



# ព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិ ការទទួលបានសេវា និងព័ត៌មានសំខាន់ៗដទៃទៀត

## សំរាប់កម្មវិធីប្រាក់ចំណូល និងកម្មវិធីចំណូលប្រេស (CalFresh) និង/ឬជំនួយមេឌី-ខាល/កម្មវិធីសេវាវេជ្ជសាស្ត្រសំរាប់ខណ្ឌ៣៤ (34-County Medical Services Program ឬ CMSP)

សន្លឹកព័ត៌មានទាំងអស់នេះជំរុញការយល់ដឹងអំពីសិទ្ធិនិងការទទួលបានសេវា និងព័ត៌មានសំខាន់ៗដទៃទៀត ។ ខណ្ឌគ្រប់រាជធានីមានរបស់លោកអ្នកដើម្បីពិនិត្យមើលថា លោកអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានប្រាក់ជំនួយ ជំនួយខលប្រេស (CalFresh) និង/ឬជំនួយ 34-County CMSP ឬទេ និងដើម្បីគិតថា លោកអ្នកនឹងទទួលបានប្រាក់បន្ថែម បើសិនជាលោកអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន ។ បើសិនជាលោកអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែម ឬមានសំណួរអ្វីមួយ សូមសាកសួរអ្នកកាន់សំណុំរឿងរបស់លោកអ្នក ។

ប្រាក់ជំនួយគិតទាំងកម្មវិធីជួយឱ្យធ្វើការនិងទទួលបានសេវាសុខភាពចំពោះកូននៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (California Work Opportunity and Responsibility to Kids ឬ CalWORKs) និងប្រាក់ជំនួយដល់ជនរៀនសូត្រ (Refugee Cash Assistance ឬ RCA) ។

ជំនួយមេឌី-ខាល/ជំនួយ 34-County CMSP គិតទាំងជំនួយមេឌី-ខាល/34-County CMSP ពេញ ហើយនិងជំនួយមេឌី-ខាល/34-County CMSP ដែលមានកំរិតសំរាប់តែពេលមានអាយុក្មេងនៅពេលមានផ្ទៃពោះ ។

### សិទ្ធិលោកអ្នក

1. ក្នុងការទទួលបានការបំរើដោយសេរី ដោយមិនទាក់ទងទៅនឹងសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ជំនឿ ភេទ ភាពពិការ ឬអាយុ លោកអ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងអំពីការប្រកែកប្រកាន់ បើសិនជាមានអារម្មណ៍ថា លោកអ្នកទទួលបានការប្រកែកប្រកាន់ ដោយជាដបដងនិយាយជាមួយអ្នកតំណាងការពារសិទ្ធិពលរដ្ឋនៃខណ្ឌរបស់លោកអ្នក ឬដោយសរសេរទៅ  
State Civil Rights Bureau  
744 P Street, MS 8-16-70  
P.O. Box 944243  
Sacramento, CA 94244-2430  
ឬដោយការទូរស័ព្ទទៅលេខគត់បង់ប្រាក់ 1-866-741-6241 ឬសំរាប់អ្នកមានបញ្ហាស្តាប់មិនឮប្រើ TDD 1-800-688-4486 ។
2. ក្នុងការទទួលបានជំនួយដើម្បីដាក់ពាក្យសុំ ឬបន្តទទួលបានប្រាក់ជំនួយ ជំនួយ និងកិច្ចជួយនានារបស់រដ្ឋជាលោកអ្នកភាពពិការ ។ បើសិនជាលោកអ្នកត្រូវការកិច្ចជួយដោយសារតែភាពពិការ សូមប្រាប់ខណ្ឌ ។
3. ក្នុងការស្នើសុំកិច្ចជួយដើម្បីបំពេញពាក្យដាក់សុំរបស់លោកអ្នកសំរាប់ ប្រាក់ជំនួយជំនួយខលប្រេស (CalFresh) ឬពាក្យដាក់សុំជំនួយមេឌី-ខាល/ជំនួយ 34-County CMSP ។
4. ក្នុងការស្នើសុំអ្នកបកប្រែភាសា និងសុំឱ្យគេបកប្រែពាក្យដាក់សុំ ឬសេចក្តីប្រឹក្សា បើសិនជាលោកអ្នកមិនចេះនិយាយ ឬមានភាសាអង់គ្លេស ។
5. ក្នុងការធ្វើការជូនដោយគ្រួសារ យកចិត្តទុកដាក់ និងគោរព ។
6. ក្នុងការទទួលបានការធ្វើសម្ភាសន៍តាមពេលវេលាសមរម្យដោយខណ្ឌ នៅពេលដែលលោកអ្នកដាក់ពាក្យសុំ និងទទួលបានការកំណត់អំពីភាពអាចទទួលបានជំនួយរបស់លោកអ្នកនៅក្នុងពេល ៤៥ ថ្ងៃ សំរាប់ប្រាក់ជំនួយនិងជំនួយមេឌី-ខាល/ជំនួយ 34-County CMSP (ឬចំនួន ៩០ ថ្ងៃ សំរាប់ជំនួយមេឌី-ខាលបើសិនជាតម្រូវឱ្យមានការកំណត់លើភាពពិការ) និងចំនួន ៣០ ថ្ងៃសំរាប់ជំនួយខលប្រេស (CalFresh) ។
7. ដើម្បីពិភាក្សាសំណុំរឿងរបស់លោកអ្នកជាមួយខណ្ឌ និងដើម្បីពិនិត្យសំណុំរឿងរបស់លោកអ្នកដោយខ្លួនឯងឡើងវិញ នៅពេលដែលលោកអ្នកស្នើសុំ ។
8. ត្រូវបានជំរុញអំពីច្បាប់ដើម្បីទទួលបានប្រាក់ជំនួយដោយភ្លាមៗ ។ បើសិនជាយើងគិតថាលោកអ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបាន លោកអ្នកនឹងទទួលបានការធ្វើសម្ភាសន៍នៅក្នុងរយៈពេល ១ ថ្ងៃ ។
9. ត្រូវបានជំរុញអំពីច្បាប់ដើម្បីទទួលបានជំនួយខលប្រេស (CalFresh) ដោយភ្លាមៗ ។ បើសិនជាយើងគិតថា លោកអ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយដោយភ្លាមៗ លោកអ្នកនឹងទទួលបានការធ្វើសម្ភាសន៍ជាបន្ទាន់ និងទទួលបានខលប្រេសនៅក្នុងពេល ៣ ថ្ងៃ ។
10. ដើម្បីទទួលបានជំនួយមេឌី-ខាល/ជំនួយ 34-County CMSP យ៉ាងឆាប់តាមលទ្ធភាព បើសិនជាលោកអ្នកមានភាពអាសន្នផ្នែកពេទ្យ ឬមានផ្ទៃពោះ បើសិនជាមានសិទ្ធិទទួលបាន ។
11. ដើម្បីបន្តទទួលបានប្រាក់ជំនួយ និងជំនួយមេឌី-ខាលដោយមិនទាក់ទង បើសិនជាលោកអ្នកប្តូរទីលំនៅខណ្ឌមួយទៅខណ្ឌមួយទៀត បើសិនជាលោកអ្នកនៅតែមានសិទ្ធិទទួលបាន ។
12. ត្រូវបានជំរុញអំពីច្បាប់សំរាប់ការមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយមេឌី-ខាលដែលមិនបានផ្តល់ឱ្យពុំមែន ។
13. ដើម្បីបន្តចំនួនត្រូវចេញបង់ថ្លៃពេទ្យក្នុងពេលបច្ចុប្បន្នរបស់លោកអ្នកដែលលោកអ្នកមាន ដោយផ្តល់ឱ្យខណ្ឌនូវថ្លៃពេទ្យដែលមិនទាន់បានបង់កំនុងមកដែលលោកអ្នកនៅជំរក នៅពេលដែលលោកអ្នកដាក់ពាក្យសុំជំនួយមេឌី-ខាល ។

14. ជ្រើសរើសគ្រោងការបង្អែកប្រាក់ការពារសុខភាព (PHP) ការថែរក្សាដែលបង្អែកប្រាក់សំរាប់ពេលមានជម្ងឺ (បើសិនជាមាន) អង្គការថែរក្សាសុខភាព (HMO) ឬជំនួយមេឌី-ខាលនៅពេលដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយមេឌី-ខាល ។
15. ស្នើសុំបណ្តឹងមួយថ្ងៃទៀត បើសិនជាបណ្តឹងសំគាល់ខ្លួនសំរាប់ជំនួយមេឌី-ខាល (BIC) ឬ បណ្តឹងសំគាល់ខ្លួនសំរាប់ជំនួយ EBT របស់លោកអ្នកបានបាត់តាមសប្តាហ៍ដើមកង្វិ ខួប ឬត្រូវបានបំផ្លាញ ។ ខណ្ឌនឹងជំរុញលោកអ្នក បើសិនជាលោកអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន ។
16. ស្នើសុំប្រាក់បន្ថែម បើសិនជាប្រាក់ចំណូលរបស់លោកអ្នកចុះថយ ឬលែងមាន (សំរាប់តែប្រាក់ជំនួយ) ។
17. ស្នើសុំប្រាក់បង់សំរាប់សំណើបំពាក់ ផ្ទះសំបែង ឬរបស់របរសំខាន់ៗក្នុងផ្ទះសំបែង ដូចទៀតដែលបានបាត់បង់ ខ្លួន ឬលែងមានដោយសារតែស្តីភាពបានកើតឡើងដោយភ្លាមៗនិងមិនធម្មតា (សំរាប់តែប្រាក់ជំនួយ) ។
18. ស្នើសុំប្រាក់បង់សំរាប់សេចក្តីត្រូវការពិសេសជាបន្តដូចជា មូលហេតុពិសេសយានដឹកនាំសំរាប់ការថែរក្សាផ្នែកពេទ្យជាបន្ត កិច្ចបោកគុកពិសេស គ្រឿងទូរស័ព្ទសំរាប់អ្នកមានបញ្ហាស្តាប់មិនឮ ទឹកអគ្គិសនីក្តៅសំរាប់មន្ត្រីខ្ពស់ ។ល។ (សំរាប់តែប្រាក់ជំនួយ) ។
19. នឹងត្រូវបានជំរុញជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនៅពេលដែលគេបានយល់ព្រម ឬបដិសេធពោះពាក្យដាក់សុំរបស់លោកអ្នក ឬនៅពេលណាដែលជំនួយរបស់លោកអ្នកផ្លាស់ប្តូរ ឬបញ្ចប់ ។
20. ឱ្យកំណត់ហេតុរបស់លោកអ្នករក្សាជាការសម្ងាត់ដោយខណ្ឌ និងរដ្ឋ លើកលែងតែលោកអ្នកទទួលបានប្រាក់ជំនួយ ឬជំនួយខលប្រេស (CalFresh) និងមានបញ្ហាពិការភាពឱ្យចាប់ខ្លួនលោកអ្នកអំពីបទល្មើស ឬម្យ៉ាងទៀតផ្តល់ឱ្យទៅតាមច្បាប់ ។
21. និយាយជាមួយអ្នកណាម្នាក់មកពីខណ្ឌ ឬដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាផ្លូវការជាមួយរដ្ឋ បើសិនជាលោកអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយសកម្មភាពណាមួយដែលខណ្ឌបានធ្វើ ។ លោកអ្នកអាចទូរស័ព្ទដោយឥតបង់ប្រាក់តាមលេខ 1-800-952-5253 ឬតាមលេខសំរាប់អ្នកអន់ត្រចៀក ប្រើគ្រឿងប្រដាប់ TDD 1-800-952-8349 ។
22. ស្នើសុំសេចក្តីបញ្ជាក់រដ្ឋនៅក្នុងរវាង ៩០ ថ្ងៃនៃសកម្មភាពរបស់ខណ្ឌចំពោះប្រាក់ជំនួយ ជំនួយខលប្រេស (CalFresh) និងជំនួយមេឌី-ខាល ។
23. ដើម្បីស្នើសុំសេចក្តីបញ្ជាក់រដ្ឋ លោកអ្នកអាចសរសេរទៅខណ្ឌរបស់លោកអ្នក ឬទូរស័ព្ទទៅរដ្ឋតាមលេខគត់បង់ប្រាក់ដូចបានចុះនៅក្នុងលេខ 21 ខាងលើ ។
24. ដើម្បីរក្សាលើភាពអាចមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយ 34-County CMSP លោកអ្នកអាចត្រូវបានតាមតែការសរសេរទៅខណ្ឌរបស់លោកអ្នកតែប៉ុណ្ណោះ ។
25. ទទួលបានធ្វើជាអ្នកតំណាងឱ្យ នៅពេលធ្វើសេចក្តីបញ្ជាក់រដ្ឋ ដោយខ្លួនឯង ដោយសម្លាប់ក្នុងគ្រួសារ មិត្តភក្តិ មេធាវី ឬមនុស្សដទៃទៀតទៅតាមការជ្រើសរើសរបស់លោកអ្នក ។ សំគាល់ : លោកអ្នកអាចទទួលបានជំនួយផ្នែកច្បាប់ដោយឥតគិតប្រាក់តាមការិយាល័យច្បាប់ក្នុងតំបន់របស់លោកអ្នក ឬតាមអង្គការការពារសិទ្ធិអ្នកទទួលបានជំនួយសុខុមាលភាព ។
26. អាចចូលទៅកន្លែងដ៏សមរម្យមួយដែលលោកអ្នកដកយកប្រាក់ជំនួយរបស់លោកអ្នកដោយអស់ថ្លៃឈ្នួលបន្តិចបន្តួច ឬក៏មិនអស់ថ្លៃឈ្នួល ។
27. ទទួលបានកូនសៀវភៅដែលជំរុញលោកអ្នកអំពីរបៀបប្រើប័ណ្ណ EBT របស់លោកអ្នក និងអំពីរបៀបទទួលបានប្រាក់ជំនួយរបស់លោកអ្នកដោយមិនអស់ប្រាក់ឬអស់ប្រាក់បន្តិចបន្តួច ។
28. ទទួលបានប្តឹងម៉ាស៊ីន ATMs ដែលមិនទារថ្លៃឈ្នួល និងហាងទំនិញដែលលោកអ្នកអាចដកយកប្រាក់ដោយមិនអស់ប្រាក់នៅពេលដែលលោកអ្នកទិញទំនិញ ដោយប្រើប័ណ្ណ EBT របស់លោកអ្នក ។ លោកអ្នកអាចទទួលបានប្តឹងនៃកន្លែងទាំងនេះ មកពីគ្រួសារធ្វើការនៃខណ្ឌរបស់លោកអ្នក ឬតាមអសយដ្ឋានគេហទំព័រ [www.ebt.ca.gov](http://www.ebt.ca.gov) ។

# ការទទួលខុសត្រូវរបស់លោកអ្នក

## ស្ថានភាពជាពលរដ្ឋនិងអន្តោប្រវេសន៍

ចុះហត្ថលេខានៅក្រោមទោសបញ្ញត្តិនៃច្បាប់ភូតិកហកថា សមាជិកម្នាក់ៗដែលកំពុងដាក់ពាក្យសុំប្រាក់ជំនួយ និងជំនួយខ្សែសង្វាក់ (CalFresh) គឺជាប្រជាពលរដ្ឋអាមេរិក សញ្ជាតិអាមេរិក ឬមានស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ពេញច្បាប់ ។ ព័ត៌មានដែលលោកអ្នកផ្តល់មកឱ្យយើងនៅលើស្ថានភាព អន្តោប្រវេសន៍នឹងត្រូវបានគេរក្សាទុកជាមួយក្រសួងប្រជាពលរដ្ឋនិងអន្តោប្រវេសន៍អាមេរិក (U.S. Citizenship and Immigration Services ឬ USCIS) ។ ព័ត៌មានដែលយើងបានទទួលពីក្រសួង USCIS អាចមានផលប៉ះពាល់ទៅដល់ភាពអាចទទួលជំនួយរបស់លោកអ្នក (កម្រងច្បាប់ និងការអនុវត្ត ឬ MPP ផ្នែក 42-433) ។

បើសិនជាលោកអ្នកចង់បានជំនួយមេឌី-ខាល/ជំនួយ34-County CMSP លោកអ្នកត្រូវតែផ្តល់សេចក្តីប្រកាសស្ថានភាពជាពលរដ្ឋនិងអន្តោប្រវេសន៍នៅក្រោម ទោសបញ្ញត្តិនៃច្បាប់ភូតិកហកថា ។ បើលោកអ្នកថ្លែងថា លោកអ្នកមិនមែនជាពលរដ្ឋអាមេរិកដែលមានច្បាប់តាំងទីលំនៅជាអចិន្ត្រៃយ៍ (LPR) នៅក្នុងអាមេរិក ជាអាណិកជនដែលទទួលការលើកលែងទោសដែលមានច្បាប់ I-688 ប្រើការបាននិងបច្ចុប្បន្ន ឬការតាំងទីលំនៅជាអចិន្ត្រៃយ៍នៅក្រោមលក្ខន្តិកៈច្បាប់ (PRUCOL) ស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍របស់លោកអ្នកនឹងត្រូវបានរក្សាទុកជាមួយក្រសួង USCIS ។ ព័ត៌មានទទួលពីក្រសួង USCIS ដើម្បីបញ្ជាក់អំពីស្ថានភាពដាក់ពាក្យសុំអន្តោប្រវេសន៍ អាចប្រើបានដើម្បីកំណត់ភាពអាចទទួលជំនួយមេឌី-ខាល/ជំនួយ34-County CMSP តែប៉ុណ្ណោះនិងមិនអាចយកមកប្រើដើម្បីចាត់ការផ្នែកអន្តោប្រវេសន៍ឡើយ លើកលែងតែលោកអ្នកកំពុងប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធមួយ ។

## ការផ្តិតប្រមាណ/ការថតរូប

សមាជិកពេញវ័យនៃក្រុមគ្រួសារទទួលបានប្រាក់ជំនួយ/បណ្តុំទិញម្ហូបអាហារ ត្រូវតែផ្តិតប្រមាណ/ថតរូប ។ បើសិនជាអ្នកណាម្នាក់ដែលបានតម្រូវឱ្យផ្តិតប្រមាណ/ថតរូប មិនបានផ្តិតប្រមាណ/ថតរូប គេនឹងមិនផ្តល់ជំនួយទៅឱ្យក្រុមគ្រួសារទាំងមូល ។ (កម្រងច្បាប់ និងការអនុវត្ត ឬ MPP ផ្នែក 40-105.3) ។

ការផ្តិតប្រមាណ/ការថតរូបគឺជាការសម្ងាត់ ហើយដែលអាចយកមកប្រើដើម្បីការពារឬកាត់ទោសចំពោះការគេចបន្តជំនួយសុខុមាលភាពតែប៉ុណ្ណោះ ។

## ច្បាប់លេខសន្តិច័យសង្គ្រោះ (Social Security Number ឬ SSN)

លេខ SSN នឹងត្រូវបានប្រើដើម្បីរៀងផ្តាច់នៅក្នុងម៉ាស៊ីនកុំព្យូទ័រ ដើម្បីពិនិត្យមើលប្រាក់ចំណូល និងធនធានជាមួយកំណត់ហេតុព្រឹត្តិការណ៍និងការសុខុមាលភាព ក្រសួងការងារ ក្រសួងសន្តិច័យសង្គ្រោះ និងក្រសួងដទៃទៀត ។ ការខុសគ្នានឹងត្រូវបានរក្សាទុកជាមួយម៉ាស៊ីនការងារ ធនាគារ ឬកន្លែងដទៃទៀត ។ ការផ្តល់ព័ត៌មានមិនពិត ឬមិនបានផ្តល់ព័ត៌មានទាំងអស់ ឬស្ថានភាពណាមួយដែលប៉ះពាល់ទៅដល់ភាពអាចទទួលជំនួយ និងចំនួនប្រាក់ជំនួយ ជំនួយខ្សែសង្វាក់ និងជំនួយមេឌី-ខាល/34-County CMSP អាចជាលទ្ធផលនៃការសងជំនួយមកវិញ និង/ឬកាត់ទោសបទឧក្រិដ្ឋ ឬទោសជនស៊ីវិល ។

ប្រាក់ជំនួយនិងជំនួយខ្សែសង្វាក់ : លោកអ្នកត្រូវតែផ្តល់លេខសន្តិច័យសង្គ្រោះ (SSN) សំរាប់អ្នកដាក់ពាក្យសុំម្នាក់ៗ ឬអ្នកទទួលប្រាក់ជំនួយនិង/ឬជំនួយខ្សែសង្វាក់ ។ បើសិនជាលោកអ្នកបដិសេធនូវការផ្តល់លេខសន្តិច័យសង្គ្រោះ ឬស្ថិតនៅក្នុងស្ថានភាពដាក់ពាក្យសុំលេខនេះ លោកអ្នកនឹងមិនអាចទទួលបានប្រាក់ជំនួយ ឬជំនួយខ្សែសង្វាក់ឡើយ ។ សំរាប់ប្រាក់ជំនួយ លោកអ្នកត្រូវតែផ្តល់ភស្តុតាងនៃការដាក់ពាក្យសុំលេខសន្តិច័យសង្គ្រោះនៅក្នុងរវាង៣០ថ្ងៃនៃការដាក់ពាក្យសុំប្រាក់ជំនួយ និងផ្តល់លេខនេះទៅឱ្យខ្សែសង្វាក់ នៅពេលណាដែលលោកអ្នកបានទទួល ។ (កម្រងច្បាប់ និងការអនុវត្ត ឬ MPP ផ្នែក 40-105.2) ។

អ្នកដាក់ពាក្យសុំជំនួយមេឌី-ខាល/ជំនួយ34-County CMSP ដែលនិយាយថា គាត់គឺជាពលរដ្ឋអាមេរិក សញ្ជាតិអាមេរិក ជាអ្នកមកតាំងទីលំនៅពេញច្បាប់ក្នុងអាមេរិក ជាអាណិកជនដែលទទួលការលើកលែងទោសដែលមានច្បាប់ I-688 ប្រើការបាន និងបច្ចុប្បន្ន ឬការតាំងទីលំនៅជាអចិន្ត្រៃយ៍នៅក្រោមលក្ខន្តិកៈច្បាប់ (PRUCOL) នឹងត្រូវលើកលែងសិទ្ធិទទួលជំនួយមេឌី-ខាល បើសិនជាគាត់បដិសេធមិនផ្តល់លេខ ឬភស្តុតាងនៃការសុំលេខសន្តិច័យសង្គ្រោះ ។ អ្នកណាដែលមិនមែនជាពលរដ្ឋអាមេរិកដែលមិនមានលេខសន្តិច័យសង្គ្រោះ ហើយមិនមែនជាអាណិកជនដែលទទួលការលើកលែងទោសដែលមានច្បាប់ I-688 ប្រើការបាន និងបច្ចុប្បន្ន ឬមិនមែនជាអ្នកដែលមានច្បាប់តាំងទីលំនៅជាអចិន្ត្រៃយ៍ ឬការតាំងទីលំនៅជាអចិន្ត្រៃយ៍នៅក្រោមលក្ខន្តិកៈច្បាប់ (PRUCOL) លោកអ្នកអាចទទួលជំនួយមេឌី-ខាល/ជំនួយ 34-County CMSP ដែលមានកំរិត បើសិនជាគាត់មានលក្ខណៈដូចការតម្រូវនៃភាពទទួលជំនួយ ដោយគិតបញ្ចូលទាំងច្បាប់មានទីលំនៅក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា ។

## ការបញ្ជាក់

ការផ្តល់ភស្តុតាងដើម្បីគាំទ្រភាពអាចទទួលជំនួយរបស់លោកអ្នក ។ បើសិនជាលោកអ្នកមិនអាចទទួលភស្តុតាងបានទេ លោកអ្នកអាចផ្តល់ឈ្មោះនៃមនុស្សឬភ្នាក់ងារ ដែលយើងអាចទាក់ទងដើម្បីទទួលនូវភស្តុតាងនោះ ។ យើងនឹងជួយលោកអ្នកទទួលនូវភស្តុតាង បើសិនជាលោកអ្នកមិនអាចយកវាបានទេ ។ (កម្រងច្បាប់ និងការអនុវត្ត ឬ MPP ផ្នែក 40-105.1; 40-157.212; 40-157.213) ។

## ការធ្វើសហការ

ការធ្វើសហការជាមួយបុគ្គលិកខណ្ឌ រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ ។ សំរាប់ប្រាក់ជំនួយ បុគ្គលិកធ្វើការខណ្ឌអាចទៅផ្ទះរបស់លោកអ្នកតាមពេលណាដែលជួប ដើម្បីរក្សាទុកមើលព័ត៌មាន ដោយគិតបញ្ចូលទាំងការជួបជាមួយសមាជិកក្នុងគ្រួសារម្នាក់ៗ ។ លោកអ្នកអាចមិនបានទទួលជំនួយ ឬជំនួយរបស់លោកអ្នកអាចត្រូវបានកាត់ផ្តាច់ បើសិនជាលោកអ្នកមិនធ្វើសហការ ។

## ប្រាក់ជំនួយសុខភាព - ខាល (Medi-Cal)

ដើម្បីដាក់ពាក្យសុំជំនួយ ឬប្រាក់ចំណូលដែលអ្នកណាម្នាក់មានសិទ្ធិទទួល ដូចជា : ជំនួយសំរាប់ពេលឥតការងារ (UIB) ឬសំរាប់ភាពពិការ ប្រាក់កម្រៃសំរាប់អតីតយុទ្ធជន ប្រាក់សន្តិច័យសង្គ្រោះ ឬជំនួយមេឌីខាល (Medicare) ។ល។

## ការជួយផ្គត់ផ្គង់កូន/ប្តីប្រពន្ធ និងផ្នែកពេទ្យ

- ធ្វើសហការជាមួយខណ្ឌ និងភ្នាក់ងារជួយផ្គត់ផ្គង់កូនក្នុងតំបន់ ដើម្បី :
- ចង្អុលបង្ហាញ និងរកឥតកម្មវិធីដែលបានតំបន់នៅក្នុងសំណុំរឿងរបស់លោកអ្នក ។
- ប្រាប់ខណ្ឌ ឬភ្នាក់ងារជួយផ្គត់ផ្គង់កូនក្នុងតំបន់នៅគ្រប់ពេលដែលលោកអ្នកទទួលព័ត៌មានអំពីឥតកម្មវិធីដែលបានតំបន់ ដូចជាទីកន្លែងរស់នៅ ឬកន្លែងធ្វើការ ។
- កំណត់អំពីភាពជាឥតកម្មវិធីនៅក្នុងសំណុំរឿងរបស់លោកអ្នកនៅពេលត្រូវការ ។
- ទាមទារប្រាក់ជួយផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកពេទ្យឥតកម្មវិធីដែលបានតំបន់ និង បើសិនជាលោកអ្នកទទួលបានប្រាក់ជំនួយ ទាមទារប្រាក់បង់ជួយផ្គត់ផ្គង់កូន ។
- ផ្តល់ទៅឱ្យភ្នាក់ងារជួយផ្គត់ផ្គង់កូនក្នុងតំបន់ប្រាក់បង់ជួយផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកពេទ្យ និង ប្រាក់បង់ជួយផ្គត់ផ្គង់កូន/ប្តីប្រពន្ធណាដែលលោកអ្នកទទួល ។
- ប្រាប់ខណ្ឌអំពីការធានាផ្នែកពេទ្យ ឬប្រាក់ដែលបានបង់សំរាប់ថ្ងៃពេទ្យដោយឥតកម្មវិធីដែលបានតំបន់ ។

ប្រាក់ជំនួយរបស់លោកអ្នកនឹងត្រូវបានបន្ថយ បើសិនជាលោកអ្នកមិនធ្វើសហការ ។ (កម្រងច្បាប់ និងការអនុវត្ត ឬ MPP ផ្នែក 40-157.212; 40-157.213) ។

## ជំនួយសុខភាព - ខាល (Medi-Cal)

### ប័ណ្ណសំគាល់ទូទៅជំនួយ (Benefits Identification Card ឬ BIC)

- ចុះហត្ថលេខានៅលើប័ណ្ណ BIC របស់លោកអ្នកនៅពេលដែលលោកអ្នកទទួល និងប្រើប័ណ្ណនេះសំរាប់តែកិច្ចថែទាំសុខភាពជាចាំបាច់ ។
- មិនត្រូវបោះចោលប័ណ្ណ BIC របស់លោកអ្នក (លើកលែងតែយើងផ្តល់ប័ណ្ណ BIC ថ្មីជូនលោកអ្នក) ។ លោកអ្នកត្រូវរក្សាទុកប័ណ្ណ BIC របស់លោកអ្នក ទោះបីជាលោកអ្នកឈប់ទទួលជំនួយមេឌី-ខាល ។ លោកអ្នកអាចប្រើប័ណ្ណ BIC ដដែលនេះ បើសិនជាលោកអ្នកទទួលបានប្រាក់ជំនួយ ឬជំនួយមេឌី-ខាលឡើងវិញ ។
- យកប័ណ្ណ BIC ទៅកាន់កន្លែងថែទាំសុខភាពរបស់លោកអ្នក នៅពេលដែលលោកអ្នកឬសមាជិកនៅក្នុងគ្រួសារមានជម្ងឺ ឬមានការណាត់ជួបមួយ ។
- យកប័ណ្ណ BIC ទៅកាន់កន្លែងថែទាំសុខភាពដែលជាអ្នកបានមើលព្យាបាលលោកអ្នកឬសមាជិកក្នុងគ្រួសារ នៅក្នុងស្ថានភាពមានអានុវិធីយ៉ាងឆាប់ទៅតាមលទ្ធភាពបន្ទាប់ពីភាពមានអានុវិធី ។

### កិច្ចការពារ/ក្រុមហ៊ុនរ៉ាប់រងផ្នែកសុខភាព

- ប្រាប់ខណ្ឌនិងកន្លែងផ្តល់កិច្ចថែទាំសុខភាពអំពីកិច្ចការពារ/ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងផ្នែកសុខភាពដែលលោកអ្នក ឬសមាជិកនៃគ្រួសារមាន ។
- រក្សាទុកការធានារ៉ាប់រងផ្នែកសុខភាពណាដែលមានសំរាប់លោកអ្នកនិងក្រុមគ្រួសារដោយឥតបង់ប្រាក់ ឬដោយមានតម្លៃសមរម្យ ។
- ប្រើគ្រោងការបង់ប្រាក់មុនសំរាប់ថែទាំសុខភាព អង្គការថែទាំសុខភាព ឬក្រុមហ៊ុនថែទាំសុខភាពដែលលោកអ្នកមាន នៅមុនពេលប្រើជំនួយមេឌី-ខាល/ជំនួយ34-County CMSP លើកលែងតែគ្រោងការនោះមិនបានផ្តល់ជូននូវកិច្ចថែទាំសុខភាពពេទ្យដែលបានត្រូវការ ។ លោកអ្នកត្រូវប្រើគ្រោងការទាំងនេះ ពីព្រោះជំនួយមេឌី-ខាលនឹងមិនបង់ប្រាក់សំរាប់កិច្ចថែទាំសុខភាពដែលបានបង់ឱ្យ និង/ឬបានផ្តល់ឱ្យដោយគ្រោងការធានារ៉ាប់រងផ្នែកពេទ្យទាំងនេះឡើយ ។
- ចុះឈ្មោះចូល និងរក្សានូវការចូលរួមនៅក្នុងគ្រោងការថែទាំសុខភាពជាគ្រូបង់ប្រាក់ទាក់ទងទៅការងារ នៅពេលដែលជំនួយមេឌី-ខាលយល់ព្រមបង់ថ្លៃប្រចាំខែសំរាប់គ្រោងការដោយរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា ។

# ការទទួលខុសត្រូវរបស់លោកអ្នកក្នុងការរាយការណ៍

លោកអ្នកត្រូវរាយការណ៍ព័ត៌មានដ៏ជាក់លាក់ប្រាប់ខណ្ឌ ។ បើសិនជាលោកអ្នកមិនប្រាកដថាត្រូវរាយការណ៍របៀបណា អ្វីត្រូវរាយការណ៍ ឬក៏ស្ថានភាពដែលលោកអ្នកត្រូវការ សូមសាកសួរអ្នកកាន់សំណុំរឿងរបស់លោកអ្នក ។ បើសិនជាលោកអ្នកទទួលជំនួយខលព្រហ្មស (CalFresh) អ្នកកាន់សំណុំរឿងរបស់លោកអ្នកនឹងជំរាបឱ្យលោកអ្នកដឹងថាតើ ក្រុមគ្រួសាររបស់លោកអ្នកគឺជា អ្នកត្រូវរាយការណ៍ពេលបីខែម្តង ឬនៅពេលដែលមានការផ្លាស់ប្តូរ ។ បើសិនជាលោកអ្នកទទួលជំនួយមេឌី-ខាល/ជំនួយ 34-County CMSP ខណ្ឌនឹងជំរាបលោកអ្នកថា នៅពេលណាដែលលោកអ្នកត្រូវរាយការណ៍ ។ (កម្រងច្បាប់ និងការអនុវត្ត ឬ MPP ផ្នែក 40-181) ។

## លោកអ្នកត្រូវរាយការណ៍របៀបណា

**សំរាប់ប្រាក់ជំនួយនិងកម្មវិធីខលព្រហ្មស (CalFresh) ត្រូវរាយការណ៍បីខែម្តង** លោកអ្នកត្រូវផ្តល់សេចក្តីរាយការណ៍បីខែម្តងដើម្បីភាពមានសិទ្ធិទទួលជំនួយ (Quarterly Eligibility Report ឬ QR 7) កុំឱ្យខ្លាចថ្ងៃច្រើនខែបន្ទាប់ពីខែត្រូវរាយការណ៍របស់លោកអ្នក និងរាយការណ៍ការផ្លាស់ប្តូរដែលបានតម្រូវឱ្យរាយការណ៍ទាំងអស់ប្រាប់ខណ្ឌ នៅក្នុងរវាង១០ថ្ងៃ ។

**សេចក្តីរាយការណ៍ការផ្លាស់ប្តូរសំរាប់កម្មវិធីខលព្រហ្មស (CalFresh) លោកអ្នកត្រូវរាយការណ៍** ការផ្លាស់ប្តូរទាំងអស់នៅក្នុងរវាង១០ថ្ងៃ :

- ដោយផ្ទាល់ប្រគល់ ទូរស័ព្ទ ឬដោយផ្ទាល់ខ្លួននៅឯការិយាល័យខលព្រហ្មស (CalFresh) ខណ្ឌ ឬ
- នៅលើសំណៅ DFA 377.5, សេចក្តីរាយការណ៍អំពីការផ្លាស់ប្តូរក្រុមគ្រួសារទទួលជំនួយខលព្រហ្មស (CalFresh Household Change Report)

**សំរាប់ជំនួយមេឌី-ខាល** លោកអ្នកត្រូវរាយការណ៍ការផ្លាស់ប្តូរទាំងអស់ នៅក្នុងរវាង១០ថ្ងៃ និងផ្តល់សេចក្តីរាយការណ៍អំពីស្ថានភាពដែលបានបំពេញហើយនៅត្រឹមថ្ងៃទី៥នៃខែនៅពេលដែលខណ្ឌធ្វើ ឬផ្តល់សំណៅនោះជូនលោកអ្នក ។

## ទេវិទោលខណ្ឌដែលលោកអ្នកត្រូវរាយការណ៍

**សំរាប់ប្រាក់ជំនួយនិងជំនួយខលព្រហ្មស (CalFresh) ត្រូវរាយការណ៍បីខែម្តង**

ច្បាប់សំរាប់រាយការណ៍បីខែម្តងថ្ងៃថា លោកអ្នកត្រូវរាយការណ៍ព័ត៌មានទៅតាមពេលដ៏ជាក់លាក់ ។ គេនឹងប្រាប់លោកអ្នកនូវ "ខែសំរាប់រាយការណ៍" សំរាប់ពេលបីខែម្តង ។ ពេលនោះគឺជាខែទីពីរនៃពេលបីខែម្តង ។ ជាឧទាហរណ៍ បើសិនជាពេលបីខែម្តងរបស់លោកអ្នកគឺជាខែមករា កុម្ភៈ និងមីនា ខែកុម្ភៈគឺជា "ខែសំរាប់រាយការណ៍" របស់លោកអ្នក និងសេចក្តីរាយការណ៍របស់លោកអ្នកគឺពេលកំណត់ត្រូវទទួលនៅត្រឹមថ្ងៃទី៥ នៃខែមីនា ។ សេចក្តីរាយការណ៍ជាធម្មតាកំណត់ពេលត្រូវទទួល គឺនៅត្រឹមថ្ងៃទី៥នៃខែបន្ទាប់ពី "ខែសំរាប់រាយការណ៍" របស់លោកអ្នក ហើយគេនឹងចាត់ទុកថាលោកអ្នកផ្ញើមកយត បើសិនជាគេមិនបានទទួលនៅត្រឹមថ្ងៃទី១១នៃខែនោះ ។ បើសិនជាសេចក្តីរាយការណ៍បីខែម្តងដើម្បីសិទ្ធិទទួលជំនួយ (QR 7) របស់លោកអ្នកយត លោកអ្នកនឹងត្រូវបង់សងមកវិញនូវប្រាក់ជំនួយ ឬជំនួយខលព្រហ្មស (CalFresh) ណាដែលលោកអ្នកមិនត្រូវបានទទួល ។ លោកអ្នកនឹងត្រូវរាយការណ៍ប្រាក់ចំណូលមិនទាន់កាត់កង ការផ្លាស់ប្តូរចំនួនមនុស្សនៅក្នុងក្រុមគ្រួសាររបស់លោកអ្នក ទ្រព្យសម្បត្តិដែលបានទិញ ឬលក់ដើរយសារមនុស្សនៅក្នុងក្រុមគ្រួសាររបស់លោកអ្នក និងព័ត៌មានដទៃទៀតសំរាប់ខែត្រូវរាយការណ៍ក៏ដូចជាការផ្លាស់ប្តូរណែនាំប្រាក់ចំណូលមិនទាន់កាត់កងរបស់លោកអ្នក ដែលលោកអ្នកសង្ឃឹមថានឹងកើតមាននៅក្នុងរយៈពេលបីខែខាងមុខ ។ បើសិនជាលោកអ្នកមិនបានផ្តល់សំណៅសេចក្តីរាយការណ៍បីខែម្តងដើម្បីភាពមានសិទ្ធិទទួលជំនួយ (QR 7) នៅពេលប្រាប់នៃថ្ងៃធ្វើការដំបូងនៃខែបន្ទាប់ពីខែត្រូវផ្តល់ឱ្យសេចក្តីរាយការណ៍របស់លោកអ្នក ជំនួយសំរាប់គ្រួសាររបស់លោកអ្នកនឹងត្រូវបានបញ្ឈប់ ។

អ្វីដែលលោកអ្នកត្រូវរាយការណ៍នៅក្នុងសេចក្តីរាយការណ៍ពេលបីខែម្តងរបស់លោកអ្នក :

1. **ប្រាក់ចំណូលរកបាន :** ប្រាក់ចំណូលរកបានមិនទាន់កាត់កងទាំងអស់ដែលបានទទួលដោយលោកអ្នក ឬអ្នកណាម្នាក់នៅក្នុងក្រុមគ្រួសារទទួលជំនួយរបស់លោកអ្នក នៅក្នុងខែត្រូវរាយការណ៍ ។ នេះគឺជាបញ្ហាទាំងប្រាក់ខែ ប្រាក់កំរៃក្រៅប្រាក់បង់សំរាប់ពេលវិស្សកាល ប្រាក់អង្វាន់ ប្រាក់ពីការងារដែលធ្វើដោយខ្លួនឯង ឬពីកម្មវិធីហ្វឹកហ្វឺន ជាមួយនេះផងដែរប្រាក់ចំណូលជាប់ផ្ទាល់ប្តូរជាមួយការងារដូចជា ការទទួលផ្ទះនៅដោយឥតបង់ប្រាក់ឈ្នួល សំលៀកបំពាក់ ឬម្ហូបអាហារ ។

2. **ប្រាក់ចំណូលដែលមិនមែនជាប្រាក់រកបាន ឬដោយយោងទៅលើភាពពិការ :** ប្រាក់ចំណូលដទៃទៀតទាំងអស់ដែលបានទទួលដោយលោកអ្នក ឬអ្នកណាម្នាក់នៅក្នុងក្រុមគ្រួសារទទួលជំនួយនៅក្នុងខែត្រូវរាយការណ៍ ។ នេះគឺជាប្រាក់ជួយផ្គត់ផ្គង់កូន/កូនប្រពន្ធ ការប្រាក់ ប្រាក់ឈ្នួល/ឈ្នួលប្រាក់ ប្រាក់ព្រមព្រៀងធានារ៉ាប់រង ឬឈ្នួលក្តីតាមច្បាប់ ប្រាក់កំរៃសំរាប់ការធ្វើធាតុកម្ម ប្រាក់អំណោយ ប្រាក់ខ្ញុំ ប្រាក់អាហារូបករណ៍ ប្រាក់ពន្ធដារសងមកវិញ ប្រាក់កំរៃរដ្ឋាភិបាល ដូចជា ប្រាក់សន្និច្ចយសង្គ្រោះ ប្រាក់ជំនួយពីសហពន្ធ/ប្រាក់ជំនួយពីរដ្ឋសំរាប់មនុស្សចាស់ៗ៥៥ឆ្នាំ ឡើង ខ្នាក់ ឬពិការ (SSI/SSP), ប្រាក់ឥតការងារធ្វើ ប្រាក់បង់សងអ្នកធ្វើការ ប្រាក់ផ្តល់សំរាប់ជួយអ្នកពិការ ប្រាក់ចូលនិរត្តសំរាប់អតីតយុទ្ធជន ឬអ្នកធ្វើការផ្លូវរថភ្លើង ឬប្រាក់សំរាប់ពេលពិការឬចូលនិរត្តឯកជនឬរដ្ឋាភិបាលដទៃទៀត ប្រាក់ចំណូលដោយផ្ទាល់របស់ និងប្រាក់ជំនួយសំរាប់ការផ្តល់របស់ ការនៅផ្ទះ/ទឹកភ្លើង ក្តាល/សំលៀកបំពាក់/ម្ហូបអាហារឥតបង់ប្រាក់ ឬប្រាក់កាសដទៃទៀតដែលបានទទួល ។
3. លោកអ្នកត្រូវរាយការណ៍ផងដែរនៅលើសេចក្តីរាយការណ៍បីខែម្តងនូវការផ្លាស់ប្តូរ ប្រាក់ចំណូលដែលលោកអ្នកសង្ឃឹមថា នឹងកើតមានឡើងនៅក្នុងរយៈពេលរាយការណ៍បីខែខាងមុខ ។ នេះគឺជាបញ្ហាទាំងការផ្លាស់ប្តូរលើប្រាក់រកបាន ប្រាក់មិនមែនរកបាន និងប្រាក់យោងទៅលើភាពពិការ ។
4. **ទ្រព្យសម្បត្តិ:** ទ្រព្យសម្បត្តិធានា គិតបញ្ចូលទាំង ថែមន្ត គណនីធនាគារ ប័ណ្ណសន្សំប្រាក់ ច្បាប់ធានារ៉ាប់រង ផ្ទះឬដី ប្រាក់ដកលុយ ចំនួនប្រាក់ក្នុងជំនួយ EBT ។ល។ ដែលលោកអ្នកឬអ្នកណាម្នាក់នៅក្នុងក្រុមគ្រួសាររបស់លោកអ្នកបានទទួលបន្ទាប់ពីសេចក្តីរាយការណ៍បីខែម្តងរបស់លោកអ្នក ហើយនៅមាន ទោះជាត្រូវបានទិញ ទទួលតាមរយៈការប្តូរ ឬតាមអំណោយ ។ ខណ្ឌនឹងប្រើព័ត៌មាននេះដើម្បីគិតថាតើទ្រព្យសម្បត្តិក្នុងគ្រួសាររបស់លោកអ្នកលើសចំនួនកំណត់ឬទេ ។ លោកអ្នកត្រូវរាយការណ៍ផងដែរ បើលោកអ្នកឬអ្នកណាម្នាក់លក់ ប្តូរ ឬឱ្យទ្រព្យសម្បត្តិទៅគេ បន្ទាប់ពីពេលរាយការណ៍បីខែម្តងរបស់លោកអ្នក ។
5. **បើសិនជាលោកអ្នក ឬអ្នកណាម្នាក់ចូល ឬចេញពីផ្ទះរបស់លោកអ្នក :** អ្នកណាម្នាក់(ដោយគិតទាំងក្មេងទើបកើត)ដែលបានចូលផ្ទះរបស់លោកអ្នកតាំងពីពេលរាយការណ៍ពេលបីខែម្តង ហើយដែលនៅមិនទាន់ទៅណា ។ លោកអ្នកត្រូវរាយការណ៍ផងដែរ អំពីអ្នកណាដែលបានចេញពីផ្ទះរបស់លោកអ្នក ឬអ្នកណាដែលបានស្លាប់បន្ទាប់ពីពេលរាយការណ៍ពេលបីខែម្តងរបស់លោកអ្នក ។
6. **ទុក្ខដួងដែលជាប់ទោសដោយផ្ទាល់ ឬក្រុមជនដែលតែគេចម្លោះ និងអ្នកបំពានទៅលើការដោះលែងក្នុងក្រុងពេលល្ងង់ប្តូរមើល/ការដោះលែងមិនកំណត់ដោយមានលក្ខខណ្ឌ :** លោកអ្នកណាម្នាក់នៅក្នុងគ្រួសាររបស់លោកអ្នកដែលជាអ្នកចៀសរាង ឬរត់គេចពីច្បាប់ដើម្បីកុំឱ្យមានការកាត់ទោសអំពីបទឧក្រិដ្ឋ ជាប់ពន្ធនាគារ ឬមន្ទីរយុឃាងបន្ទាប់ពីជាប់ទោស ឬដែលបានទៅលើការដោះលែងក្នុងក្រុងពេលល្ងង់ប្តូរមើល/ការដោះលែងមិនកំណត់ដោយមានលក្ខខណ្ឌ ។ លោកអ្នកត្រូវរាយការណ៍ផងដែរ អំពីសមាជិកក្នុងគ្រួសារណាដែលបានជាប់ទោសបទឧក្រិដ្ឋផ្ទុំផ្ទុំ ឬសកម្មភាពណាដែលទាក់ទងទៅនឹងអំពើជួញដូរទាំងនេះ ឬដំបូង ឬមូលដល់ ឬដំណើរការដល់តុលាការ ឬជាប់ទាក់ទងទៅនឹងក្មេងមិនទាន់ពេញវ័យនៃសកម្មភាពទាំងនេះ ។ សំរាប់ជំនួយខលព្រហ្មស (CalFresh) លោកអ្នកត្រូវរាយការណ៍បទឧក្រិដ្ឋចាប់តាំងពីថ្ងៃទី២២ ខែសីហា ឆ្នាំ១៩៩៦ និងសំរាប់ប្រាក់ជំនួយ សូមចុះការជាប់ទោសដែលបានកើតឡើងបន្ទាប់ ពីថ្ងៃទី១ ខែមករា ឆ្នាំ១៩៩៥ ។
7. **ការបានបន្ថយម៉ោងធ្វើការ :** បើសិនជាលោកអ្នកគឺជាមនុស្សពេញវ័យដែលមានប្រកាយអាចធ្វើការបានមិនមានអ្នកនៅក្នុងបន្ទុក (ABAWD) លោកអ្នកត្រូវរាយការណ៍ នៅពេលណាដែលម៉ោងធ្វើការរបស់លោកអ្នកចុះនៅក្រោម២០ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍ ឬ៥០ម៉ោងក្នុងមួយខែ ។ លោកអ្នកត្រូវរាយការណ៍ផងដែរ បើសិនជាលោកអ្នកសង្ឃឹមថាម៉ោងធ្វើការរបស់លោកអ្នកចុះថយនៅក្រោមចំនួនកំរិតនេះ នៅក្នុងពេលបីខែខាងមុខ ។

**សំរាប់ជំនួយមេឌី-ខាល/ជំនួយ34-County CMSP លោកអ្នកត្រូវរាយការណ៍ នៅពេលណា :**

1. អ្នកណាម្នាក់ចូលឬចេញពីផ្ទះថែរក្សាអ្នកជម្ងឺ ឬអ្នកថែរក្សាអ្នកជម្ងឺសំរាប់ពេលយូរ ។
2. អ្នកណាម្នាក់ដាក់ពាក្យសុំជំនួយសំរាប់ភាពពិការ ដូចជា ជំនួយ SSI/SSP, ជំនួយ Social Security, ប្រាក់ចូលនិរត្តសំរាប់អតីតយុទ្ធជនឬអ្នកធ្វើការផ្លូវរថភ្លើង ។
3. អ្នកណាម្នាក់ទទួលបានថែរក្សាផ្នែកសុខភាពដែលជាលទ្ធផលមកពី ការមានគ្រោះថ្នាក់ ឬប្រស ដោយសារតែសកម្មភាព ឬការមិនបានធ្វើកិច្ចការពាររបស់អ្នកណាម្នាក់ ។

# ការទទួលខុសត្រូវរបស់លោកអ្នកក្នុងការរាយការណ៍(បន្ត)

**សំរាប់មូលប្រោស(CalFresh) ដែលរាយការណ៍បីខែម្តងដែលឥតទទួលបានជំនួយដទៃទៀត :**  
បើសិនជាលោកអ្នកទទួលបានជំនួយមូលប្រោស លោកអ្នកត្រូវរាយការណ៍នៅពេលណា :

1. អ្នកណាម្នាក់នៅក្នុងក្រុមគ្រួសារប្តូរទៅនៅអសយដ្ឋានដទៃទៀត គ្រោងនឹងប្តូរទីលំនៅ ឬមានអសយដ្ឋានថ្មី ។
2. អ្នកណាម្នាក់ជាអ្នកទទួលបានជំនួយមូលប្រោសដែលជាមនុស្សពេញវ័យដែលមានរបកាយអាចធ្វើការបានមិនមានអ្នកនៅក្នុងបន្ទុក (ABAWD) និងចំនួនម៉ោងធ្វើការ ឬនៅក្នុងការប្រឹក្សាប្រឹក្សា របស់គេ ចុះនៅក្រោម២០ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍ ឬ៥០ម៉ោងក្នុងមួយខែ ។

**សំរាប់កម្មវិធី CalWORKs លោកអ្នកត្រូវរាយការណ៍ការផ្លាស់ប្តូរដីជាក់លាក់នៅពេលផ្សេង :**

នៅក្នុងកាលៈទេសៈដីជាក់លាក់ លោកអ្នកនឹងបានតម្រូវឱ្យរាយការណ៍តំបន់ (នៅក្នុងរវាង១០ថ្ងៃនៃការផ្លាស់ប្តូរ) ទោះបីជាការផ្លាស់ប្តូរនេះមិននៅក្នុង "ខ្សែត្រូវរាយការណ៍" ក៏ដោយ ដូចជា :

1. នៅគ្រប់ពេលដែលប្រាក់ចំណូលរបស់លោកអ្នកនៅមុនពេលកាត់កងនៃក្រុមគ្រួសាររបស់លោកអ្នក (ទាំងប្រាក់រកបាននិងប្រាក់មិនមែនរកបាន) មានចំនួនច្រើនជាងប្រាក់ចំណូលកំណត់ឱ្យរាយការណ៍ (Income Reporting ឬ Threshold IRT) សំរាប់ទំហំនៃគ្រួសាររបស់លោកអ្នក ។ អ្នកកាន់សំណុំរឿងនៃបណ្តាញរបស់លោកអ្នក នឹងដំបូងអំពីចំនួនប្រាក់ IRT របស់ទំហំគ្រួសារលោកអ្នក ។ បើសិនជាគ្រួសាររបស់លោកអ្នកទទួលបានប្រាក់ចំណូលដែលមិនមែនជាប្រាក់រកបាន ឬទទួលបានជំនួយមូលប្រោស លោកអ្នកនឹងបានតម្រូវឱ្យរាយការណ៍ប្រាក់ចំណូលរបស់លោកអ្នកនៅលើសំណើសេចក្តីរាយការណ៍បីខែម្តងដើម្បីសិទ្ធិទទួលបានជំនួយ (Quarterly Eligibility Report ឬ QR 7) ។
2. នៅពេលណាមួយដែលអ្នកណាម្នាក់នៅក្នុងក្រុមគ្រួសាររបស់លោកអ្នកជាប់ទោសបទឧក្រិដ្ឋ ដោយសារប្រើថ្នាំញៀន ក្លាយទៅជាឧក្រិដ្ឋដទៃដែលរត់គេចពីច្បាប់ ឬបំពានទៅលើការដោះលែងក្នុងកំឡុងពេលល្បួងប្តូរមើលឬការដោះលែងមនុគ្រឹះដោយមានលក្ខខណ្ឌ ។
3. នៅពេលណាដែលលោកអ្នកប្តូរផ្ទះ លោកអ្នកត្រូវរាយការណ៍អសយដ្ឋានថ្មីដើម្បីទទួលបានដីជម្រកអំពីអសយដ្ឋានថ្មីជំនួយ សំណើរាយការណ៍បីខែម្តង និងសេចក្តីប្រកាសផ្សេងៗ ។

## សេចក្តីរាយការណ៍ព័ត៌មានដោយស្ម័គ្រចិត្តសំរាប់កម្មវិធី CalWORKs និងសេចក្តីរាយការណ៍បីខែម្តងសំរាប់កម្មវិធីមូលប្រោស(CalFresh)

លោកអ្នកអាចរាយការណ៍ផងដែរនូវព័ត៌មានដទៃទៀតដោយស្ម័គ្រចិត្ត ទោះបីជាព័ត៌មាននោះ មិននៅក្នុង "ខ្សែត្រូវរាយការណ៍" របស់លោកអ្នក ។ ការរាយការណ៍ព័ត៌មានដោយស្ម័គ្រចិត្ត អាចបណ្តាលឱ្យជំនួយក្នុងគ្រួសាររបស់លោកអ្នកកើនឡើង ។ បើសិនជាព័ត៌មានដែលបានរាយការណ៍បណ្តាលឱ្យជំនួយរបស់លោកអ្នកកើនឡើង ខណ្ឌនឹងធ្វើសកម្មភាពនៅក្នុងរវាង១០ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីលោកអ្នកបានផ្តល់ការបញ្ជាក់ ។ មានការលើកលែងមួយ នៅពេលដែលការកើនឡើងបណ្តាលមកពីការបន្ថែមមនុស្សដទៃទៀតទៅក្នុងសំណុំរឿងរបស់លោកអ្នក ។ នៅក្នុងស្ថានភាពនេះ ខណ្ឌនឹងធ្វើសកម្មភាពដើម្បីបន្ថែមជំនួយនៅថ្ងៃចម្ងាយនៃខែបន្ទាប់ពីលោកអ្នកបានផ្តល់ការបញ្ជាក់ ។ ទោះបីជាលោកអ្នកបានរាយការណ៍ព័ត៌មានអ្វីមួយប្រាប់ខណ្ឌរួចហើយ លោកអ្នកត្រូវតែរាយការណ៍ព័ត៌មាននោះនៅលើសំណើរាយការណ៍បីខែម្តងQR 7 ផងដែរ ។

ឧទាហរណ៍ខ្លះនៃការរាយការណ៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត ដែលបណ្តាលឱ្យជំនួយរបស់លោកអ្នកកើនឡើងមានបញ្ហាទាំង :

- ប្រាក់ចំណូលរបស់លោកអ្នកលែងមាន ឬចុះថយ ។
- អ្នកណាម្នាក់មានប្រាក់ចំណូលបន្តិចបន្តួច ឬគ្មានចំណូលផ្ទះរបស់លោកអ្នក (គិតទាំងទារកទើបកើត) ។
- អ្នកណាម្នាក់មានប្រាក់ចំណូលរើចេញពីផ្ទះរបស់លោកអ្នក ។
- លោកអ្នករៀបចំ លោកអ្នកឬអ្នកណាម្នាក់នៅក្នុងក្រុមគ្រួសាររបស់លោកអ្នក មានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយCalWORKs សំរាប់សេចក្តីត្រូវការពិសេស ដូចជាសេចក្តីត្រូវការពិសេសសំរាប់ពេលមានផ្ទៃពោះ ឬមានសិទ្ធិទទួលបានម្ហូបអាហារតម្លៃពិសេស ។

## ឧទាហរណ៍បន្ថែមទៀតសំរាប់តែកម្មវិធីមូលប្រោស(CalFresh) :

- សមាជិកក្នុងផ្ទះសម្បែងណាម្នាក់ចាប់ផ្តើមបង់ជួយផ្គត់ផ្គង់កូនតាមបញ្ជាគុណភាព សំរាប់ក្មេងដែលមិនរស់នៅក្នុងផ្ទះជាមួយ ។
- សមាជិកក្នុងផ្ទះសម្បែងមានអាយុ១០ឆ្នាំ ឬច្រើនជាង ។
- សមាជិកណាម្នាក់ដែលពិការ ឬអាយុ១០ឆ្នាំឬច្រើនជាងដែលផ្លាស់ប្តូរ ឬមានការចំណាយលើថ្លៃពេទ្យ(បើសិនជាបានបញ្ជាក់ បណ្តឹងឱ្យប្តូររបស់លោកអ្នកអាចត្រូវបានគិតសារឡើងវិញ) ។

## ព័ត៌មានបន្ថែមសំរាប់គ្រួសារដែលទទួលបានតែកម្មវិធីមូលប្រោស(CalFresh)

បើសិនជាលោកអ្នកទទួលបានជំនួយមូលប្រោស ហើយលោកអ្នករាយការណ៍ប្រាក់ចំណូលដែលកើនឡើងដោយស្ម័គ្រចិត្ត ហើយដែលលើសចំនួនកំរិតប្រាក់ចំណូលនៅមុនពេលកាត់កងសំរាប់ទំហំក្រុមគ្រួសាររបស់លោកអ្នក ជំនួយរបស់លោកអ្នកអាចត្រូវបានកាត់ផ្តាច់ ។

សំគាល់បើសិនជាលោកអ្នកទទួលបានជំនួយមូលប្រោស : (1)លោកអ្នកមិនចាំបាច់រាយការណ៍ ការកើនឡើងនៃប្រាក់ចំណូលនៅក្នុងកំឡុងពេលបីខែនោះទេ និង(2)នៅពេលណាដែលលោកអ្នករាយការណ៍អំពីការផ្លាស់ប្តូរ ឬនៅក្នុងចន្លោះពេលសេចក្តីរាយការណ៍បីខែម្តងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ លោកអ្នកត្រូវរាយការណ៍ការផ្លាស់ប្តូរនៅលើសំណើ QR 7 បន្ទាប់របស់លោកអ្នកផងដែរ ។

លោកអ្នកអាចធ្វើបានគ្រប់ពេលក្នុងការសុំឱ្យខណ្ឌបញ្ឈប់សំណុំរឿងរបស់លោកអ្នកទាំងមូល ឬមនុស្សណាម្នាក់ដែលចេញពីផ្ទះ ឬជាអ្នកមិនបានតម្រូវឱ្យនៅក្នុងក្រុមគ្រួសារទទួលបានជំនួយ ។ លោកអ្នកអាចសុំឱ្យខណ្ឌបញ្ឈប់ជំនួយដីជាក់លាក់ ដូចជា : មេឌី-ខាល ឬមូលប្រោស ។ ការទទួលបានជំនួយមេឌី-ខាល/ឬទទួលបានមូលប្រោសនឹងមិនគិតជាចំនួនពេលកំណត់ទទួលបានប្រាក់ជំនួយរបស់លោកអ្នកឡើយ ។

## ការផ្លាស់ប្តូរដទៃទៀតសំរាប់ការរាយការណ៍ពេលបីខែម្តង :

គឺមានការផ្លាស់ប្តូរដទៃទៀតដែលនាំឱ្យខណ្ឌបន្ថយ ឬបញ្ឈប់ជំនួយរបស់លោកអ្នក នៅក្នុងកំឡុងពេលបីខែដែលការផ្លាស់ប្តូរនោះបានកើតឡើង ។ ទាំងនេះ គឺជាឧទាហរណ៍ខ្លះ :

- មនុស្សពេញវ័យណាម្នាក់នៅក្នុងគ្រួសារបានគ្រប់កំណត់ពេលទទួលបានជំនួយ CalWORKs ៤៥ខែ ។
- សមាជិកក្នុងគ្រួសារណាម្នាក់ត្រូវបានទទួលទណ្ឌកម្ម/ពិន័យលើជំនួយ
- ក្មេងម្នាក់គ្រប់អាយុ 18 (និងដែលក្មេងនេះនឹងមិនបញ្ចប់សាលាមធ្យមសិក្សានៅមុនអាយុ 19 ឆ្នាំ);
- អ្នកណាម្នាក់នៅក្នុងក្រុមគ្រួសាររបស់លោកអ្នកចាប់ផ្តើមទទួលបានជំនួយក្នុងក្រុមគ្រួសារដទៃទៀត ។
- ក្មេងមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយម្នាក់ត្រូវបានទុកដាក់នៅក្នុងកិច្ចថែទាំក្សានុកិច្ចជាមួយ;
- អ្នកណាម្នាក់ជាអ្នកទទួលបានមូលប្រោសដែលជាមនុស្សពេញវ័យដែលមានរបកាយអាចធ្វើការបានមិនមានអ្នកនៅក្នុងបន្ទុក (ABAWD) និងចំនួនម៉ោងធ្វើការ ឬនៅក្នុងការប្រឹក្សាប្រឹក្សារបស់គេ ចុះនៅក្រោម២០ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍ ឬ៥០ម៉ោងក្នុងមួយខែ ។

## ការរាយការណ៍ការផ្លាស់ប្តូរសំរាប់កម្មវិធីមូលប្រោស(CalFresh)

**ការរាយការណ៍ការផ្លាស់ប្តូរសំរាប់កម្មវិធីមូលប្រោស លោកអ្នកត្រូវរាយការណ៍នៅពេលណាដែល :**

1. សរុបប្រាក់ចំណូលប្រចាំខែរបស់លោកអ្នក ចាប់ផ្តើម បញ្ឈប់ ឬផ្លាស់ប្តូរច្រើនជាង \$50 ។
2. ប្រភពប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកណាម្នាក់មានការផ្លាស់ប្តូរ ។
3. អ្នកណាម្នាក់រេចូល ឬរើចេញពីផ្ទះរបស់លោកអ្នក ។
4. អ្នកណាម្នាក់ចូលរួម ឬចេញពីក្រុមគ្រួសាររបស់លោកអ្នក ។
5. លោកអ្នកប្តូរទីលំនៅ ឬមានអសយដ្ឋានថ្មី ។
6. ថ្ងៃឈប់រួចនិងថ្ងៃទឹកភ្លៀង រាយការណ៍តែនៅពេលណាដែលលោកអ្នកប្តូរទីលំនៅ ។
7. អ្នកណាម្នាក់ទិញ ទទួល លក់ ឬឱ្យទៅគេ នូវថ្ងៃមួយដែលបានច្បាប់អនុញ្ញាត ។
8. បើសិនជាមានការផ្លាស់ប្តូរនៃចំនួនប្រាក់បង់ជួយផ្គត់ផ្គង់កូនបញ្ជាដោយគុណភាព បានបង់ដោយសមាជិកក្នុងគ្រួសារណាម្នាក់ សំរាប់ក្មេងដែលមិនបាននៅក្នុងផ្ទះ ។
9. អ្នកណាម្នាក់ជាអ្នកទទួលបានមូលប្រោសដែលជាមនុស្សពេញវ័យដែលមានរបកាយអាចធ្វើការបានមិនមានអ្នកនៅក្នុងបន្ទុក (ABAWD) និងចំនួនម៉ោងធ្វើការ ឬនៅក្នុងការប្រឹក្សាប្រឹក្សារបស់គេចុះនៅក្រោមចំនួន២០ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍ ឬ៥០ម៉ោងក្នុងមួយខែ ។
10. សមាជិកនៅក្នុងគ្រួសាររបស់លោកអ្នកដែលច្រៀសវាង ឬរត់គេចពីច្បាប់ដើម្បីកុំឱ្យមានការកាត់ទោសអំពីបទឧក្រិដ្ឋ ជាប់ពន្ធនាគារ ឬមន្ទីរឃុំឃាំងបន្ទាប់ពីជាប់ទោស ឬដែលបំពានទៅលើការដោះលែងក្នុងកំឡុងពេលល្បួងប្តូរមើល ឬការដោះលែងមនុគ្រឹះដោយមានលក្ខខណ្ឌ ។
11. សមាជិកក្នុងគ្រួសារណាដែលបានជាប់ទោសបទឧក្រិដ្ឋទាក់ទងទៅថ្នាំញៀន បន្ទាប់ពីថ្ងៃទី២២ ខែសីហា ឆ្នាំ១៩៩៦ សំរាប់ការផលិត លក់ ឬចែកចាយសារធាតុហាមឃាត់ ឬសកម្មភាពណាដែលទាក់ទងទៅនឹងអំពើជួយពីច្បាប់ទាំងនេះ ឬជា ឬមូលប្រោស ឬដំណើរការផលិតករណ៍ ឬជាប់ទាក់ទងទៅនឹងក្មេងមិនទាន់ពេញវ័យនៃសកម្មភាពទាំងនេះ ។

## ការរាយការណ៍ការផ្លាស់ប្តូរសំរាប់កម្មវិធីមូលប្រោស លោកអ្នកអាចរាយការណ៍នៅពេលណា :

1. ជម្ងឺរបកាយ ឬសតិបញ្ជារបស់អ្នកណាម្នាក់ចាប់ផ្តើម ឬលែងមាន ។
2. ស្ថានភាពជាពលរដ្ឋ/អន្តោប្រវេសន៍របស់អ្នកណាម្នាក់ផ្លាស់ប្តូរ ឬអ្នកណាម្នាក់ទទួលបានលិខិតសំណើ ឬបណ្តឹងថ្មីមកពីក្រសួង USCIS ។
3. លោកអ្នកមានការផ្លាស់ប្តូរនៅក្នុងតម្លៃសំរាប់ថែទាំកុមារនៅក្នុងបន្ទុករបស់លោកអ្នក ។
4. សមាជិកណាម្នាក់ ជាអ្នកពិការ ឬអាយុ១០ឆ្នាំ ឬច្រើនជាង ដែលមានការផ្លាស់ប្តូរ ឬមានការចំណាយថ្មីសំរាប់ថ្លៃពេទ្យ ។ បើសិនជាបានបញ្ជាក់រួចហើយ ជំនួយរបស់លោកអ្នកអាចត្រូវបានគិតរចន្តសារជាថ្មី ។
5. សមាជិកនៅក្នុងគ្រួសារណាចាប់ផ្តើមបង់ប្រាក់ជួយផ្គត់ផ្គង់កូនតាមបញ្ជាគុណភាព សំរាប់កូនដែលមិនរស់នៅក្នុងផ្ទះ ។

# ការទទួលខុសត្រូវរបស់លោកអ្នកក្នុងការរាយការណ៍(បន្ត)

## ព័ត៌មានសំខាន់សំរាប់ត្រួតពិនិត្យ

### ឧត្តមកម្មដែលឥតការងារធ្វើ

បើសិនជាលោកអ្នកដាក់ពាក្យសុំប្រាក់ជំនួយក្នុងឋានៈជាឧត្តមកម្មដែលឥតការងារធ្វើ អ្នកដែលរកប្រាក់សំខាន់ជាងគេ (Principal Earner ឬ PE) ត្រូវ :

- ជាអ្នកឥតការងារធ្វើ និងដែលឥតមានការងារធ្វើចំនួន៤សប្តាហ៍កន្លងមក
- ដាក់ពាក្យសុំនិងយល់ព្រមចំពោះការធានារ៉ាប់រងពេលឥតការងារធ្វើដែលលោកអ្នកមានសិទ្ធិទទួល

អ្នករកប្រាក់សំខាន់ជាងគេ (PE) គឺជាឧត្តមកម្មដែលរកប្រាក់បានច្រើនជាងគេនៅក្នុងពេល២៤ខែកន្លងមក ។

### ជំនួយសំរាប់ការគ្មានផ្ទះសំបែង

លោកអ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលប្រាក់ដើម្បីជួយបង់ថ្លៃជម្រកជាបណ្តោះអាសន្ន ផ្ទះសំបែងជាអចិន្ត្រៃយ៍ ឬដើម្បីការពារមិនឱ្យមានការបណ្តេញចេញពីផ្ទះ ។ នេះគឺជាប្រាក់ជួយបានតែម្តងនៅក្នុងមួយឆ្នាំ លើកលែងតែលោកអ្នកមានការលើកលែងមួយ ។ បើសិនជាលោកអ្នកបានទទួលជំនួយសំរាប់ការគ្មានផ្ទះសំបែងពីមុនរួចហើយ ហើយត្រូវការម្តងទៀត អ្នកកាន់សំណុំរឿងរបស់លោកអ្នកនឹងជំរាបឱ្យលោកអ្នកដឹង បើសិនជាលោកអ្នកមានសិទ្ធិទទួល ។

### ការចូលរៀននៅសាលារៀន និងការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ

លោកអ្នកត្រូវផ្តល់ភស្តុតាង នៅពេលដែលបានស្នើសុំដោយខណ្ឌ ថា:

- ក្មេងដែលមានអាយុទៅសាលារៀនទាំងអស់ កំពុងចូលរៀននៅសាលា និង
- ក្មេងដែលមានអាយុក្រោម១៥ឆ្នាំ បានទទួលនូវការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគត្រឹមត្រូវតាមអាយុ ។ (កម្រងច្បាប់និងការអនុវត្ត ឬ MPP ផ្នែក 40-105.4; 40-105.5) ។

### ចំនួនជំនួយច្រើនបំផុត (Maximum Aid Payment ឬ MAP)

ចំនួនជំនួយច្រើនបំផុត(MAP) គឺមានពីរកំរិត ។ គ្រួសារភាគច្រើនដែលទទួលប្រាក់ជំនួយទទួលជំនួយ MAP កំរិតទាប ។ គ្រួសារខ្លះអាចទទួលជំនួយ MAP កំរិតខ្ពស់ បើសិនជាឧត្តមកម្មម្នាក់ៗ ឬអ្នកថែរក្សានៅក្នុងក្រុមគ្រួសារទទួលជំនួយ (Assistance Unit ឬ AU) :

- ជាអ្នកពិការ និងទទួលប្រាក់ជំនួយពីសហពន្ធ/ប្រាក់ជំនួយពីរដ្ឋសំរាប់មនុស្សចាស់៦៥ឆ្នាំឡើង ខ្នាក់ ឬពិការ (Supplemental Security Income/State Supplemental Payments ឬ SSI/SSP), ឬកម្មវិធីផ្តល់កិច្ចជួយធ្វើកិច្ចការក្នុងផ្ទះ (In-Home Supportive Services ឬ IHSS), ឬ ការធានារ៉ាប់រងរបស់រដ្ឋលើភាពពិការ (State Disability Insurance ឬ SDI), ឬ ការបង់សងអ្នកធ្វើការជាបណ្តោះអាសន្ន (Temporary Workers Compensation ឬ TWC), ឬ ការធានារ៉ាប់រងភាពពិការ ជាបណ្តោះអាសន្ន (Temporary Disability Indemnity ឬ TDI) ។
- កំពុងថែរក្សាក្មេងទទួលជំនួយម្នាក់ដែលមិនមែនជាកូនរបស់គេ និងអ្នកថែរក្សាមិនទទួលប្រាក់ជំនួយ ។

អ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួលជំនួយ MAP ដែលមានកំរិតខ្ពស់ផងដែរ :

- ជាគ្រួសារដែលទទួលជំនួយដល់ជនភៀសខ្លួន (Refugee Cash Assistance ឬ RCA) បើសិនជាមនុស្សពេញវ័យម្នាក់ៗមានលក្ខណៈដូចការលើកលែង ។

បើសិនជាមនុស្សពេញវ័យទាំងអស់នៅក្នុងគ្រួសារ មានលក្ខណៈដូចការលើកលែងណាមួយនៃការលើកលែងទាំងនេះ សូមសាកសួរអ្នកកាន់សំណុំរឿងរបស់លោកអ្នក ដើម្បីដាក់ពាក្យសុំការលើកលែង ។

### ការអនុវត្តចំពោះការងារដែលធ្វើឡើងដោយខ្លួនឯង

បើសិនជាលោកអ្នកគឺជាអ្នកធ្វើការដោយខ្លួនឯង លោកអ្នកនឹងមានការជ្រើសរើសដើម្បីគិតរកការចំណាយលើមុខរបរបស់លោកអ្នកដោយយោងទៅតាមការដកតាមខ្នាតកំណត់៤០ភាគរយនៃប្រាក់ចំណូលមិនទាន់កាត់ពន្ធដារ ឬប្រើការចំណាយពិតទៅលើមុខរបរ ។ នៅគ្រាដែលលោកអ្នកជ្រើសរើសរបៀបគិតរកប្រាក់ចំណូលសុទ្ធនៃការងារធ្វើឡើងដោយខ្លួនឯងរបស់លោកអ្នកហើយ លោកអ្នកអាចកែប្រែរបៀបគិតរកការចំណាយនេះ នៅពេលគិតរកជំនួយឡើងវិញ ឬជារៀងរាល់ពេលវេលាខ្លះៗម្តងគិតយកពេលណាដែលកើតឡើងមុន ។

### ច្បាប់ជំនួយសំរាប់គ្រួសារច្រើនបំផុត (Maximum Family Grant ឬ MFG)

ច្បាប់ជំនួយសំរាប់គ្រួសារច្រើនបំផុត (MFG) អនុវត្តចំពោះក្មេងណាដែលបានកើត បន្ទាប់ពីថ្ងៃទី៣១ ខែសីហា ឆ្នាំ១៩៩៧ ។ ច្បាប់ MFG ថ្ងៃថ្មីថ្មោង ចំនួនជំនួយច្រើនបំផុតរបស់លោកអ្នក (MAP) នឹងមិនកើនឡើង ដោយបញ្ចូលក្មេងទើបកើតនៅក្នុងគ្រួសាររបស់លោកអ្នកឡើយ បើសិនជាលោកអ្នកបានទទួលប្រាក់ជំនួយនៅក្នុងពេល១០ខែជាបន្តបន្ទាប់នៅមុនពេលក្មេងបានកើត ។ គឺមានការលើកលែងចំពោះច្បាប់នេះ ។ អ្នកកាន់សំណុំរឿងរបស់លោកអ្នកនឹងផ្តល់សន្លឹកចម្លងនៃច្បាប់MFG ជូនលោកអ្នក និងឆ្លើយទៅនឹងសំណួររបស់លោកអ្នក ។ បន្ទាប់មក លោកអ្នកនឹងចុះហត្ថលេខានៅលើសន្លឹកចម្លងថ្ងៃថ្មីថ្មោង លោកអ្នកយល់អំពីច្បាប់នេះ ។

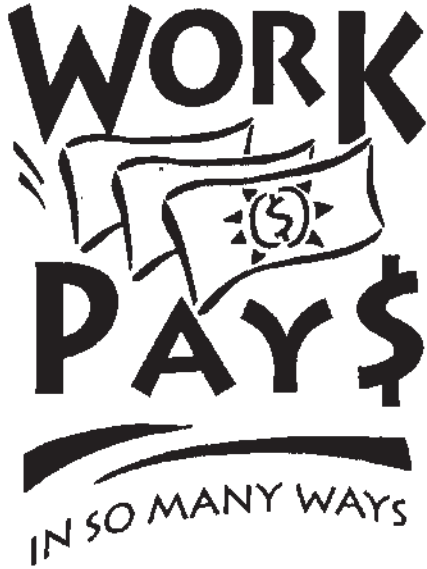
### ភស្តុតាងនៃព័ត៌មាន

បើសិនជាលោកអ្នកស្នើសុំប្រាក់ជំនួយ នៅក្នុងពេលមួយឆ្នាំនៃកាលបរិច្ឆេទប្រាក់ជំនួយនោះ បានបញ្ឈប់ ខណ្ឌត្រូវមើលក្នុងសំណុំរឿងពីមុនរបស់លោកអ្នក ថាគេមានភស្តុតាងដែលបានត្រូវការឬទេ ដើម្បីកំណត់អំពីភាពអាចទទួលជំនួយរបស់លោកអ្នកនៅពេលណា :

- លោកអ្នកមិនអាចទទួលភស្តុតាងបាន ឬ
- លោកអ្នកត្រូវបង់ប្រាក់ដើម្បីទទួលភស្តុតាង ឬ
- ការពិនិត្យពីចរណាលើពាក្យដាក់សុំរបស់លោកអ្នកនឹងត្រូវបានពន្យារពេល ពីព្រោះគេត្រូវចំណាយពេលយូរដើម្បីលោកអ្នកទទួលនូវភស្តុតាង ។

បើសិនជាលោកអ្នកស្នើសុំប្រាក់ជំនួយនៅក្នុងកំឡុងពេលមួយឆ្នាំ នៃកាលបរិច្ឆេទប្រាក់ជំនួយនោះបានបញ្ឈប់ និង បើសិនជាខណ្ឌមិនមានភស្តុតាងដែលគេត្រូវការទេ លោកអ្នកនឹងត្រូវផ្តល់ឱ្យខណ្ឌនូវភស្តុតាងនោះ ។

បើសិនជាលោកអ្នកមានការផ្លាស់ប្តូរថ្មី ចាប់តាំងពីពេលលោកអ្នកបានទទួលប្រាក់ជំនួយពីមុនមក ខណ្ឌនឹងត្រូវការភស្តុតាងថ្មី ។



នេះគឺជារបៀបដែល ការងារបង់ជូន (Work Pays) :

- ផ្តល់ជូនលោកអ្នកនូវប្រាក់ \$\$\$\$ បន្ថែមដើម្បីជួយផ្គត់ផ្គង់គ្រួសាររបស់លោកអ្នក
- កសាងជីវភាពប្រសើរសំរាប់លោកអ្នក និងគ្រួសាររបស់លោកអ្នក
- បង្កើនឡើងនូវជំនាញការងារ
- បង្កើនបង្កិតនូវជំនឿលើខ្លួនឯង
- ផ្តល់ឱ្យលោកអ្នកនូវការពេញចិត្តលើខ្លួន

លោកអ្នកអាចធ្វើការនិងនៅបន្តទទួលប្រាក់ជំនួយ :

- ✓ នៅក្នុងករណីភាគច្រើន នៅពេលដែលលោកអ្នកធ្វើការ ប្រាក់រកបាននៅមុនពេលកាត់កងរបស់លោកអ្នក(ប្រាក់រកបានមុនពេលកាត់កង) មិនត្រូវបានគេដកចេញទាំងស្រុងពីប្រាក់ជំនួយរបស់លោកអ្នកនោះទេ ។ លោកអ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលប្រាក់កាត់កងទាក់ទងទៅនឹងការងារ ។ នៅពេលលោកអ្នកបូកបញ្ចូលចំនួនទាំងអស់ លោកអ្នកមានប្រាក់ \$\$\$\$ ច្រើនជាងសំរាប់គ្រួសាររបស់លោកអ្នក ។
- ✓ បើសិនជាលោកអ្នកមានជំនួយដោយយោងទៅលើបេសកកម្មហ្វឹកហ្វឺនលើការងារ (OJT) ប្រាក់ជំនួយទាំងអស់ ឬមួយចំនួននៃប្រាក់ជំនួយរបស់លោកអ្នកត្រូវបានប្រើដោយម្ចាស់ការងាររបស់លោកអ្នកដើម្បីបង់ជាប្រាក់ខែរបស់លោកអ្នក ។ លោកអ្នកមិនបានទទួលការកាត់កងទាក់ទងនៅលើការងារទេសំរាប់ប្រាក់ខែនៃជំនួយដោយយោងទៅលើការហ្វឹកហ្វឺនលើការងារ(OJT) នេះ ។
- ✓ ទោះជាលោកអ្នកទទួលប្រាក់ជំនួយរបៀបណាក៏ដោយ លោកអ្នកអាចបានទទួលប្រាក់បង់សំរាប់ថែរក្សាក្មេងដែលគេបានបង់ទៅឱ្យអ្នកថែរក្សាកូនរបស់លោកអ្នក ។

សូមអានទំព័រទី 7 សំរាប់ព័ត៌មានអំពីច្បាប់ធ្វើការនិងហ្វឹកហ្វឺន កម្មវិធីជួយចំពោះអ្នកធ្វើការ ដោយគិតបញ្ចូលទាំងកម្មវិធីថែរក្សាក្មេង ។ សូមសាកសួរអ្នកកាន់សំណុំរឿងរបស់លោកអ្នកសំរាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីកម្មវិធីការងារបង់ជូន(Work Pays) និងអំពីរបៀបជំនួយដោយយោងទៅលើការហ្វឹកហ្វឺនលើការងារ (OJT) អាចជួយចំពោះលោកអ្នក ។

សូមចងចាំថា លោកអ្នកអាចធ្វើការ និងនៅទទួលប្រាក់ជំនួយឱ្យតែលោកអ្នកនៅមានសិទ្ធិទទួល និងមានលក្ខណៈដូចច្បាប់រាយការណ៍តាមពេលវេលាតម្រូវ ។

## ច្បាប់ធ្វើការងារ និងហ្វឹកហ្វឺន

អ្នកកាន់សំណុំរៀងរបស់លោកអ្នកនឹងជំរាបលោកអ្នកថា តើច្បាប់ធ្វើការនៃប្រាក់ជំនួយ និង/ឬ កម្មវិធីទានប្រោស (CalFresh) ណាដែលលោកអ្នកត្រូវធ្វើតាមនៅមុន និងក្រោយពេលដែល ពាក្យដាក់សំរាប់សំណើអ្នកយល់ព្រមផ្តល់ឱ្យ ។ លោកអ្នកអាចបានតម្រូវឱ្យនៅក្នុងការងារ សកម្មភាពហ្វឹកហ្វឺន ឬសិក្សាអប់រំដើម្បីបន្តទទួលបានប្រាក់ជំនួយ ខលប្រោស ឬជំនួយទាំងពីរ ។ សមាជិកនៅក្នុងគ្រួសារម្នាក់ ឬច្រើនជាងម្នាក់អាចបានតម្រូវឱ្យអនុវត្តតាមច្បាប់ការងារនៃប្រាក់ ជំនួយ និង/ឬខលប្រោស ។ បើសិនជាអ្នកណាម្នាក់បានក្លាយទៅជាអ្នកមិនមានសិទ្ធិទទួលបានដោយ សារការមិនអនុវត្តតាមច្បាប់ការងារឬហ្វឹកហ្វឺន សមាជិកដទៃទៀតនៃគ្រួសាររបស់គេអាចបន្ត ទទួលបានប្រាក់ជំនួយ ឬខលប្រោសឱ្យតែពួកគេនៅតែមានសិទ្ធិទទួល ។ ប៉ុន្តែចំនួនប្រាក់ជំនួយ ឬ ខលប្រោសដែលពួកគេទទួលបានអាចផ្លាស់ប្តូរ ។

## ច្បាប់ធ្វើការនៃប្រាក់ជំនួយ

បើសិនជាលោកអ្នកទទួលបានប្រាក់ជំនួយនិងខលប្រោស ឬគ្រាន់តែទទួលបានប្រាក់ជំនួយ លោកអ្នកនឹង ត្រូវចូលរួមនៅក្នុងសកម្មភាពជួយឱ្យរច្ចៀងពីជំនួយសុខុមាលភាពទៅធ្វើការ (Welfare-to-Work) ដ៏ជាក់លាក់ ដើម្បីបន្តទទួលបានប្រាក់ជំនួយនិងខលប្រោស ។ ខណ្ឌនឹងជំរាបលោកអ្នកថា ក្នុងមួយ សប្តាហ៍លោកអ្នកត្រូវចូលរួមនៅក្នុងសកម្មភាពទាំងនេះប៉ុន្មានម៉ោង ឬថាតើលោកអ្នកត្រូវបានលើក លែងពីច្បាប់ទាំងនេះឬទេ ។ សកម្មភាពWelfare-to-Work មានបញ្ហាទាំង ការងារដែលបាន ផ្តល់ជំនួយឬមិនផ្តល់ជំនួយ ការពិសោធន៍លើការងារ កិច្ចជួយពីសហគមន៍ ការសិក្សាអប់រំជាមួយ ដ្ឋានសំរាប់មនុស្សពេញវ័យ ការហ្វឹកហ្វឺនផ្នែកវិជ្ជាជីវៈ និងការស្វែងរកការងារ និងមានច្រើនថែម ទៀត។ ការផ្តល់ជំនួយមានន័យថា ខណ្ឌឬប្រភពនៃប្រាក់ដទៃទៀតបង្កើតឱ្យមានការងារ របស់លោកអ្នកសំរាប់ប្រាក់ថែមៗចំនួនរបស់លោកអ្នក ។

ច្បាប់ការងារនៃប្រាក់ជំនួយក៏ថ្លែងផងដែរថា លោកអ្នកត្រូវ :

- ចុះហត្ថលេខានៅលើគ្រោងការនៃសកម្មភាព Welfare-to-Work;
- ព្រមទទួលការងារសមរម្យមួយដែលបានផ្តល់ជូនលោកអ្នក;
- មិនត្រូវឈប់ធ្វើការងារ ឬបន្ថយប្រាក់រកបានរបស់លោកអ្នក ។

## ការធ្វើទណ្ឌកម្មសំរាប់ការមិនអនុវត្តតាមច្បាប់ធ្វើការនៃប្រាក់ជំនួយ

នៅគ្រប់ពេលដែលលោកអ្នកមិនអនុវត្តតាមច្បាប់ធ្វើការនៃប្រាក់ជំនួយសំរាប់មូលហេតុសមរម្យមួយ ប្រាក់ជំនួយរបស់លោកអ្នកនឹងត្រូវបានបញ្ឈប់រហូតទាល់តែលោកអ្នកធ្វើតាមអ្វីដែលលោកអ្នកត្រូវតែ ត្រូវធ្វើ ។ បន្ទាប់ពីប្រាក់ជំនួយរបស់លោកអ្នកត្រូវបានបញ្ឈប់ឬបន្ថយ លោកអ្នកអាចទទួលបានជំនួយ នោះមកវិញ បើសិនជាលោកអ្នកអនុវត្តតាមច្បាប់ការងារដែលលោកអ្នកបានឈប់អនុវត្តតាមនោះ ឬលោកអ្នកត្រូវបានគេលើកលែង ។ បើសិនជាប្រាក់ជំនួយរបស់លោកអ្នកត្រូវបានបញ្ឈប់ ជំនួយ ខលប្រោសរបស់លោកអ្នកអាចត្រូវបានបញ្ឈប់ឬបន្ថយផងដែរ ។

## ច្បាប់ធ្វើការនៃកម្មវិធីខលប្រោស (CalFresh) សំរាប់អ្នកមិនទទួលបានប្រាក់ជំនួយ

បើសិនជាលោកអ្នកទទួលបានជំនួយខលប្រោស លោកអ្នកត្រូវចូលរួមនៅក្នុងសកម្មភាពការងារនិង ហ្វឹកហ្វឺនដ៏ជាក់លាក់ដើម្បីរក្សានូវការទទួលបានជំនួយខលប្រោសរបស់លោកអ្នក ។ សកម្មភាពទាំងនេះ គិតបញ្ចូលទាំងកិច្ចស្វែងរកការងារ កម្មវិធីធ្វើការសំរាប់អ្នកទទួលបានជំនួយសុខុមាលភាព ការសិក្សា អប់រំជាមួយដ្ឋានសំរាប់មនុស្សពេញវ័យ និងការហ្វឹកហ្វឺនមុខវិជ្ជាជីវៈ ។ ខណ្ឌនឹងជំរាបលោកអ្នក ថាតើក្នុងមួយសប្តាហ៍លោកអ្នកត្រូវចូលរួមនៅក្នុងសកម្មភាពទាំងនេះប៉ុន្មានម៉ោង ឬថាតើលោក អ្នកត្រូវបានលើកលែងពីច្បាប់ទាំងនេះឬទេ ។

ច្បាប់ការងារនៃកម្មវិធីខលប្រោសក៏ថ្លែងផងដែរថា លោកអ្នកត្រូវ :

- ឆ្លើយសំណួរអំពីការពិសោធន៍ធ្វើការនិងសមត្ថភាពអាចធ្វើការបានរបស់លោកអ្នក;
- ទៅពិនិត្យមើលការងារដែលអាចទទួលបានជួយដែលយើងបានប្រាប់លោកអ្នក និងទទួល ការងារសមរម្យមួយដែលបានផ្តល់ជូនលោកអ្នក;
- មិនត្រូវឈប់ធ្វើការងារ ឬបន្ថយចំនួនម៉ោងធ្វើការរបស់លោកអ្នកទៅតិចជាង៣០ម៉ោង ក្នុង មួយសប្តាហ៍ ។

## ការពិន័យសំរាប់អ្នកទទួលបានជំនួយខលប្រោស

បើសិនជាលោកអ្នកមិនអនុវត្តតាមច្បាប់ធ្វើការនៃកម្មវិធីខលប្រោស និងលោកអ្នកមិនមានមូលហេតុ ត្រឹមត្រូវទេ ជំនួយខលប្រោសរបស់លោកអ្នកនឹងត្រូវបានគេបដិសេធឬបញ្ឈប់សំរាប់ពេលមួយខែ បីខែឬប្រាំមួយខែ អាស្រ័យទៅលើចំនួនពេលដែលលោកអ្នកឈប់អនុវត្តតាមច្បាប់បញ្ញត្តិ ។ បន្ទាប់ ពីពេលជំនួយខលប្រោសរបស់លោកអ្នកត្រូវបានបញ្ឈប់ លោកអ្នកអាចទទួលបានជំនួយនេះឡើងវិញ បាន នៅពេលបញ្ចប់នៃការពិន័យឬឆាប់ជាងនេះ បើសិនជាលោកអ្នកក្លាយជាអ្នកទទួលបានការលើក លែង ។

## ការតម្រូវឱ្យធ្វើការសំរាប់មនុស្សពេញវ័យដែលមានរូបកាយអាចធ្វើការបានដោយមិនទទួល ប្រាក់ជំនួយ

បើសិនជាលោកអ្នកទទួលបានជំនួយខលប្រោស (CalFresh) និងលោកអ្នកមិនមានកូនអាយុក្រោម ១៨ឆ្នាំ គឺមានច្បាប់ធ្វើការដទៃទៀតដែលលោកអ្នកត្រូវអនុវត្តតាមផងដែរ ។ លោកអ្នកមិនបាច់ អនុវត្តតាមច្បាប់ធ្វើការនេះទេ បើសិនជាលោកអ្នកមានអាយុក្រោម១៨ឆ្នាំ អាយុច្រើនជាង៤៨ឆ្នាំ មានផ្ទៃពោះឬជាសមាជិកនៃគ្រួសារទទួលបានជំនួយខលប្រោសដែលមានក្មេងអាយុក្រោម១៨ឆ្នាំ ។ លោកអ្នកអាចត្រូវបានលើកលែងសំរាប់មូលហេតុដទៃទៀតដែលបុគ្គលិកធ្វើការខណ្ឌរបស់លោកអ្នក អាចពន្យល់លោកអ្នក ។ ច្បាប់ធ្វើការថ្លែងថា បើសិនជាលោកអ្នកគឺជា មនុស្សពេញវ័យដែលមាន រូបកាយអាចធ្វើការបាន លោកអ្នកត្រូវតែធ្វើការយ៉ាងតិចណាស់២០ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍ឬ៥០ម៉ោង ក្នុងមួយខែក្នុងការងារដែលបង្កើតឱ្យ ចូលរួមនៅក្នុងកម្មវិធីធ្វើការសំរាប់អ្នកទទួលបានជំនួយសុខុមាល- ភាព សំរាប់ចំនួនម៉ោងដែលបានតម្រូវ ឬចូលរួមនៅក្នុងសកម្មភាពហ្វឹកហ្វឺនដែលបានយល់ព្រម សំរាប់ពេលយ៉ាងតិចណាស់២០ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍ ឬ៥០ម៉ោងក្នុងមួយខែ ។ នៅក្នុងកំឡុង ពេល៣០ខែ ជំនួយខលប្រោសនឹងបញ្ឈប់ បើសិនជាលោកអ្នកមិនអនុវត្តតាមច្បាប់ការងារដែល មានរយៈពេល៣ខែ ។ បើសិនជាលោកអ្នកឈប់អនុវត្តតាមច្បាប់ការងារនៅលើកទីពីរដោយសារ មូលហេតុដូចជា ការបញ្ឈប់ឱ្យធ្វើការដោយលែងមានការងារឱ្យធ្វើ (Laid off) លោកអ្នកអាច ទទួលបានជំនួយខលប្រោសចំនួនបីខែជាបន្តបន្ទាប់ ដោយមិនបាច់ធ្វើតាមច្បាប់នេះ ។ បន្ទាប់ពីនោះមក លោកអ្នកអាចទទួលបានជំនួយខលប្រោសបាន បើសិនជាលោកអ្នកអនុវត្តតាមច្បាប់ធ្វើការឬត្រូវបាន លើកលែង ។

## ប្រាក់ចំណូលលើកលែងនៃកម្មវិធីCalWORKs

ចំនួនសរុបនៃប្រាក់ជំនួយដែលគ្រួសាររបស់លោកអ្នកទទួលបានគឺអាស្រ័យទៅលើទំហំនៃគ្រួសាររបស់ លោកអ្នក និងប្រាក់ចំណូលណាដែលលោកអ្នកមាន ។ ច្បាប់អនុញ្ញាតឱ្យមានការលើកលែងប្រាក់ ចំណូលខ្លះ នៅពេលដែលគេគិតរកចំនួនសរុបប្រាក់ជំនួយដែលលោកអ្នកនឹងទទួល ។

- បើសិនជាគ្រួសាររបស់លោកអ្នកទទួលបានប្រាក់ច្រើនជាង \$225 ក្នុងមួយខែសំរាប់ប្រាក់ចំណូល សំរាប់ភាគពិការ (DI) គឺមានតែ \$225 ជាចំនួនដែលត្រូវបានទទួលការលើកលែង ។
- បើសិនជាគ្រួសាររបស់លោកអ្នកទទួលបានប្រាក់ \$225 ក្នុងមួយខែ ឬតិចជាងសំរាប់ប្រាក់ចំណូល សំរាប់ភាគពិការ (DI) មិនមានចំនួនណាដែលចំនួនទាំងនេះត្រូវបានគិតជាប្រាក់ចំណូលទេ និងបើសិនជាលោកអ្នកមានប្រាក់ចំណូលរកបាន ចំនួននៅសល់នៃចំនួនលើកលែង \$225 រហូតដល់ទៅ \$112 នឹងមិនត្រូវបានគេគិតថាជាប្រាក់ចំណូលឡើយ ។
- ជាបន្ថែម ចំនួន 50 ភាគរយនៃប្រាក់ចំណូលរកបានដទៃទៀតនឹងត្រូវបានលើកលែង ។
- ចំនួននៅសល់គឺជាប្រាក់ចំណូលដែលអាចយកមកគិតបានរបស់លោកអ្នក និងគឺជាចំនួនដែល គេយកមកប្រើដើម្បីគិតប្រាក់ជំនួយរបស់លោកអ្នក ។

## ការអនុវត្តចំពោះការងារដែលធ្វើដោយខ្លួនឯង

បើសិនជាលោកអ្នកគឺជាអ្នកធ្វើការងារដោយខ្លួនឯង លោកអ្នកនឹងមានការជ្រើសរើសដើម្បីគិតរក ការចំណាយលើមុខជំនួញរបស់លោកអ្នកដោយយោងទៅលើការកាត់កងជាខ្នាតមានចំនួន៤០ភាគ រយនៃប្រាក់ចំណូលមិនទាន់កាត់កង ឬប្រើការចំណាយជាក់លាក់ទៅលើមុខជំនួញ ។ នៅគ្រាដែល លោកអ្នកជ្រើសរើសរបៀបគិតរកប្រាក់ចំណូលសុទ្ធនៃការងារធ្វើឡើងដោយខ្លួនឯងរបស់លោកអ្នក ហើយ លោកអ្នកអាចត្រូវប្រើរបៀបគិតរកការចំណាយនេះ នៅពេលគិតកំរិតជំនួយឡើងវិញ ឬ ជារៀងរាល់ពេលបីខែម្តង គិតយកពេលណាដែលកើតឡើងមុន ។

## ការថែរក្សាក្មេងនៃកម្មវិធីCalWORKs

កិច្ចជួយផ្នែកថែរក្សាក្មេងមានផ្តល់ជូនសំរាប់អ្នកទទួលបានជំនួយណាដែលគ្រួសារកិច្ចថែរក្សាក្មេងដើម្បីទៅ ធ្វើការ ឬចូលរួមនៅក្នុងសកម្មភាពនៃកម្មវិធីជួយឱ្យរច្ចៀងពីជំនួយសុខុមាលភាពទៅធ្វើការ (Welfare to Work) ដែលបានយល់ព្រមដោយខណ្ឌ ដូចជា ការចូលរួមកម្មវិធីសិក្សាអប់រំ ឬ ការហ្វឹកហ្វឺនធ្វើការងារ ។

## ការថែរក្សាក្មេងនៃក្រសួងសិក្សាអប់រំរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (California Department of Education ឬ CDE)

ជំនួយថែរក្សាក្មេងក៏មានផងដែរពីក្រសួង CDE ។ សូមទាក់ទងទៅភ្នាក់ងារផ្តល់ប្រភពនិងព័ត៌មាន (Resource and Referral Agency) ក្នុងតំបន់របស់លោកអ្នកសំរាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។

## កម្មវិធីជំនួយមេឌី-ខាលជាដំណាក់កាលបន្ទាប់ (Transitional Medi-Cal ឬ TMC)

លោកអ្នកអាចទទួលបានជំនួយមេឌី-ខាលសំរាប់ពេល១២ខែ បើសិនជាលោកអ្នកឈប់ទទួលបានប្រាក់ជំនួយ ពីព្រោះតែលោកអ្នកធ្វើការ ។ គ្រួសាររបស់លោកអ្នកត្រូវតែទទួលបានប្រាក់ជំនួយយ៉ាងតិចណាស់ បីខែនៃពេលវែកនឹងមក នៅមុនពេលដែលគេបានបញ្ឈប់ប្រាក់ជំនួយ ។ ដើម្បីទទួលបានជំនួយ TMC ច្រើនជាង៦ខែ ប្រាក់ចំណូលរបស់លោកអ្នកត្រូវតែនៅក្រោមចំនួនកំរិតដាក់លាក់ និង លោកអ្នកត្រូវតែអនុវត្តតាមច្បាប់រាយការណ៍នៃកម្មវិធី TMC ។

# ព័ត៌មានសំខាន់ៗដទៃទៀត

## ក្រុមគ្រួសារត្រូវរាយការណ៍បីខែម្តងសំរាប់ប្រាក់ជំនួយ និង កម្មវិធីខ្នាតប្រោស (CalFresh)

### ច្បាប់ថវិកា

ចំនួនប្រាក់ជំនួយនិង/ឬជំនួយខ្នាតប្រោស (CalFresh) ដែលលោកអ្នកអាចទទួលបាន អាស្រ័យទៅលើប្រាក់ចំណូល និងការចំណាយដែលបានអនុញ្ញាតឱ្យរបស់លោកអ្នក ។ លោកអ្នកនឹងទទួលបានសំណើរាយការណ៍បីខែម្តងដើម្បីសិទ្ធិទទួលជំនួយ (Quarterly Eligibility Report ឬ QR 7) ដើម្បីបំពេញបីខែម្តង ។ នៅលើសំណើ QR 7 លោកអ្នកត្រូវរាយការណ៍ប្រាក់ចំណូល និងចំណាយណាដែលលោកអ្នកមាននៅខែមុន ហើយនិងប្រាក់ចំណូលនិងចំណាយណាដែល លោកអ្នកគិតថានឹងមាន នៅពេលបីខែបន្ទាប់ពីលោកអ្នកផ្តល់សេចក្តីរាយការណ៍របស់លោកអ្នក ។ ប្រាក់ចំណូលនិង ចំណាយដែលលោកអ្នកសង្ឃឹមថានឹងមាននៅពេលបីខែខាងមុខនឹងត្រូវបានយកមកប្រើដើម្បីគិតកាត់ចំនួនប្រាក់ជំនួយនិង/ឬជំនួយខ្នាតប្រោសដែលលោកអ្នកអាចទទួលបានសំរាប់ពេលបីខែនោះ ។ ព័ត៌មានដែលលោកអ្នកបានផ្តល់នៅលើសំណើ QR 7 អំពីខែកន្លងមកនឹងត្រូវបានប្រើសំរាប់ពេលបីខែខាងមុខ បើសិនជាលោកអ្នកមិនសង្ឃឹមថាមានការផ្លាស់ប្តូរណាមួយប្រាក់ចំណូលនិងចំណាយរបស់លោកអ្នក ។

ជាឧទាហរណ៍ បើសិនជាលោកអ្នកផ្តល់សំណើរាយការណ៍ QR 7 នៅខែមីនា លោកអ្នកនឹងរាយការណ៍ប្រាក់ចំណូលដែលលោកអ្នកមាននៅក្នុងខែកុម្ភៈ ។ លោកអ្នកនឹងត្រូវរាយការណ៍ផងដែរអំពីប្រាក់ចំណូលណាដែលសង្ឃឹមថានឹងផ្លាស់ប្តូរនៅខែមេសា ឧសភា និងខែមិថុនា ។ បើសិនជាប្រាក់ចំណូលនៅខែកុម្ភៈនឹងនៅមានចំនួនដដែល ប្រាក់ជំនួយនិង/ឬជំនួយខ្នាតប្រោសរបស់លោកអ្នកសំរាប់ខែមេសា ឧសភា និងខែមិថុនានឹងត្រូវបានគិតកាត់ដោយប្រើប្រាក់ចំណូលនិងចំណាយដូចគ្នាសំរាប់ខែទាំងនោះ ។ បើសិនជាប្រាក់ចំណូលនិងចំណាយរបស់លោកអ្នកនឹងផ្លាស់ប្តូរ អ្នក កាន់សំណុំរៀងនៃខណ្ឌរបស់លោកអ្នកនឹងប្រើចំនួនប្រាក់ចំណូលថ្មីដែលលោកអ្នកគិតថានឹងទទួលបាននៅខែមេសា ឧសភា និងខែមិថុនាគិតកាត់ចំនួនប្រាក់ជំនួយនិង/ឬជំនួយខ្នាតប្រោសរបស់លោកអ្នក សំរាប់ខែទាំងនោះ ។ ការគិតកាត់ប្រាក់នេះហៅថា ការប្រមាណមើលថវិកាសំរាប់ថ្ងៃអនាគត ។

### ចំនួនកម្រិតទ្រព្យសម្បត្តិ

#### កម្មវិធី CalWORKs:

ទ្រព្យសម្បត្តិគិតមានកម្រិតចំនួន \$2000 (ដូចជាករណីធនាគារ ការចូលហ៊ុន ។ល។) ដែលក្រុមគ្រួសាររបស់លោកអ្នកអាចមាននៅទទួលជំនួយ CalWORKs ។ បើសិនជាអ្នកណាម្នាក់នៅក្នុងក្រុមគ្រួសាររបស់លោកអ្នកមានអាយុយ៉ាងតិចណាស់១០ឆ្នាំ ចំនួនកម្រិតគិត \$3000 ។ ផ្ទះនិងគ្រឿងអស់រង្វាស់(គុ ឲ កៅអី) គិតមិនគិតជាផ្នែកមួយនៃចំនួនសរុបកម្រិតនេះទេ ។ លោកអ្នកអាចមានថយន្តគ្រឿងម៉ូតូដល់ទៅ \$4650 ។ បើសិនជាថយន្តចុះឈ្មោះរបស់លោកអ្នកមានតម្លៃច្រើនជាង \$4650 ចំនួនដែលលើសចំនួនកម្រិតនឹងត្រូវបានប្រើជាផ្នែកមួយនៃចំនួនសរុបកម្រិតទ្រព្យសម្បត្តិ លើកលែងតែថយន្តនោះបាន ត្រូវការដោយក្រុមគ្រួសារសំរាប់បូលហេតុពិសេសជាក់លាក់មួយ ។ សូមសាកសួរអ្នកកាន់សំណុំរៀង របស់លោកអ្នកអំពីមូលហេតុទាំងនោះជាអ្វីខ្លះ ។ ថយន្តណាដែលលោកអ្នកមានដែលមិនអាចលក់បានថ្ងៃជាង \$1500 និងមិនត្រូវបានយកមកប្រើជាផ្នែកមួយនៃចំនួនសរុបកម្រិតទ្រព្យសម្បត្តិ ។ អ្នកកាន់សំណុំរៀងរបស់លោកអ្នកអាចប្រាប់លោកអ្នកអំពីរបៀបគិតកាត់ថយន្តដែលមិនទាន់បានចុះឈ្មោះ ។

#### កម្មវិធីខ្នាតប្រោស (CalFresh):

គឺមិនមានចំនួនទ្រព្យសម្បត្តិកម្រិតទេ បើសិនជាលោកអ្នកទទួលបានជំនួយខ្នាតប្រោស ហើយមិនបានទទួលប្រាក់ជំនួយ ។ សំរាប់អ្នកទទួលជំនួយណាដែលទទួលបានជំនួយទាំងពីរទាំងប្រាក់ជំនួយនិងជំនួយខ្នាតប្រោស ចំនួនកម្រិតទ្រព្យសម្បត្តិទាក់ទងនឹង CalWORKs (នៅខាងលើ)នឹងអនុវត្តចំពោះពួកគេ ។

### សំរាប់តែប្រាក់ជំនួយ

#### ពេលវេលាកម្រិត៤៨ខែ

ចាប់ពីថ្ងៃទី១ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០១១ ឪពុកម្តាយ ឬអ្នកអាណាព្យាបាលជាសាច់ញាតិមិនមានសិទ្ធិទទួលប្រាក់ជំនួយទេ នៅពេលដែលគាត់បានទទួលប្រាក់ជំនួយសំរាប់ពេលសរុប៤៨ខែរួចហើយ ។ ជំនួយទាំងអស់ដែលបានទទួលតាមរយៈកម្មវិធី CalWORKs (កម្មវិធីជួយឱ្យធ្វើការនិងទទួលខុសត្រូវចំពោះកូននៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា) (California Work Opportunity and Responsibility to Kids) និង/ឬ ប្រាក់ជំនួយដែលបានទទួលពីកម្មវិធី Tribal TANF ឬបានមកពីរដ្ឋដទៃទៀតត្រូវបានគេយកមកគិតបញ្ចូលចំនួនសរុប៤៨ខែ ។ មានតែប្រាក់ជំនួយដែលបានទទួលនៅបូន្ទបន្ទាប់ពីថ្ងៃទី១ ខែមករា ឆ្នាំ១៩៩៥ ត្រូវបានរាប់បញ្ចូលចំនួនសរុប៤៨ខែ ។ គឺមានការលើកលែងសំរាប់ចំនួនកម្រិតពេលនេះ និងចំនួនកម្រិតនេះមិនទាន់យកមកប្រើចំពោះកូនក្មេងឡើយ ។

#### ការបញ្ជូនប្រាក់/ជំនួយតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក (Resources/Electronic Benefits Transfer ឬ EBT)

ចំនួនជំនួយនៅសល់ករណី EBT នៅពេលដាច់ខែនឹងត្រូវបានយកមកគិតជាប្រាក់ដែលមាននិងដែលអាចធ្វើឱ្យក្រុមគ្រួសាររបស់លោកអ្នកលែងមានសិទ្ធិទទួលប្រាក់ជំនួយ បើសិនជាចំនួនបានទាន់ចំនួនប្រាក់របស់លោកអ្នកច្រើនជាងចំនួនកម្រិតនៃធនដែលបានអនុញ្ញាត ។

### ច្បាប់ផ្ទះទ្រព្យសម្បត្តិ

អ្នកទទួលជំនួយអាចលក់ ឬ ឬកែប្រែប្រមូលនៃការគ្រប់គ្រងទ្រព្យសម្បត្តិរបស់គេ បើសិនជាគេបានទទួលតម្លៃទ្រព្យសម្បត្តិ(ធនធាន)សមរម្យតាមតម្លៃផ្សេងៗ ។ បើសិនជាគេមិនបានទទួលតម្លៃទ្រព្យសម្បត្តិសមរម្យទៅតាមតម្លៃផ្សេងៗ គ្រួសារនឹងទទួលបានពេលវេលាដែលមានសិទ្ធិទទួលជំនួយ ។ កម្រិតពេលវេលាដែលមានសិទ្ធិទទួលជំនួយត្រូវបានគិត ដោយដកចំនួនដែលបានទទួលនៃតម្លៃទ្រព្យសម្បត្តិសមរម្យតាមតម្លៃផ្សេងៗ ហើយបន្ទាប់មកចែកចំនួននោះទៅនឹងសេចក្តីត្រូវការជាខ្ពស់សំរាប់ក្រុមគ្រួសារ ។ ចំនួននេះត្រូវបានសម្រួលទៅជាចំនួនគត់នៃលេខបន្ទាប់ ។

### សំរាប់តែកម្មវិធីខ្នាតប្រោស (CalFresh)

#### ការអនុញ្ញាតឱ្យសំរាប់ថ្លៃUtility (ទឹក អគ្គិសនី ហ្គាស ។ល។)

លោកអ្នកនឹងត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យមានការកាត់កងតម្លៃអនុញ្ញាតឱ្យសំរាប់ថ្លៃ Utility តាមខ្នាត (Standard Utility Allowance ឬ SUA) បើសិនជាលោកអ្នកមានបង់ថ្លៃ ម៉ាស៊ីនកដៅ ឬម៉ាស៊ីនត្រជាក់ ។ បើសិនជាលោកអ្នកមានថ្លៃ Utility ផ្សេងក្រៅពីបង់ថ្លៃម៉ាស៊ីនកដៅ ឬម៉ាស៊ីនត្រជាក់ ដូចជាទឹក លូទឹកស្អុយនិងសំរាម លោកអ្នកនឹងត្រូវបានផ្តល់នូវការកាត់កងតម្លៃអនុញ្ញាតឱ្យសំរាប់ថ្លៃ Utility មានកំរិត (Limited Utility Allowance ឬ LUA) ។ បើសិនជាលោកអ្នកមានតែថ្លៃទូរស័ព្ទ លោកអ្នកនឹងទទួលបានការកាត់កងតម្លៃអនុញ្ញាតឱ្យសំរាប់ថ្លៃ Utility សំរាប់ទូរស័ព្ទ (Telephone Utility Allowance ឬ TUA) ។ ការកាត់កង SUA, LUA និង TUA ត្រូវបានប្រើដើម្បីបន្ថយប្រាក់ចំណូលរបស់លោកអ្នក ដែលជួយលោកអ្នកឱ្យបានទទួលប្រាក់ជំនួយច្រើន ។

#### សំរាប់តែជំនួយមេឌី-ខាល/ជំនួយ CMSP សំរាប់៣៤ខណ្ឌ (MEDI-CAL/34-COUNTY CMSP)

#### ការចំណាយបន្ថយទ្រព្យសម្បត្តិដែលលើសចំនួនមានសិទ្ធិទទួលជំនួយ

- បើសិនជាលោកអ្នកទទួលបានប្រាក់ចំណូលសំរាប់តែជំនួយមេឌី-ខាល/34-County CMSP និងលោកអ្នកមានទ្រព្យសម្បត្តិច្រើនជាងច្បាប់បានអនុញ្ញាត លោកអ្នកអាចបន្ថយទ្រព្យសម្បត្តិនោះដោយកុំឱ្យហ្គាសនៅថ្ងៃចុងក្រោយនៃខែណាមួយ ដោយគិតបញ្ចូលទាំងខែនៃពាក្យដាក់សុំ ។ សំរាប់ជំនួយ Medi-Cal លោកអ្នកអាចចំណាយទ្រព្យសម្បត្តិដែលលើសរបស់លោកអ្នកតាមរបៀបដែលលោកអ្នកចង់ធ្វើ ។ ប៉ុន្តែលោកអ្នកអាចមិនមានសិទ្ធិទទួលបានការថែរក្សានៅក្នុងមន្ទីរថែទាំមនុស្សដែលងើបពីលើ ឬចាស់ជាសំរាប់ពេលមួយរយៈ បើសិនជាលោកអ្នកលក់ឬឱ្យគេនូវទ្រព្យសម្បត្តិណាតែមួយគត់ដើម្បីបង់សំរាប់ ហើយលោកអ្នកដាក់ពាក្យសុំប្រាក់ជំនួយមេឌី-ខាលសំរាប់ការថែរក្សានៅក្នុងមន្ទីរថែទាំមនុស្សដែលងើបពីលើឬចាស់ជា នៅក្នុងពេល៣០ខែនៃការផ្ទេរទ្រព្យសម្បត្តិនោះ ។
- លោកអ្នកអាចមិនមានសិទ្ធិទទួលជំនួយ 34-County CMSP ឡើយ បើសិនជាលោកអ្នកលក់ ឬឱ្យគេនូវទ្រព្យសម្បត្តិដោយមានតម្លៃតិចជាងតម្លៃរបស់វា ។

### ធនធាននិងទ្រព្យសម្បត្តិ

- ជំនួយ Medi-Cal ដែលបានទទួលបន្ទាប់ពីអាយុ៥៥ឆ្នាំ គឺត្រូវបានទាមទារមកវិញពីទ្រព្យសម្បត្តិនៃអ្នកបានទទួលជំនួយ Medi-Cal ដែលបានស្លាប់ ។ ក៏ប៉ុន្តែ ការទាមទារមកវិញនេះ មិនអាចមានចំនួនលើសតម្លៃទ្រព្យសម្បត្តិឡើយ ។ ការទាមទារមិនអាចធ្វើបានឡើយ បើសិនជាប្តីឬប្រពន្ធជាអ្នកទទួលមរតកនៅរស់ ។ រដ្ឋមិនអាចទាមទារចំណែកនៃទ្រព្យសម្បត្តិដែលចែកទៅឱ្យកូនមិនទាន់ពេញវ័យ ឬកូនពេញវ័យដែលពិការទាំងស្រុងនោះឡើយ ។ ជាបន្ថែម បើសិនជាការទាមទារមកវិញ អាចបណ្តាលឱ្យមានការពិបាកយ៉ាងខ្លាំងចំពោះអ្នកទទួលមរតកដទៃទៀត ហើយដែលការពិបាកនោះអាចបង្កឱ្យមានការទាមទារនោះអាចទុកជាមោឃៈទាំងស្រុងឬមួយផ្នែក ។
- បើសិនជាលោកអ្នកបានស្លាប់នៅក្នុងមន្ទីរឬអគារណាមួយ ហើយផ្ទះឬផ្ទះបង្គោលរបស់លោកអ្នកមិនត្រូវបានគេលើកលែង រដ្ឋនឹងចុះបញ្ជីបញ្ជាឱ្យទ្រព្យសម្បត្តិរបស់លោកអ្នកដើម្បីបង់សងថ្លៃថែរក្សាផ្នែកពេទ្យដែលបានផ្តល់ឱ្យដោយជំនួយ Medi-Cal ។

### កិច្ចជួយដែលបានផ្តល់ជូនលោកអ្នក

កម្មវិធីផ្តល់ម្ហូបអាហារបន្ថែមសំរាប់ស្ត្រី ទារក និងកូនក្មេង (Women, Infants and Children ឬ WIC): កម្មវិធី WIC គឺផ្តល់ចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះនិងបំបៅកូននឹងទឹកដោះ កូនក្មេងនិងក្មេងដែលមានអាយុតិចជាង៥ឆ្នាំ ដែលជាអ្នកអាចរងគ្រោះដោយខ្វះជីវជាតិអាហារផ្នែកពេទ្យ ។ សំរាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី WIC សូមទូរស័ព្ទទៅក្រសួងសុខាភិបាលក្នុងតំបន់របស់លោកអ្នក ឬលេខទូរស័ព្ទ ក្រោម "WIC" ក្នុងសៀវភៅទូរស័ព្ទ ។

ការចុះឈ្មោះបោះឆ្នោត: បើសិនជាលោកអ្នកចង់ចុះឈ្មោះបោះឆ្នោត សូមសួរអ្នកកាន់សំណុំរៀងរបស់លោកអ្នកឱ្យធ្វើពាក្យចុះឈ្មោះមួយច្បាប់ជូនលោកអ្នក ។ បើសិនជាលោកអ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីបំពេញសំណើនេះ សូមសួរអ្នកកាន់សំណុំរៀងរបស់លោកអ្នក ។ លោកអ្នកអាចជ្រើសរើសណាមកដោយខ្លួនឯង ។ សិទ្ធិអាចទទួលបានរបស់លោកអ្នកមិនបានប៉ះពាល់ទេ ទោះបីជាលោកអ្នកចុះឈ្មោះថ្មីមិនចុះឈ្មោះ ។ អ្នកកាន់សំណុំរៀងរបស់លោកអ្នកនឹងមិនប្រាប់លោកអ្នកថាត្រូវបោះឆ្នោតយ៉ាងណានោះទេ ។

# សេចក្តីប្រកាសអំពីការពិនិត្យ

បើសិនជាលោកអ្នកមិនទាយការណ៍ពាក់មានទាំងអស់ ឬផ្តល់ព័ត៌មានមិនត្រឹមត្រូវដោយចេតនា ដើម្បីទទួលបាន ឬបន្តការទទួលបានជំនួយ លោកអ្នកអាចត្រូវបានកាត់ទោសតាមផ្លូវច្បាប់ និងអាចត្រូវបានដាច់ចោទអំពីប្រព្រឹត្តិបទឧក្រិដ្ឋ បើសិនជាចំនួនច្រើនជាង \$400 ត្រូវបានផ្តល់ឱ្យខុសសំរាប់ប្រាក់ជំនួយ ជំនួយទទួលបាន (CalFresh) ឬជំនួយ Medi-Cal ដោយសារតែលោកអ្នកមិនបានទាយការណ៍ពាក់មានទាំងអស់របស់លោកអ្នក ឬការផ្លាស់ប្តូរនៃប្រាក់ចំណូល ទ្រព្យសម្បត្តិ ឬស្ថានភាពក្នុងគ្រួសារ ។ និងលោកអ្នកអាចត្រូវបញ្ឈប់សិទ្ធិទទួលបានប្រាក់ជំនួយ ឬជំនួយទទួលបាន ។

## ការពិនិត្យបញ្ឈប់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយ

### ប្រាក់ជំនួយនិងជំនួយទទួលបាន (CalFresh)

ការពិនិត្យបញ្ឈប់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយចាប់ផ្តើមបន្ទាប់ពីសេចក្តីប្រកាស ឬគុណភាពតាមច្បាប់កេរ្តិ៍ឈ្មោះ ជាធម្មតាបានប្រព្រឹត្តិការណ៍លើកម្មវិធីដោយចេតនា (Program Violation ឬ IPV) ។ ជាមួយនេះផងដែរ អ្នកណាម្នាក់ដែលត្រូវបានចាត់ទុកថាបានប្រព្រឹត្តិបទឧក្រិដ្ឋលើកម្មវិធីដោយចេតនា អាចត្រូវបានទទួលនូវការបញ្ឈប់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយដោយការចុះហត្ថលេខានៅលើកិច្ចព្រមព្រៀងយល់ព្រមឱ្យបញ្ឈប់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយ (Administrative Disqualification Consent Agreement) ឬការលះបង់សេចក្តីប្រកាសបញ្ឈប់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយ (Disqualification Hearing Waiver) ។ អ្នកណាបានចុះហត្ថលេខានៅលើកិច្ចព្រមព្រៀង មួយនៃកិច្ចព្រមព្រៀងនេះ គឺលះបង់សិទ្ធិសុំសេចក្តីប្រកាស និងទ្រព្យសម្បត្តិរបស់អ្នកប្រាក់ជំនួយ ដែលផ្តល់ឱ្យលើស និង/ឬជំនួយទទួលបានដែលផ្តល់ឱ្យលើស ។

### ការពិនិត្យលើប្រាក់ជំនួយ

បើសិនជាលោកអ្នកមិនអនុវត្តតាមច្បាប់ប្រាក់ជំនួយទេ លោកអ្នកអាចត្រូវបានកាត់ទោសរហូតដល់ទៅ \$10,000 និង/ឬ ជាប់នៅក្នុងមន្ទីរឃុំឃាំង/ពន្ធនាគារសំរាប់ពេល៦ខែ ។

និងបើសិនជាលោកអ្នកត្រូវបានកេរ្តិ៍ឈ្មោះដោយគុណភាពច្បាប់ ឬសេចក្តីប្រកាសព្រឹត្តិបទឧក្រិដ្ឋ បានប្រព្រឹត្តិបទឧក្រិដ្ឋដាក់លាក់មួយ ប្រាក់ជំនួយរបស់លោកអ្នកអាចត្រូវបានបញ្ឈប់ចំនួន៦ខែ ១២ខែ ២ឆ្នាំ ៤ឆ្នាំ ៥ឆ្នាំ ឬជារៀងរហូត ។

## សំរាប់តែជំនួយទទួលបាន (CalFresh)

បើសិនជាគ្រូសាររបស់លោកអ្នកទទួលបានជំនួយទទួលបាន គ្រូសាររបស់លោកអ្នកត្រូវអនុវត្តតាមច្បាប់ទាំងនេះ :

- មិនត្រូវផ្តល់ព័ត៌មានខុសឬមិនពេញលេញដើម្បីទទួលបាន ឬបន្តទទួលបានជំនួយទទួលបាន ។
- មិនត្រូវប្តូរ ឬលក់ប័ណ្ណ EBT របស់លោកអ្នក ។
- មិនត្រូវកែប្រែប័ណ្ណ EBT ដើម្បីទទួលបានជំនួយទទួលបានដែលលោកអ្នកមិនមានសិទ្ធិទទួលបាន ។
- មិនត្រូវប្រើជំនួយទទួលបានទៅទិញវត្ថុធាតុដើមដែលមិនអាចទិញបាន ដូចជាក្រៀមដឹកស្រវឹង ឬថ្នាំជក់ ក្រដាស ឬ ផលិតផលសំរាប់សំអាត ។
- មិនត្រូវប្រើប័ណ្ណ EBT របស់អ្នកដទៃសំរាប់ក្រុមគ្រួសាររបស់លោកអ្នក ។

## ការពិនិត្យលើជំនួយទទួលបាន

បើសិនជាលោកអ្នកមិនអនុវត្តតាមច្បាប់ជំនួយទទួលបានទេ ជំនួយរបស់លោកអ្នកអាចត្រូវបានបញ្ឈប់សំរាប់ពេល១២ខែសំរាប់ការបំពាននៅលើកទី១ ចំនួន២៤ខែសំរាប់ការបំពាននៅលើកទី២ និងជារៀងរហូតសំរាប់នៅលើកទី៣ ។ លោកអ្នកអាចត្រូវបានកាត់ទោសរហូតដល់ទៅ \$250,000 និង/ឬជាប់នៅក្នុងមន្ទីរឃុំឃាំង/ពន្ធនាគារ សំរាប់ពេល២០ឆ្នាំ ។ បើសិនជាលោកអ្នកត្រូវបាន កេរ្តិ៍ឈ្មោះថាមានទោសនៅតុលាការច្បាប់ ឬសេចក្តីប្រកាសព្រឹត្តិបទឧក្រិដ្ឋ ពីព្រោះតែ :

- លោកអ្នកបានប្តូរ ឬលក់ជំនួយទទួលបានរបស់លោកអ្នក សំរាប់គ្រឿងកាំភ្លើង គ្រាប់រំសេវ ឬគ្រឿងផ្ទុះ ជំនួយប័ណ្ណទិញម្ហូបរបស់លោកអ្នកអាចត្រូវបានបញ្ឈប់ជារៀងរហូតសំរាប់ការបំពាននៅលើកទីមួយ ។
- លោកអ្នកបានប្តូរ ឬលក់ជំនួយទទួលបានសំរាប់សារធាតុហាមឃាត់ ជំនួយរបស់លោកអ្នក អាចត្រូវបានបញ្ឈប់សំរាប់ពេល២៤ខែសំរាប់ការបំពាននៅលើកទី១ និងជារៀងរហូតសំរាប់ការបំពាននៅលើកទី២ ។
- លោកអ្នកបានប្តូរ ឬលក់ជំនួយទទួលបាន ដែលមានតម្លៃ\$500 ឬច្រើនជាង ជំនួយទទួលបានរបស់លោកអ្នកអាចត្រូវបានបញ្ឈប់ជារៀងរហូត ។
- លោកអ្នកបានដាក់ពាក្យសុំជំនួយទទួលបានពីរបៀបប្តូរច្រើនជាងនៅក្នុងពេលជាមួយគ្នា និងផ្តល់ព័ត៌មានសំគាន់ខ្លួន ឬអំពីទិលនៃមិនពិតប្រាប់ទណ្ឌ ជំនួយទទួលបានរបស់លោកអ្នកអាចត្រូវបានបញ្ឈប់ចំនួន១០ឆ្នាំ ។

សេចក្តីបញ្ជាក់នៃអ្នកដាក់ពាក្យសុំ/អ្នកទទួលបានជំនួយ	សេចក្តីបញ្ជាក់នៃអ្នកកាន់សំណុំរឿង (ELIGIBILITY WORKER'S CERTIFICATION)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ខ្ញុំយល់ថា គោលបំណងមួយនៃប្រាក់ជំនួយគឺដើម្បីជួយបំពេញសេចក្តីត្រូវការជាមូលដ្ឋានសំរាប់គ្រួសាររបស់ខ្ញុំ ដោយគិតបញ្ចូលទាំងផ្ទះសំបែង ម្ហូបអាហារ សំលៀកបំពាក់ ។</li> <li>• ខ្ញុំយល់អំពីសិទ្ធិនិងការទទួលខុសត្រូវរបស់ខ្ញុំ និងខ្ញុំយល់ព្រមធ្វើតាមការទទួលខុសត្រូវរបស់ខ្ញុំ ។</li> <li>• ខ្ញុំក៏យល់អំពីការពិនិត្យចំពោះការផ្តល់ព័ត៌មានមិនត្រឹមត្រូវគ្រាន់ឬខុស ឬចំពោះការមិនទាយការណ៍ពាក់មាន ឬស្ថានភាពណាដែលអាចប៉ះពាល់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយ ឬកម្រិតជំនួយសំរាប់ប្រាក់ជំនួយ ឬជំនួយទទួលបាន និង/ឬការផ្លាស់ប្តូរច្បាប់បង់សំរាប់ជំនួយមេឌី-កាល/ជំនួយ34-County CMSP ។</li> <li>• ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា គេបានផ្តល់សំណើសិទ្ធិ ការទទួលខុសត្រូវ និងព័ត៌មានសំខាន់ៗដទៃទៀត (Rights, Responsibilities, and Other Important Information ឬ SAWS 2A QR) មួយច្បាប់មកឱ្យខ្ញុំ ។</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>• ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា បើសិនជាខ្ញុំបានដាក់ពាក្យសុំ ឬទទួលបានប្រាក់ជំនួយ ខ្ញុំបានទទួលសំណើដូចតទៅនេះ :</p> <p><input type="checkbox"/> សេចក្តីប្រកាសនៃកម្មវិធី Welfare to Work (Welfare to Work Informing Notice ឬ WTW 5)</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">(អត្សរដើមនៃឈ្មោះអ្នកដាក់ពាក្យសុំ/អ្នកទទួល)</p> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា បើសិនជាខ្ញុំបានដាក់ពាក្យសុំជំនួយមេឌី-កាល/ជំនួយ34-County CMSP, ខ្ញុំបានទទួលសំណើចម្លង MC 219 /CMSP 219 ហើយគេបានពន្យល់ប្រាប់ខ្ញុំអំពីអត្ថន័យនៅក្នុងសំណើនេះ ។</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>I certify that the applicant/recipient appears to understand:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• his/her rights and responsibilities and</li> <li>• the penalties for giving incomplete or wrong facts, or for failing to report facts or situations that may affect his/her eligibility or benefit level for cash aid or CalFresh, and/or share of cost for Medi-Cal/34-County CMSP</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>I also certify that the applicant/recipient was given a copy of:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• The Rights, Responsibilities, and Other Important Information (SAWS 2A QR)</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>• For cash aid:                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Welfare to Work Informing Notice (WTW 5)</li> </ul> </li> </ul> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>• For Medi-Cal/34-County CMSP: the MC 219/CMSP 219 and that its contents were explained to him/her.</li> </ul>
ហត្ថលេខា(ឥតកម្លាយឬអ្នកថែរក្សាជាសាច់ញាតិ សមាជិកក្នុងគ្រួសារទទួលបានជំនួយទទួលបានឬអ្នកតំណាងដែលទទួលបានអនុញ្ញាតិ អ្នកដាក់ពាក្យសុំ/អ្នកទទួលបានជំនួយមេឌី-កាល/ជំនួយ34-County CMSP)	កាលបរិច្ឆេទ
ហត្ថលេខា (ឥតកម្លាយឬអ្នកថែរក្សាជាសាច់ញាតិ)	សាក្សី បើសិនជាលោកអ្នកចុះហត្ថលេខាដោយសញ្ញា "X"
ហត្ថលេខាបុគ្គលិកពិនិត្យមើលភាពអាចទទួលបានជំនួយ	លេខបុគ្គលិកពិនិត្យមើលភាពអាចទទួលបានជំនួយ

# សេចក្តីប្រកាសអំពីការពិនិត្យ

បើសិនជាលោកអ្នកមិនទាយការណ៍ព័ត៌មានទាំងអស់ ឬផ្តល់ព័ត៌មានមិនត្រឹមត្រូវដោយចេតនា ដើម្បីទទួលបាន ឬបន្តការទទួលបានជំនួយ លោកអ្នកអាចត្រូវបានកាត់ទោសតាមផ្លូវច្បាប់ និងអាចត្រូវបានដាច់ចោទអំពីប្រព្រឹត្តិបទឧក្រិដ្ឋ បើសិនជាចំនួនច្រើនជាង \$400 ត្រូវបានផ្តល់ឱ្យខុសសំរាប់ប្រាក់ជំនួយ ជំនួយទទួលបាន (CalFresh) ឬជំនួយ Medi-Cal ដោយសារតែលោកអ្នកមិនបានរាយការណ៍ព័ត៌មានទាំងអស់របស់លោកអ្នក ឬការផ្លាស់ប្តូរនៃប្រាក់ចំណូល ទ្រព្យសម្បត្តិ ឬស្ថានភាពក្នុងគ្រួសារ ។ និងលោកអ្នកអាចត្រូវបញ្ឈប់សិទ្ធិទទួលបានប្រាក់ជំនួយ ឬជំនួយទទួលបាន ។

## ការពិនិត្យបញ្ឈប់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយ

### ប្រាក់ជំនួយនិងជំនួយទទួលបាន (CalFresh)

ការពិនិត្យបញ្ឈប់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយចាប់ផ្តើមបន្ទាប់ពីសេចក្តីប្រកាស ឬគុណភាពតាមច្បាប់កេរ្តិ៍ឈ្មោះ ជាធម្មតាបានប្រព្រឹត្តការបំពានលើកម្មវិធីដោយចេតនា (Program Violation ឬ IPV) ។ ជាមួយនេះផងដែរ អ្នកណាម្នាក់ដែលត្រូវបានចាត់ទុកថាបានប្រព្រឹត្តបំពានលើកម្មវិធីដោយចេតនា អាចត្រូវបានទទួលនូវការបញ្ឈប់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយដោយការចុះហត្ថលេខានៅលើកិច្ចព្រមព្រៀងយល់ព្រមឱ្យបញ្ឈប់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយ (Administrative Disqualification Consent Agreement) ឬការលះបង់សេចក្តីប្រកាសបញ្ឈប់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយ (Disqualification Hearing Waiver) ។ អ្នកណាបានចុះហត្ថលេខានៅលើកិច្ចព្រមព្រៀង មួយនៃកិច្ចព្រមព្រៀងនេះ គឺលះបង់សិទ្ធិសុំសេចក្តីប្រកាស និងទ្រព្យសម្បត្តិរបស់លោកអ្នកប្រាក់ជំនួយ ដែលផ្តល់ឱ្យលើស និង/ឬជំនួយទទួលបានដែលផ្តល់ឱ្យលើស ។

### ការពិនិត្យលើប្រាក់ជំនួយ

បើសិនជាលោកអ្នកមិនអនុវត្តតាមច្បាប់ប្រាក់ជំនួយទេ លោកអ្នកអាចត្រូវបានកាត់ទោសរហូតដល់ទៅ \$10,000 និង/ឬ ជាប់នៅក្នុងមន្ទីរឃុំឃាំង/ពន្ធនាគារសំរាប់ពេល៥ឆ្នាំ ។

និងបើសិនជាលោកអ្នកត្រូវបានកេរ្តិ៍ឈ្មោះដោយគុណភាពច្បាប់ ឬសេចក្តីប្រកាសព្រឹត្តិបទឧក្រិដ្ឋបានប្រព្រឹត្តិកែបន្លំដាក់លាក់មួយ ប្រាក់ជំនួយរបស់លោកអ្នកអាចត្រូវបានបញ្ឈប់ចំនួន១ខែ ១២ខែ ២ឆ្នាំ ៤ឆ្នាំ ៥ឆ្នាំ ឬជារៀងរហូត ។

## សំរាប់តែជំនួយទទួលបាន (CalFresh)

បើសិនជាគ្រូបង្ការរបស់លោកអ្នកទទួលបានជំនួយទទួលបាន គ្រូបង្ការរបស់លោកអ្នកត្រូវអនុវត្តតាមច្បាប់ទាំងនេះ :

- មិនត្រូវផ្តល់ព័ត៌មានខុសឬមិនពេញលេញដើម្បីទទួលបាន ឬបន្តទទួលបានជំនួយទទួលបាន ។
- មិនត្រូវប្តូរ ឬលក់ប័ណ្ណ EBT របស់លោកអ្នក ។
- មិនត្រូវកែប្រែប័ណ្ណ EBT ដើម្បីទទួលបានជំនួយទទួលបានដែលលោកអ្នកមិនមានសិទ្ធិទទួលបាន ។
- មិនត្រូវប្រើជំនួយទទួលបានទៅទិញវត្ថុណាដែលមិនអាចទិញបាន ដូចជាក្រឡំឆ្អឹង ឬផ្លែឆ្អឹង ឬផលិតផលសំរាប់សំអាត ។
- មិនត្រូវប្រើប័ណ្ណ EBT របស់អ្នកដទៃសំរាប់ក្រុមគ្រួសាររបស់លោកអ្នក ។

## ការពិនិត្យលើជំនួយទទួលបាន

បើសិនជាលោកអ្នកមិនអនុវត្តតាមច្បាប់ជំនួយទទួលបាន ជំនួយរបស់លោកអ្នកអាចត្រូវបានបញ្ឈប់សំរាប់ពេល១២ខែសំរាប់ការបំពាននៅលើកទី១ ចំនួន២៤ខែសំរាប់ការបំពាននៅលើកទី២ និងជារៀងរហូតសំរាប់នៅលើកទី៣ ។ លោកអ្នកអាចត្រូវបានកាត់ទោសរហូតដល់ទៅ \$250,000 និង/ឬជាប់នៅក្នុងមន្ទីរឃុំឃាំង/ពន្ធនាគារ សំរាប់ពេល២០ឆ្នាំ ។ បើសិនជាលោកអ្នកត្រូវបាន កេរ្តិ៍ឈ្មោះថាមានទោសនៅតុលាការច្បាប់ ឬសេចក្តីប្រកាសព្រឹត្តិបទឧក្រិដ្ឋ ពីព្រោះតែ :

- លោកអ្នកបានប្តូរ ឬលក់ជំនួយទទួលបានរបស់លោកអ្នក សំរាប់គ្រឿងកាំភ្លើង គ្រាប់រំសេវ ឬគ្រឿងផ្ទុះ ជំនួយប័ណ្ណទិញម្ហូបរបស់លោកអ្នកអាចត្រូវបានបញ្ឈប់ជារៀងរហូតសំរាប់ការបំពាននៅលើកទីមួយ ។
- លោកអ្នកបានប្តូរ ឬលក់ជំនួយទទួលបានសំរាប់សារធាតុហាមឃាត់ ជំនួយរបស់លោកអ្នក អាចត្រូវបានបញ្ឈប់សំរាប់ពេល២៤ខែសំរាប់ការបំពាននៅលើកទី១ និងជារៀងរហូតសំរាប់ការបំពាននៅលើកទី២ ។
- លោកអ្នកបានប្តូរ ឬលក់ជំនួយទទួលបាន ដែលមានតម្លៃ\$500 ឬច្រើនជាង ជំនួយទទួលបានរបស់លោកអ្នកអាចត្រូវបានបញ្ឈប់ជារៀងរហូត ។
- លោកអ្នកបានដាក់ពាក្យសុំជំនួយទទួលបានពីរបៀងឬច្រើនជាងនៅក្នុងពេលជាមួយគ្នា និងផ្តល់ព័ត៌មានសំគាន់ខុស ឬអំពើមិនត្រឹមត្រូវប្រាប់ទណ្ឌ ជំនួយទទួលបានរបស់លោកអ្នកអាចត្រូវបានបញ្ឈប់ចំនួន១០ឆ្នាំ ។

## សេចក្តីបញ្ជាក់នៃអ្នកដាក់ពាក្យសុំ/អ្នកទទួលបានជំនួយ

- ខ្ញុំយល់ថា គោលបំណងមួយនៃប្រាក់ជំនួយគឺដើម្បីជួយបំពេញសេចក្តីត្រូវការជាមូលដ្ឋានសំរាប់គ្រួសាររបស់ខ្ញុំ ដោយគិតបញ្ចូលទាំងផ្ទះសំបែង ម្ហូបអាហារ សំលៀកបំពាក់ ។
- ខ្ញុំយល់អំពីសិទ្ធិនិងកិច្ចខិតខំរបស់ខ្ញុំ និងខ្ញុំយល់ព្រមធ្វើតាមការទទួលខុសត្រូវរបស់ខ្ញុំ ។
- ខ្ញុំក៏យល់អំពីការពិនិត្យចំពោះការផ្តល់ព័ត៌មានមិនត្រឹមត្រូវគ្រាន់ឬខុស ឬចំពោះការមិនរាយការណ៍ព័ត៌មាន ឬស្ថានភាពណាដែលអាចប៉ះពាល់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយ ឬកម្រិតជំនួយសំរាប់ប្រាក់ជំនួយ ឬជំនួយទទួលបាន និង/ឬការផ្លាស់ប្តូរប្រាក់បង់សំរាប់ជំនួយមេឌី-កាល/ជំនួយ34-County CMSP ។
- ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា គេបានផ្តល់សំណើសិទ្ធិ ការទទួលខុសត្រូវ និងព័ត៌មានសំខាន់ៗដទៃទៀត (Rights, Responsibilities, and Other Important Information ឬ SAWS 2A QR) មួយច្បាប់មកឱ្យខ្ញុំ ។

• ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា បើសិនជាខ្ញុំបានដាក់ពាក្យសុំ ឬទទួលបានប្រាក់ជំនួយ ខ្ញុំបានទទួលសំណើដូចតទៅនេះ :

សេចក្តីប្រកាសនៃកម្មវិធី Welfare to Work (Welfare to Work Informing Notice ឬ WTW 5)

(អត្សរលេខនៃសេចក្តីប្រកាស/អ្នកទទួលបាន)

- ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា បើសិនជាខ្ញុំបានដាក់ពាក្យសុំជំនួយមេឌី-កាល/ជំនួយ34-County CMSP, ខ្ញុំបានទទួលសំណើចម្លង MC 219 /CMSP 219 ហើយគេបានពន្យល់ប្រាប់ខ្ញុំអំពីអត្ថន័យនៅក្នុងសំណើនេះ ។

## សេចក្តីបញ្ជាក់នៃអ្នកទទួលបានជំនួយ (ELIGIBILITY WORKER'S CERTIFICATION)

I certify that the applicant/recipient appears to understand:

- his/her rights and responsibilities and
- the penalties for giving incomplete or wrong facts, or for failing to report facts or situations that may affect his/her eligibility or benefit level for cash aid or CalFresh, and/or share of cost for Medi-Cal/34-County CMSP

I also certify that the applicant/recipient was given a copy of:

- The Rights, Responsibilities, and Other Important Information (SAWS 2A QR)

• For cash aid:

Welfare to Work Informing Notice (WTW 5)

- For Medi-Cal/34-County CMSP: the MC 219/CMSP 219 and that its contents were explained to him/her.

ហត្ថលេខា(ឥតកម្លាយឬអ្នកថែរក្សាជាសាច់ញាតិ សមាជិកក្នុងគ្រួសារទទួលបានជំនួយទទួលបានឬអ្នកតំណាងដែលទទួលបានអនុញ្ញាតិ អ្នកដាក់ពាក្យសុំ/អ្នកទទួលបានជំនួយមេឌី-កាល/ជំនួយ34-County CMSP)		កាលបរិច្ឆេទ
ហត្ថលេខា (ឥតកម្លាយឬអ្នកថែរក្សាជានិមិត្តរូប)	សាក្សី បើសិនជាលោកអ្នកចុះហត្ថលេខាដោយសញ្ញា "X"	កាលបរិច្ឆេទ
ហត្ថលេខាបុគ្គលិកពិនិត្យមើលភាពអាចទទួលបានជំនួយ	លេខបុគ្គលិកពិនិត្យមើលភាពអាចទទួលបានជំនួយ	កាលបរិច្ឆេទ