

ខោនធី នៃ

សម្តែងសុំស្តារជំនួយកម្មវិធី CALFRESH ឡើងវិញក្រោយពីការអស់គុណសម្បត្តិផ្នែក រដ្ឋបាល

កាលបរិច្ឆេទជូនដំណឹង	៖	_____
ឈ្មោះសំណុំរឿង	៖	_____
លេខ	៖	_____
ឈ្មោះអ្នកធ្វើការ	៖	_____
លេខ	៖	_____
ទូរស័ព្ទ	៖	_____
អាសយដ្ឋាន	៖	_____

(ADDRESSEE)

សំនួរ? សូមអ្នកធ្វើការរបស់អ្នក ។

ខ្ញុំត្រូវបានអស់គុណសម្បត្តិទទួលជំនួយពីកម្មវិធី CalFresh ចាប់ពី _____ រហូតដល់ _____ ។

ខ្ញុំរស់នៅជាមួយក្រុមគ្រួសារដូចគ្នារបស់កម្មវិធី CalFresh ដែលខ្ញុំធ្លាប់ទទួលជំនួយពីមុន ហើយខោនធីមិនបានចាប់ផ្តើមពួកគេឡើងវិញ ក្រោយ
កាលបរិច្ឆេទចុងបញ្ចប់នៃរយៈពេលនៃការអស់គុណសម្បត្តិរបស់ខ្ញុំ ។

ខ្ញុំរស់នៅជាមួយក្រុមគ្រួសារថ្មីដែលទទួលជំនួយពីកម្មវិធី CalFresh ។ ខ្ញុំស្នើសុំឲ្យដាក់បញ្ចូលទៅក្នុងក្រុមគ្រួសារ CalFresh នោះ ។ ព័ត៌មានអំពីក្រុម
គ្រួសារគឺមានដូចខាងក្រោម ៖

ឈ្មោះសំណុំរឿង ៖ _____

លេខសំណុំរឿង ៖ _____

អាសយដ្ឋាន ៖ _____

ខ្ញុំរស់នៅជាមួយក្រុមគ្រួសារថ្មីដែលមិនទទួលជំនួយពីកម្មវិធី CalFresh ។ សូមផ្ញើពាក្យសុំជំនួយសំរាប់កម្មវិធី CalFresh
មកខ្ញុំ តាមអាសយដ្ឋានដូចខាងក្រោម ៖

ផ្ញើទម្រង់នេះមកកាន់ការិយាល័យវិលហ្វែរ តាមអាសយដ្ឋានមានចុះនៅខាងលើ ។