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភបន្ទាន់ក្នុងរយៈពេលបី (៣) ថ្ងៃ ។

ហត្ថលេខា _____ កាលបរិច្ឆេទ _____

សម្រាប់ស្រុកប្រើប៊ុណ្ណោះ

Case Name _____ **Case #** _____

Application Type: New Recert **Date received by County** _____

Screened for Expedited Service (ES)? Yes No **ES Eligible** Yes No

ពាក្យសុំសម្រាប់ផលប្រយោជន៍ប័ណ្ណអាហាររូបត្ថម្ភ

ព័ត៌មានគ្រួសារ

8. សូមបំពេញព័ត៌មានខាងក្រោមសម្រាប់គ្រប់មនុស្សទាំងអស់នៅក្នុងផ្ទះ រួមទាំងខ្លួនលោកអ្នកផ្ទាល់ ។ ស្រុកនឹងប្រើប្រាស់ព័ត៌មាននេះដើម្បីកំណត់ភាពទទួលសិទ្ធិរបស់លោកអ្នកតែប៉ុណ្ណោះ ។

ឈ្មោះ (គោត្តនាម, នាម, នាមកណ្តាល)	លេខសុវត្ថិភាពសង្គម (ប្រសិនបើគ្មាន សូមសរសេរគ្មាន)	ទំនាក់ទំនង (ដូចជា កូនប្រុស, ភរិយា មិត្តភ័ក្ត្រ, កូនចិញ្ចឹម -ល-)	គូសរង្វង់មួយ	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត	តើលោកអ្នកទិញ និង ធ្វើម្ហូបអាហារជាមួយ មនុស្សនេះ? (គូសរង្វង់មួយ)
1.			ប្រុស/ស្រី		បាទ-ទា /ទេ
2.			ប្រុស/ស្រី		បាទ-ទា /ទេ
3.			ប្រុស/ស្រី		បាទ-ទា /ទេ
4.			ប្រុស/ស្រី		បាទ-ទា /ទេ
5.			ប្រុស/ស្រី		បាទ-ទា /ទេ
6.			ប្រុស/ស្រី		បាទ-ទា /ទេ
7.			ប្រុស/ស្រី		បាទ-ទា /ទេ
8.			ប្រុស/ស្រី		បាទ-ទា /ទេ
9.			ប្រុស/ស្រី		បាទ-ទា /ទេ
10.			ប្រុស/ស្រី		បាទ-ទា /ទេ

ចំណូល និង ការងារ

✓ 9. តើលោកអ្នកមាន ឬ នឹងទទួលបានចំណូលខ្លះក្នុងខែនេះ? បាទ/ចា ទេ

សូមរាយចំណូលគ្រួសាររបស់លោកអ្នកខាងក្រោម :

ឈ្មោះអ្នកដែលទទួលបានប្រាក់	ប៉ុន្មានក្នុងខែនីមួយៗ?
	\$
	\$
	\$
	\$

ធនធាន

✓ 10. តើលោកអ្នកមានប្រាក់ប៉ុន្មាន? នេះរួមទាំងប្រាក់នៅក្នុងគណនីធនាគារ, ក្នុងផ្ទះរបស់លោកអ្នក ឬ នៅកន្លែងផ្សេងទៀត ។
\$ _____

សម្រាប់ស្រុកប្រើប័ណ្ណោះ

ពាក្យសុំសម្រាប់ផលប្រយោជន៍ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភ

ព័ត៌មានសំខាន់

- ▶ ក្រសួង កសិកម្មសហរដ្ឋអាមេរិក (USDA) ហាមឃាត់ការរើសអើងនៅក្នុងកម្មវិធី និង សកម្មភាពរបស់ខ្លួនទាំងអស់ លើមូលដ្ឋានពូជសាសន៍, ពណ៌សម្បុរ, ភេទ, សាសនា, ជាតិដើម ឬ ជំនឿនយោបាយ ។ លោកអ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹង ប្រសិនបើលោកអ្នកគិតថាលោកអ្នកត្រូវបានគេរើសអើង ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនយល់ព្រមជាមួយការសម្រេចរបស់ស្រុក ការប្តឹងខ្លួនអាចមានសម្រាប់លោកអ្នក ។
- ▶ ព័ត៌មានលើពាក្យសុំនេះអាចត្រូវបានចែករំលែកជាមួយសហព័ន្ធ, រដ្ឋ និង ភ្នាក់ងារក្នុងតំបន់ តែក្នុងគោលបំណងនៃការពិនិត្យបញ្ជាក់លើភាពទទួលសិទ្ធិពិការភារកិច្ចប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភប៉ុណ្ណោះ ។ ដំណើរការនេះអាចរួមបញ្ចូលការបញ្ជាក់ជាមួយនិង ផ្នែកសេវាកម្មសញ្ជាតិ និង អន្តោប្រវេសន៍សហរដ្ឋអាមេរិក (USCIS) (ពីមុន INS) នៃឋានៈអន្តោប្រវេសន៍ ចំពោះតែអ្នកដែលស្វែងរកផលប្រយោជន៍ប័ណ្ណអាហារូបត្ថម្ភប៉ុណ្ណោះ ។ ច្បាប់សហព័ន្ធផ្ទៃថ្មីថ្មីថ្មី USCIS មិនអាចប្រើប្រាស់ព័ត៌មាននេះសម្រាប់អ្វីៗទាំងអស់ លើកលែងតែការលិខិតការលូតលាស់ប៉ុណ្ណោះ ។

ហត្ថលេខា

ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ក្រោមការផ្តន្ទាទោសចំពោះការភូតភរ តាមច្បាប់នៃសហរដ្ឋ អាមេរិក និង រដ្ឋ កាលីហ្វ័រញ៉ា ថាព័ត៌មានដែលខ្ញុំបានផ្តល់ឱ្យនៅក្នុងពាក្យសុំនេះ គឺ ពិត, ត្រឹមត្រូវ និង ពេញលេញ ។

ហត្ថលេខា (សមាជិកគ្រួសារពេញវ័យ ឬ អ្នកតំណាងដែលទទួលសិទ្ធិ)	កាលបរិច្ឆេទ
ហត្ថលេខារបស់សាក្សី ឬ អ្នកបកប្រែ	កាលបរិច្ឆេទ
ហត្ថលេខានៃបុគ្គលិកដែលទទួលសិទ្ធិ	កាលបរិច្ឆេទ