

# ໃບເຕືອນສໍາລັບຜູ້ປົກຄອງອົກຄົນນຶ່ງ

ເມືອງ	
ຊື່ເຈົ້າຂອງສໍານວນ	
ເລກສໍານວນ	ເລກປະຈຳຕົວ
ຊື່ພະນັກງານສົງເຄາະ	

(ADDRESSEE)

┌

└

┐ ຄໍາຕາມ? ຕາມພະນັກງານຂອງທ່ານ

┐ ວັນທີ ຂອງໃບເຕືອນ \_\_\_\_\_

ທ່ານສິສະບັບນີ້ ຂຽນມາເຕືອນ ໃຫ້ທ່ານຊາບວ່າ ມີບັນຫາກັບ \_\_\_\_\_ ໃນ  
 ການເຂົ້າຮ່ວມ ໃນໂຄງການ Welfare to Work. ພວກເຮົາຢາກຈະວາງແຜນບາງຢ່າງ ເພື່ອໃຫ້ທ່ານຮັບຄວາມຕ້ອງການ ຂອງ  
 ໂຄງການ Welfare to Work. ຖ້າວ່າມີຄວາມເຫັນຕໍ່ແຜນການນີ້ ເງິນຊ່ວຍເຫລືອຂອງທ່ານຈະບໍ່ຖືກຫລຸດ. ແຕ່ຖ້າວ່າບໍ່ສາມາດ  
 ແກ້ໄຂບັນຫານີ້ໄດ້, ທ່ານ ແລະ \_\_\_\_\_ ທັງສອງຄົນຈະບໍ່  
 ໄດ້ຮັບເງິນຊ່ວຍເຫລືອ. ສໍາລັບລູກຂອງທ່ານ ຍັງຈະໄດ້ຮັບເງິນຊ່ວຍເຫລືອ ທີ່ເປັນສ່ວນຂອງເຂົາເຈົ້າ.

ທ່ານຍັງຈະໄດ້ຮັບເງິນຊ່ວຍເຫລືອ ທີ່ເປັນສ່ວນຂອງທ່ານ ຖ້າວ່າທ່ານຢູ່ໃນໂຄງການ Welfare to Work ແລ້ວ ຫລືທ່ານຍອມ  
 ເຮັດຕາມໂຄງການ Welfare to Work ສາມາດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ Welfare to Work ນີ້ໄດ້ທຸກເວລາ. ແຕ່ຖ້າວ່າທ່ານເຂົ້າຮ່ວມ  
 ຫລັງຈາກທີ່ທ່ານຖືກຕັດເງິນແລ້ວ, ທ່ານຈະຕ້ອງໄດ້ຂໍເງິນຊ່ວຍເຫລືອໃຫມ່ອີກເທື່ອນຶ່ງ.

ທ່ານອາດຈະບໍ່ໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມໃນໂຄງການ Welfare to Work. ຖ້າທ່ານມີເຫດຜົນທີ່ດີ. ເຫດຜົນທີ່ດີນັ້ນຄື: ທ່ານເປັນຜູ້ຖືກທໍາຮ້າຍ  
 ຮ່າງກາຍໃນຄອບຄົວ ແລະການເຂົ້າຮ່ວມ ຈະເຮັດໃຫ້ທ່ານແລະຄອບຄົວຂອງທ່ານໄດ້ຮັບອັນຕະຣາຍ ຫລືທ່ານບໍ່ມີຄົນລ້ຽງລູກ ບໍ່  
 ມີຮົດ ຫລືບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍກ່ຽວກັບລູກການ ທີ່ຈະເຮັດໃຫ້ເຂົ້າຮ່ວມບໍ່ໄດ້.

ໂທຫາ \_\_\_\_\_ ຖ້າຕ້ອງການລາຍຮະອຽດເພີ່ມເຕີມ.