

# ແຈ້ງການເລື່ອງການປະຕິບັດ

ຄາວຕີ້

ວັນທີແຈ້ງການ : \_\_\_\_\_  
 ກໍລະນີ : \_\_\_\_\_  
 ເລກ : \_\_\_\_\_  
 ພະນັກງານກຳກັບການຊ່ວຍເຫຼືອ : \_\_\_\_\_  
 ເລກ : \_\_\_\_\_  
 ໂທລະສັບ : \_\_\_\_\_  
 ທີ່ຢູ່ : \_\_\_\_\_

(ADDRESSEE)

┌  
 └

ມີຄຳຖາມບໍ່? ຈົ່ງຖາມພະນັກງານກຳກັບການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານ.

ການພິຈາລະນາຄະດີຂອງຮັຖ: ຖ້າຫາກ ທ່ານຄິດວ່າ ການປະຕິບັດນີ້ຜິດ, ທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີໄດ້. ຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານອາດບໍ່ປ່ຽນແປງ ຖ້າຫາກ ທ່ານຂໍເອົາການພິຈາລະນາຄະດີກ່ອນທີ່ການປະຕິບັດນີ້ຈະເກີດຂຶ້ນ. ຖ້າທ່ານ ແລະຄາວຕີ້ບໍ່ເຫັນດີນຳກັນ ຫຼື ຖ້າວ່າ ທ່ານບໍ່ໄດ້ຍິນຂ່າວຈາກພະນັກງານກຳກັບການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານ, ຢ່າລໍຖ້າທີ່ຈະຂໍເອົາການພິຈາລະນາຄະດີ. ທ່ານຕ້ອງ ຂໍເອົາການພິຈາລະນາຄະດີກ່ອນໃນຈຳນວນວັນທີ່ແນ່ນອນໃດໜຶ່ງ. ເບິ່ງໜ້າຫຼັງຂອງແຈ້ງການສະບັບນີ້ ເພື່ອຮູ້ຂໍ້ມູນຕື່ມ ແລະເພື່ອເບິ່ງວິທີຂໍເອົາການ ພິຈາລະນາຄະດີ.

\_\_\_\_\_, ນັບ ແຕ່ວັນທີ \_\_\_\_\_, ພວກເຮົາຈະເອົາທ່ານອອກຈາກໂຄງການ Welfare-to-Work.

ພວກເຮົາຈະບໍ່ປ່ຽນແປງຈຳນວນເງິນຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ເປັນເງິນສົດຂອງທ່ານ.

ພວກເຮົາຈະເອົາທ່ານອອກຈາກໂຄງການ Welfare-to-Work ເນື່ອງຈາກທ່ານບໍ່ມີເຫດຜົນທີ່ດີສຳລັບການບໍ່ປະຕິບັດຕາມໃນສິ່ງທີ່ທ່ານໄດ້ຕົກລົງໄວ້ໃນແຜນການປະຕິບັດທີ່ທ່ານເຊັນຊື່ໄວ້. ທ່ານໄດ້ຕົກລົງທີ່ຈະ: \_\_\_\_\_

ພວກເຮົາຈະບໍ່ຈ່າຍຄ່າເດີນທາງ, ຫຼື ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຝຶກອົບຮົມ ຫຼື ກ່ຽວກັບວຽກ ໃນຂະນະທີ່ທ່ານອອກຈາກໂຄງການ Welfare-to-Work. ພວກເຮົາອາດຈ່າຍຄ່າເບິ່ງແຍງເດັກ, ຖ້າວ່າ ທ່ານເຮັດວຽກ ຫຼື ເຂົ້າໂຮງຮຽນ.

ທ່ານອາດສາມາດເຂົ້າໃນໂຄງການ Welfare-to-Work ໄດ້ອີກຄັ້ງໃນພາຍຫຼັງ. ເພື່ອຊອກເບິ່ງວ່າ ທ່ານຈະສາມາດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການໄດ້ອີກຄັ້ງເມື່ອໃດ ແລະທ່ານຕ້ອງເຮັດຫຍັງແດ່, ຂໍໃຫ້ຕິດຕໍ່ ພະນັກງານກຳກັບການຊ່ວຍເຫຼືອໃນໂຄງການ Welfare-to-Work ຂອງທ່ານທີ່ເບີໂທລະສັບທີ່ບົ່ງໄວ້ຂ້າງລຸ່ມນີ້.

ຊື່ພະນັກງານກຳກັບການຊ່ວຍເຫຼືອໃນໂຄງການ Welfare-to-Work: \_\_\_\_\_

ເບີໂທລະສັບ: \_\_\_\_\_

**CalFresh:** ຖ້າວ່າ ການບົກຜ່ອງບໍ່ປະຕິບັດຕາມຂໍ້ກຳນົດຂອງ Welfare-to-Work ຍັງເຮັດໃຫ້ເກີດການລົງໂທດຈາກ CalFresh ດ້ວຍ, ທ່ານອາດບໍ່ສາມາດຮັບເອົາຜົນປະໂຫຍດການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກ CalFresh ໄດ້. ຖ້າວ່າ ມີການລົງໂທດຈາກ CalFresh, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບແຈ້ງການອີກສະບັບໜຶ່ງທີ່ບອກທ່ານວ່າ ຜົນປະໂຫຍດການຊ່ວຍເຫຼືອ CalFresh ຂອງທ່ານຈະຢຸດຊະງັກດົນປານໃດ.

**Medi-Cal:** ແຈ້ງການປະຕິບັດສະບັບນີ້ບໍ່ສົ່ງຜົນກະທົບ ຫຼື ບໍ່ລະງັບຜົນປະໂຫຍດການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກ Medi-Cal. ຂໍໃຫ້ເກັບຮັກສາບັດປະຈຳຕົວຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດທີ່ເປັນພລາສະຕິກຂອງທ່ານໄວ້.

ກົດລະບຽບ: ນຳໃຊ້ກົດລະບຽບເຫຼົ່ານີ້: CalWORKs MPP § 42-712 (ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ); 42-713 (ມີສາເຫດທີ່ດີ); 42-721 (ບໍ່ປະຕິບັດຕາມ ແລະມີສາເຫດທີ່ດີ). CalFresh MPP § 63-407.521. ທ່ານສາມາດກວດກາຄືນໄດ້ທີ່ຫ້ອງການສະຫວັດດີການຂອງທ່ານ.

ທ່ານ ຕ້ອງການ ການ ຊ່ວຍ ເຫຼືອ ທາງ ກົດ ໝາຍ ໂດຍ ບໍ່ ເສັຽ ຄ່າ ບໍ່ ? ທ່ານສາມາດຂໍເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອ ສຳລັບບັນຫານີ້ໄດ້ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າຈາກ:

ຫ້ອງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງກົດໝາຍໃນທ້ອງຖິ່ນ: ( )

ອົງການດູແລສິດທິດ້ານສະຫວັດດີການຂອງຮັຖ: ( )

**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 ພູເພື່ອນ 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 ພູເພື່ອນ ຫຼື ຍາດພິນອງກໍໄດ້ ແຕ່ບໍ່ສາມາດແປພາສາໃຫ້ທ່ານໄດ້.)

ຊື່	ນ້ຳເປີໂທຮະຮັບ
ທີ່ຢູ່ຖະໜົນ	
ເມືອງ	ຮັຖ ລະຫັດໂປສະນີ