

**សេចក្តីប្រកាសនៃការផ្តល់ជំនួយ**  
**CALFRESH លើសចំនួន**  
**សំរាប់ការបំពានទៅលើកម្មវិធីដោយ**  
**ចេតនា(IPV) ឬការផ្លាស់ប្តូរស្ថានភាពពី**  
**កំហុសទៅក្នុងក្រសួងដោយអចេតនា(IHE)**  
**ទៅការបំពានលើកម្មវិធីដោយចេតនា**

(ADDRESSEE)

គេបានផ្តល់ជំនួយ CalFresh លើសចំនួនទៅឱ្យ :

- ក្រុមគ្រួសារ ។
- ក្រុមគ្រួសារដែលលោកអ្នកបានធានា ។

នេះគឺជាហត្ថលេខា :

- គេបានជំរាបលោកអ្នកដឹងរួចហើយអំពីការផ្តល់ជំនួយ CalFresh លើសចំនួននេះ ហើយទណ្ឌប្រហែលជាបានផ្តល់ជំនួយ CalFresh តិចជាងមុនលោកអ្នកក្នុងខែនីមួយៗ ដោយសារតែការផ្តល់ជំនួយលើសចំនួននេះ ។ ទាំងនេះគឺជាការសំរេចមួយដែលបានធ្វើនៅ តុលាការ ឬនៅពេលធ្វើសេចក្តីបំភ្លឺក្រសួងនៃរដ្ឋ។ នេះគឺជាការបំពានលើកម្មវិធីដោយ ចេតនា (Intentional Program Violation ឬ IPV) ឬក៏ដោយលោកអ្នកបានចុះ ហត្ថលេខាលើកិច្ចព្រមព្រៀងយល់ព្រមឱ្យបញ្ឈប់សិទ្ធិទទួលជំនួយ (Disqualification Consent Agreement) ឬក៏ការលះបង់សេចក្តីបំភ្លឺចំពោះការបញ្ឈប់សិទ្ធិទទួលជំនួយ ពីក្រសួង (Administrative Disqualification Hearing Waiver) ហើយឥឡូវ នេះគឺជាការបំពានលើកម្មវិធីដោយចេតនា ។ សេចក្តីប្រកាសនេះមានព័ត៌មានអំពីចំនួនដែល លោកអ្នកជំពាក់នៅក្នុងពេលឥឡូវនេះ ដែលអាចមានច្រើនជាងចំនួនដែលគេបានជំរាប លោកអ្នកពីមុនមក ។ ទណ្ឌបានទាមទារចំនួនដែលផ្តល់ឱ្យលើសចំនួន១០ភាគរយ ឬ ១០ដុល្លារ (យកចំនួនណាមួយដែលច្រើនជាង) នៃចំនួនជំនួយប្រចាំខែរបស់លោកអ្នក ។ ឥឡូវនេះទណ្ឌអាចទាមទារហត្ថលេខាដល់ទៅ២០ភាគរយ ឬ២០ដុល្លារ (យកចំនួនណាមួយដែល ច្រើនជាង) នៃចំនួនជំនួយប្រចាំខែរបស់លោកអ្នក ដូច្នេះចំនួននៃជំនួយ CalFresh ដែល លោកអ្នកទទួលបានអាចផ្លាស់ប្តូរ ។
- ប្រាក់ចំណូលរកបានដែលមិនបានរាយការណ៍មិនមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សំរាប់ការកាត់កង ២០ភាគរយឡើយ ។

លោកអ្នកត្រូវតែបង់សងជំនួយ CalFresh លើសចំនួននោះមកវិញ ។  
 ជំនួយ CalFresh លើសចំនួន \$ \_\_\_\_\_ ត្រូវបានផ្តល់ឱ្យសំរាប់កំឡុងពេល \_\_\_\_\_ ។

ក្រុមគ្រួសារបានទទួលជំនួយ CalFresh ចំនួន \$ \_\_\_\_\_ ។  
 ក្រុមគ្រួសារត្រូវតែបាន ទទួលចំនួន \$ \_\_\_\_\_ នៃជំនួយ CalFresh ។ ចំនួន \$ \_\_\_\_\_ (ជំនួយ CalFresh លើស) គឺជាចំនួនដែលលោកអ្នកបានទទួលដកជាមួយ នឹងចំនួនដែលលោកអ្នក ត្រូវតែបានទទួល ។

- ចំនួននេះត្រូវបានកាត់បន្ថយចំនួន \$ \_\_\_\_\_ ពីប្រាក់យើងបានជំពាក់ជំនួយ សំរាប់ក្រុមគ្រួសារនៅខែកន្លងមក ឬយើងបានទទួលប្រាក់បង់សង មួយផ្នែកទៅលើចំនួន ដែលបានជំពាក់ ។
- ចំនួននេះត្រូវបានបន្ថែមដោយ \$ \_\_\_\_\_ ពីប្រាក់ចំនួនផ្តល់ឱ្យលើស របស់លោកអ្នកត្រូវបានគិតឡើងវិញ ចាប់តាំងតែពីពេលចំនួននេះក្លាយជាការបំពានលើកម្មវិធី ដោយចេតនា ។

ឥឡូវនេះលោកអ្នកជំពាក់ \$ \_\_\_\_\_ ។

**ច្បាប់ :** ច្បាប់ទាំងនេះបានអនុវត្ត : MPP 63-801.43, 63-801.23.  
 លោកអ្នកអាចពិនិត្យច្បាប់ទាំងនេះសាឡើងវិញ នៅឯការិយាល័យសុខុមាលភាព(Welfare office) របស់លោកអ្នក ។

**នៃទណ្ឌ**

STATE OF CALIFORNIA  
 HEALTH AND HUMAN SERVICES AGENCY  
 CALIFORNIA DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES

កាលបរិច្ឆេទសេចក្តីប្រកាស : \_\_\_\_\_  
 សំណុំរឿង : \_\_\_\_\_  
 លេខ : \_\_\_\_\_  
 អ្នកកាន់សំណុំរឿង : \_\_\_\_\_  
 លេខ : \_\_\_\_\_  
 ទូរស័ព្ទ : \_\_\_\_\_  
 អាសយដ្ឋាន : \_\_\_\_\_

មានសំណួរឬ? សូមសួរអ្នកកាន់សំណុំរឿងរបស់លោកអ្នក ។

**សេចក្តីបំភ្លឺ :** លោកអ្នកអាចស្នើសុំសេចក្តីបំភ្លឺអំពីសកម្មភាពនេះ **លើកលែងតែ**លោកអ្នកបានមានសេចក្តីបំភ្លឺរួចហើយ នៅលើបញ្ជីដែលនាំ **ឱ្យមានការផ្តល់លើសនេះ** ។ បើលោកអ្នកគិតថាចំនួនជំនួយ CalFresh ជំពាក់ថ្មីនេះខុស លោកអ្នកអាចស្នើសុំសេចក្តីបំភ្លឺមួយ ។ នៅខាងខ្នងនៃ ទំព័រនេះមានប្រាប់អំពីរបៀប ។ ជំនួយរបស់លោកអ្នកអាចមិនបានផ្តល់ ឬទេ បើសិនជាលោកអ្នកស្នើសុំសេចក្តីបំភ្លឺ នៅមុនពេលសេចក្តីសំរេច នេះអនុវត្ត ។

- លោកអ្នកមិនបានប្រើប្រាក់ជំនួយ មនុស្សចាស់ៗដំបូងលើស ខ្នាក់ ឬពិការ (Supplemental Security Income ឬ SSI) ដែលលោកអ្នកទទួលបានដើម្បីបង់សង ជំនួយទទួលលើសចំនួននេះទេ ។
- ការទាមទារឱ្យសងនឹងត្រូវបានធ្វើចំពោះមនុស្សពេញវ័យគ្រប់រូបនៅក្នុងក្រុមគ្រួសារ នៅពេល ដែលមានការផ្តល់ជំនួយលើសបានកើតមានឡើង ។

**សូមមើលអំពីរបៀបយើងគិតរកចំនួនដែលលោកអ្នកបានទទួលលើសនៅលើសន្លឹកគិតរកចំនួន ដែលបានផ្ញើទៅជាមួយសេចក្តីប្រកាសនេះ ។**

**លោកអ្នកត្រូវតែ :**

បង់សងចំនួនជំនួយ CalFresh ទាំងអស់ ឬក៏បំពេញ ចុះហត្ថលេខាហើយផ្តល់សំណើព្រមព្រៀង សង(Repayment Agreement ឬ DFA 377.7G) និងបង់សងដូចដែលបានព្រមព្រៀង ។

**សកម្មភាពពិកម្មវិធី :**

- កិច្ចព្រមព្រៀងបង់សងរបស់លោកអ្នកនឹងត្រូវបានធ្វើ អាស្រ័យទៅលើភាពអាចបង់សងបាន ក្នុងពេលបច្ចុប្បន្នរបស់លោកអ្នកដូចបានគិតបង្ហាញដោយទណ្ឌ ។ ការផ្លាស់ប្តូរណាមួយទៅ លើភាពអាចបង់សងរបស់លោកអ្នក អាចផ្លាស់ប្តូរប្រាក់បង់សងប្រចាំខែរបស់លោកអ្នក ។
- បើលោកអ្នកមិនចុះហត្ថលេខា និងផ្តល់កិច្ចព្រមព្រៀងនេះមកវិញនៅក្នុងរយៈពេល៣០ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទបានចុះនៅលើសេចក្តីប្រកាសនេះ ចំនួនជំនួយ CalFresh ដែល លោកអ្នកទទួលបាននឹងបន្ថយចំនួន \_\_\_\_\_ ភាគរយ ចាប់ផ្តើមពី \_\_\_\_\_ ។
- បើលោកអ្នកមិនបង់សង ទណ្ឌនឹងប្រើវិធីដទៃទៀតដើម្បីទាមទារចំនួនដែលជំពាក់នោះ ដូចជាការទាមទារតាមរយៈតុលាការ តាមភ្នាក់ងារទាមទារប្រាក់ និងតាមសកម្មភាពទារ ប្រាក់នៃរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធ ។
- បើសិនជាការបំពានលើកម្មវិធីដោយចេតនាដែលមិនមកពីជំពាក់ប្រាក់នៅក្នុងក្រសួងដោយ អចេតនា ទោសបញ្ញត្តិនិងអនុវត្ត ទោះបីជាលោកអ្នកយល់ព្រមបង់សងចំនួនដែលលោក អ្នកជំពាក់នោះហើយក៏ដោយ ។
- បើសិនជាការទាមទារនោះក្លាយជាបទល្មើសមិនបង់សង ឬគេបានប្តឹងក្រុមគ្រួសាររបស់ លោកអ្នក លោកអ្នកក៏បានតម្រូវឱ្យបង់ថ្លៃដំណើរការច្បាប់ឬថ្លៃពេលវេលាផងដែរ ។
- បើលោកអ្នកមិនសងចំនួនដែលបានជំពាក់នោះទេ ទណ្ឌនឹងកាត់យកប្រាក់ពន្ធដារលើប្រាក់ ចំណូលនៃរដ្ឋ/សហព័ន្ធដែលសងឱ្យលោកអ្នកវិញ (State/Federal Income Tax Refund) និង/ឬសំនុំយកតុលាការកាត់ប្រាក់ខែរបស់លោកអ្នក ឬទ្រព្យសម្បត្តិណាមួយ ដែលលោកអ្នកមាន ។

**បំរាម :** បើសិនជាលោកអ្នកជឿថាការផ្តល់ជំនួយឱ្យលើសនេះខុស នេះគឺជាឱកាសចុងក្រោយ របស់លោកអ្នកដើម្បីស្នើសុំសេចក្តីបំភ្លឺ ។ បើសិន ជាលោកអ្នកទទួលជំនួយ CalFresh ទណ្ឌ អាចទាមទារចំនួនទទួលលើសដោយបន្ថយជំនួយ CalFresh ប្រចាំខែរបស់លោកអ្នក ។ បើសិន ជាលោកអ្នកឈប់ទទួលជំនួយ CalFresh នៅមុនពេលដែលជំនួយទទួលលើសសងរួច ទណ្ឌអាច ដកយកចំនួនដែលលោកអ្នកជំពាក់ពីប្រាក់ពន្ធដារ រដ្ឋ/សហព័ន្ធលើប្រាក់ចំណូលដែលសងមកឱ្យវិញ របស់លោកអ្នក ។

**សិទ្ធិរបស់លោកអ្នកក្នុងការស្នើសុំសេចក្តីបិទបិទ**

លោកអ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំសេចក្តីបិទបិទ បើសិនជាលោកអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយនឹងសកម្មភាពណាមួយរបស់ខ្លួន ។ លោកអ្នកមានពេលវេលា ១០ ថ្ងៃ ដើម្បីស្នើសុំសេចក្តីបិទបិទ មួយ ។ ចំនួន ១០ ថ្ងៃ បានចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃបន្ទាប់ពីពេលដែលខ្លួនបានប្រគល់ ឬផ្ញើសេចក្តីប្រកាសនេះទៅជូនលោកអ្នក ។ បើសិនជាលោកអ្នកមិនមូលហេតុសមរម្យដែលបណ្តាលឱ្យលោកអ្នកមិនអាចដាក់ពាក្យសុំសេចក្តីបិទបិទនៅក្នុងពេល ១០ ថ្ងៃ លោកអ្នកអាចនៅតែអាចសុំសេចក្តីបិទបាន ។ បើសិនជាលោកអ្នកផ្តល់មូលហេតុសមរម្យ សេចក្តីបិទមួយអាចត្រូវបានធ្វើការណាត់ជួប ។

បើសិនជាលោកអ្នកស្នើសុំសេចក្តីបិទមួយនៅមុនពេលសកម្មភាពទៅលើប្រាក់ជំនួយ ជំនួយមេឌី-ខាល ជំនួយ CalFresh (បណ្តុំទិញម្ហូប) ឬកិច្ចថែរក្សាក្មេងក្នុងចាប់ផ្តើមឡើង :

- ប្រាក់ជំនួយ និងជំនួយមេឌី-ខាលរបស់លោកអ្នកនឹងមានចំនួននៅដដែលនៅក្នុងពេលលោកអ្នករងចាំសេចក្តីបិទមួយ ។
- កិច្ចថែរក្សាក្មេងរបស់លោកអ្នកនឹងមានចំនួននៅដដែល នៅក្នុងពេលលោកអ្នករងចាំសេចក្តីបិទមួយ ។
- ជំនួយ CalFresh (បណ្តុំទិញម្ហូប) របស់លោកអ្នកនឹងមានចំនួននៅដដែល រហូតទាល់តែពេលធ្វើសេចក្តីបិទ ឬរហូតទាល់តែកំឡុងពេលបញ្ចប់នៃការទទួលជំនួយរបស់លោកអ្នក យករយៈពេលណាមួយដែលជាប់ជាង ។ ។

បើសិនជាសេចក្តីសុំរបស់លោកអ្នកបិទបិទ យើងត្រូវត្រូវ លោកអ្នកនឹងជំពាក់យើងនូវប្រាក់ជំនួយ ជំនួយ CalFresh (បណ្តុំទិញម្ហូប) ឬកិច្ចថែរក្សាក្មេងណាដែលលោកអ្នកបានទទួល ។ ដើម្បីឱ្យយើងបន្ថយ ឬបញ្ឈប់ជំនួយ របស់លោកអ្នកនៅមុនពេលសេចក្តីបិទ សូមគូសប្រអប់នៅខាងក្រោម :

មែន សូមបន្ថយ ឬ បញ្ឈប់ :  ប្រាក់ជំនួយ  ជំនួយ CalFresh (បណ្តុំទិញម្ហូប)  កិច្ចថែរក្សាក្មេង

នៅក្នុងពេលលោកអ្នករងចាំសេចក្តីសុំរបស់លោកអ្នកនឹងមានសេចក្តីបិទសំរាប់ : **កម្មវិធីជួយឱ្យចេញពីជំនួយសុខុមាលភាពទៅធ្វើការ (Welfare to Work) :**

លោកអ្នកមិនចាំបាច់ចូលរួមនៅក្នុងសកម្មភាពនៃកម្មវិធីនេះទេ ។ លោកអ្នកអាចទទួលបានប្រាក់បង់សំរាប់កិច្ចថែរក្សាក្មេងសំរាប់ការងារ និងសំរាប់សកម្មភាពណាដែលបានទទួលយល់ព្រមដោយខ្លួននៅមុនពេលសេចក្តីប្រកាសនេះ ។

បើសិនជាយើងបានជំរាបលោកអ្នកថា ប្រាក់បង់ឱ្យសំរាប់កិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់ដទៃទៀតរបស់លោកអ្នកនឹងបញ្ចប់ លោកអ្នកនឹងមិនត្រូវបានទទួលប្រាក់បង់ឱ្យជាបន្តទៅទៀតទេ ទោះបីជាលោកអ្នកអញ្ជើញទៅសកម្មភាពរបស់លោកអ្នកក៏ដោយ ។

បើសិនជាយើងបានជំរាបលោកអ្នកថា យើងនឹងបង់ប្រាក់សំរាប់កិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់ដទៃទៀត កិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់នោះនឹងបានទទួលប្រាក់បង់ឱ្យតាមចំនួននិងរបៀបដែលយើងបានជំរាបលោកអ្នក នៅក្នុងសេចក្តីប្រកាសនេះ ។

- ដើម្បីទទួលបានកិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់ទាំងនោះ លោកអ្នកត្រូវតែអញ្ជើញទៅកាន់សកម្មភាពដែលខ្លួនបានជំរាបលោកអ្នកឱ្យចូលរួម ។
- បើសិនជាចំនួនប្រាក់បង់សំរាប់កិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់ដែលខ្លួនបានបង់ឱ្យនៅក្នុងពេលដែលលោកអ្នករងចាំសេចក្តីបិទមិនគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យលោកអ្នកចូលរួម លោកអ្នកអាចឈប់ទៅកាន់សកម្មភាពនោះ ។

**កម្មវិធីសិក្សាអប់រំនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ាជួយចំពោះឥតកម្មវិធីជាភ្នាក់ងារដែលទទួលបានប្រាក់ជំនួយ (Cal-Learn) :**

- លោកអ្នកមិនអាចចូលរួមជាមួយកម្មវិធី Cal-Learn បានទេបើសិនជាយើងបានជំរាបលោកអ្នកថា យើងមិនអាចធ្វើការជូនលោកអ្នកបានទេនោះ ។
- យើងនឹងបង់ប្រាក់សំរាប់កិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់នៃកម្មវិធី Cal-Learn សំរាប់តែសកម្មភាពដែលទទួលបានការយល់ព្រមឱ្យតែប៉ុណ្ណោះ ។

**ព័ត៌មានដទៃទៀត**

**សមាជិកនៃគ្រោងការចាត់ចែងថែរក្សាសុខភាពនៃកម្មវិធីមេឌី-ខាល :** សកម្មភាពនៅលើសេចក្តីប្រកាសនេះអាចបញ្ឈប់លោកអ្នកក្នុងការទទួលបានគ្រោងការចាត់ចែងថែរក្សាសុខភាពរបស់លោកអ្នក ។ លោកអ្នកអាចទាក់ទងទៅកិច្ចជួយចំពោះសមាជិកនៃគ្រោងការសុខភាពរបស់លោកអ្នក បើសិនជាលោកអ្នកមានសំណួរ ។

**កិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់ចំពោះក្មេង និង/ឬផ្នែកពេទ្យ :** ភ្នាក់ងារទាមទារប្រាក់ជួយផ្គត់ផ្គង់នៅក្នុងតំបន់នឹងជួយទាមទារប្រាក់បង់ជួយផ្គត់ផ្គង់ដោយមិនអស់ប្រាក់ ទោះបីជាលោកអ្នកមិនទទួលបានប្រាក់ជំនួយក៏ដោយ ។ បើសិនជានៅក្នុងពេលឥឡូវនេះ ពួកគេទាមទារប្រាក់ជួយផ្គត់ផ្គង់សំរាប់លោកអ្នក ពួកគេនឹងបន្តកិច្ចការនេះ រហូតដល់លោកអ្នកសរសេរប្រាប់ពួកគេឱ្យឈប់ ។ ពួកគេនឹងផ្ញើប្រាក់ជួយផ្គត់ផ្គង់ដែលពួកគេទាមទារបានក្នុងពេលបច្ចុប្បន្ន ប៉ុន្តែពួកគេនឹងទុកប្រាក់មិនបានបង់ពីមុនមកដែលបានប្រមូលដែលលោកអ្នកជំពាក់ខណ្ឌពីមុនមក ។

**គំរោងការគ្រួសារ :** ការិយាល័យក្រសួងសុខុមាលភាពរបស់លោកអ្នក នឹងផ្តល់ព័ត៌មានជូនទៅពេលដែលលោកអ្នកស្នើសុំសេចក្តីបិទ ។

**សំណុំរឿងនៃសេចក្តីបិទ :** បើលោកអ្នកស្នើសុំសេចក្តីបិទមួយ ការិយាល័យទទួលសេចក្តីបិទរដ្ឋ (State Hearing Division) នឹងរៀបចំសំណុំរឿងមួយ ។ លោកអ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការពិនិត្យមើលសំណុំរឿងនេះនៅមុនពេលសេចក្តីបិទរបស់លោកអ្នក និងទទួលបានសេចក្តីជំនុំជម្រះសាលាដំបូងរបស់ខ្លួន។ លាយលក្ខណៈអក្សរទៅលើករណីរបស់លោកអ្នក នៅក្នុងពេលយ៉ាងហោចណាស់ពីថ្ងៃមុនពេលធ្វើសេចក្តីបិទ ។ រដ្ឋប្រហែលជាខឹងប្រគល់សំណុំរឿងរបស់លោកអ្នកទៅឱ្យក្រសួងសុខុមាលភាព (Welfare Department) និងក្រសួងសុខុមាលភាពនិងសេវាសុខភាពនៃស.រ.អា (U.S. Department of Health and Human Services) ។ (តាមច្បាប់សុខុមាលភាព និងស្ថាប័ននានាផ្នែក 10850 និង 10950) ។

**ដើម្បីស្នើសុំសេចក្តីបិទ :**

- សូមបំពេញទំព័រនេះ ។
- ថតចម្លងផ្នែកខាងមុខ និងខាងនៃទំព័រនេះសំរាប់ដាក់កំណត់ហេតុរបស់លោកអ្នក ។ បើសិនជាលោកអ្នកស្នើសុំ ខ្លួននឹងផ្តល់សន្លឹកចម្លងនៃទំព័រនេះមួយច្បាប់ជូនលោកអ្នក ។
- សូមផ្ញើ ឬទូរស័ព្ទនេះទៅឱ្យ :

ឬ **ទូរស័ព្ទទៅលេខតបង់ប្រាក់ 1-800-952-5253** ឬសំរាប់លោកអ្នកដែលអន់ត្រចៀក ឬមិនអាចនិយាយបានហើយប្រើគ្រឿងប្រដាប់ TDD សូមទូរស័ព្ទ **1-800-952-8349** ។

**ដើម្បីទទួលបានជំនួយ :** លោកអ្នកអាចសាកសួរអំពីសិទ្ធិទទួលបានសេចក្តីបិទរបស់លោកអ្នក ឬជំនួយណែនាំផ្នែកច្បាប់តាមលេខទូរស័ព្ទតតិកប្រាក់របស់រដ្ឋដូចបានចុះនៅខាងលើ ។ លោកអ្នកអាចទទួលបានជំនួយផ្នែកច្បាប់ដោយមិនគិតប្រាក់នៅការិយាល័យជួយផ្នែកច្បាប់ក្នុងតំបន់របស់លោកអ្នក ឬក៏សមាគមគាំទ្រសិទ្ធិអ្នកទទួលបានជំនួយសុខុមាលភាព ។

បើសិនជាលោកអ្នកមិនចង់ទៅធ្វើសេចក្តីបិទតែម្នាក់ឯង លោកអ្នកអាចនាំមិត្តភក្តិ ឬអ្នកណាម្នាក់មកជាមួយលោកអ្នក ។

**ការស្នើសុំសេចក្តីបិទ**

ខ្ញុំចង់បានសេចក្តីបិទមួយដោយសារតែសកម្មភាពនៃក្រសួងសុខុមាលភាពខណ្ឌ \_\_\_\_\_ ទៅលើជំនួយរបស់ខ្ញុំ :

ប្រាក់ជំនួយ  ជំនួយ CalFresh (បណ្តុំទិញម្ហូប)  ជំនួយមេឌី-ខាល  ដទៃទៀត (សូមចុះ) \_\_\_\_\_

**នេះគឺជាហេតុ :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- បើសិនជាលោកអ្នកត្រូវការកន្លែងបន្ថែម សូមគូសទៅទីនេះ និងបន្ថែមសន្លឹកក្រដាសបន្ថែម ។
- ខ្ញុំត្រូវការឱ្យរដ្ឋផ្តល់មកឱ្យខ្ញុំអ្នកបកប្រែម្នាក់ដោយមិនគិតប្រាក់ពីខ្ញុំ ។ (សាច់ញាតិឬមិត្តភក្តិមិនអាចបកប្រែជូនលោកអ្នកនៅពេលធ្វើសេចក្តីបិទបានឡើយ ។)

ភាសាប្រាសាទសំរាប់ខ្ញុំគឺ : \_\_\_\_\_

ឈ្មោះលោកអ្នកដែលជំនួយត្រូវបានគេបង់សេចក្តី ឆ្នាំសំបូរ ឬបញ្ឈប់

កាលបរិច្ឆេទកំណើត	លេខទូរស័ព្ទ
អាសយដ្ឋានផ្លូវ	
ក្រុង	រដ្ឋ <span style="float:right">លេខប័ណ្ណកូដ</span>
ហត្ថលេខា	កាលបរិច្ឆេទ
ឈ្មោះមនុស្សបំពេញសំណៅនេះ	លេខទូរស័ព្ទ

ខ្ញុំចង់ឱ្យមនុស្សមានឈ្មោះដូចខាងក្រោមនេះទៅជាតំណាងរបស់ខ្ញុំនៅពេលធ្វើសេចក្តីបិទ ។ ខ្ញុំអនុញ្ញាតឱ្យមនុស្សនេះពិនិត្យមើលកំណត់ហេតុរបស់ខ្ញុំ ឬទៅកាន់សេចក្តីបិទសំរាប់ខ្ញុំ ។ (មនុស្សនេះអាចជាមិត្តភក្តិ ឬសាច់ញាតិ ប៉ុន្តែគេមិនអាចបកប្រែឱ្យលោកអ្នកឡើយ ។)

ឈ្មោះ: \_\_\_\_\_ លេខទូរស័ព្ទ: \_\_\_\_\_

អាសយដ្ឋានផ្លូវ: \_\_\_\_\_

ក្រុង: \_\_\_\_\_ រដ្ឋ: \_\_\_\_\_ លេខប័ណ្ណកូដ: \_\_\_\_\_