

# កិច្ចព្រមព្រៀងពីអ្នកទទួលប្រាក់ សំរាប់មាតាបិតាជាអនីតិជន

<b>សំរាប់តែខោនធី ប្រើប៉ុណ្ណោះ</b>
CASE NAME:
CASE NUMBER:
WORKER NAME:

បើអ្នកមិនធ្វើក្រដាសបំពេញនេះមកវិញ ឲ្យទាន់ \_\_\_\_\_  
ទេ អ្នកនឹងមិនទទួលបានប្រាក់ជំនួយឡើយ។

## ផ្នែក A: កិច្ចព្រមព្រៀងពីស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ឬ មាតាបិតាជាអនីតិជន

ខ្ញុំយល់ថាប្រាក់ជំនួយអ្វីមួយដែលខ្ញុំមានសិទ្ធិទទួលបាន សំរាប់ខ្លួនខ្ញុំ ឬកូននៅក្នុងបន្ទុក និងបានបើកទៅឲ្យមាតាបិតា អាណាព្យាបាលស្របច្បាប់របស់ខ្ញុំ ឬញាតិសន្តាន មនុស្សពេញវ័យផ្សេងទៀត ដែលខ្ញុំរស់នៅជាមួយ។ ខ្ញុំផ្តល់ការអនុញ្ញាត ដើម្បីប្រគល់កិច្ចព្រមព្រៀងនេះទៅឲ្យមនុស្សមានឈ្មោះនៅខាងក្រោម។

ឈ្មោះអ្នកទទួលប្រាក់បានស្នើ	ទំនាក់ទំនង
ហត្ថលេខានៃអនីតិជន	ខែថ្ងៃឆ្នាំ

## ផ្នែក B: ការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកទទួលប្រាក់

អនីតិជន (ជនវ័យក្មេង) មានឈ្មោះនៅខាងលើ បានដាក់ពាក្យសុំ ឱកាសធ្វើការនិងការទទួលខុសត្រូវចំពោះកុមារ រដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (California Work Opportunity and Responsibility to Kids, CalWORKs) សំរាប់ខ្លួនគាត់ និង/ឬ កូននៅក្នុងបន្ទុករបស់គាត់។ អនីតិជនបានដាក់ឈ្មោះអ្នកធ្វើការ ជាអ្នកទទួលប្រាក់ និងទទួលបានប្រាក់ជំនួយ។ ការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកទទួលប្រាក់ គឺមានចុះរាយនៅខាងក្រោម :

- ខ្ញុំយល់ថាការបើកប្រាក់ដែលខ្ញុំទទួលបានសំរាប់មនុស្សនៅក្នុងករណីនេះ គឺត្រូវបានប្រើប្រាស់សំរាប់ការឧបត្ថម្ភដល់គេ។ បើសិនខ្ញុំមានចេតនា និងទទួលដោយដឹង ឬប្រើប្រាស់ផ្នែកណាមួយនៃប្រាក់នេះ សំរាប់មូលហេតុអ្វីក្រៅពីដើម្បីឧបត្ថម្ភគេ នោះច្បាប់រដ្ឋថ្លែងថា ខ្ញុំអាចនឹងត្រូវបានផ្តល់ទោស សំរាប់ការប្រព្រឹត្តិបទល្មើសជាមជ្ឈឹម។
- ខ្ញុំយល់ថារូបខ្ញុំនេះគឺទទួលខុសត្រូវ ដើម្បីធ្វើឲ្យប្រាក់ដល់អនីតិជន បានផ្តល់ព័ត៌មានទាំងអស់មកខ្ញុំ ដែលខោនធីបានធ្វើទៅអនីតិជន ដូចជាក្រដាសបំពេញរបាយការប្រចាំឆ្នាំ និង មួយឆ្នាំពីរដង លិខិតនៃការសំរេច និងលិខិតជូនដំណឹងផ្សេងៗ។ វាគឺជាការទទួលខុសត្រូវរបស់អនីតិជន ដើម្បីបំពេញក្រដាសបំពេញជាចាំបាច់ ឲ្យបានទាន់ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណត់។
- ខ្ញុំយល់ថាបើសិនអនីតិជនផ្តល់ចេញពីផ្ទះរបស់ខ្ញុំ ខ្ញុំគួរតែរៀនដំណឹងដល់ខោនធីក្នុងពេល 5 ថ្ងៃ ហើយការបើកប្រាក់ដែលបានទទួលបន្ទាប់ពីអនីតិជនផ្តល់ចេញ គួរតែបានប្រគល់ទៅឲ្យខោនធីវិញ។
- ខ្ញុំយល់ថាបើសិនខ្ញុំមិនយល់ព្រមធ្វើជាអ្នកទទួលប្រាក់ វាមិនប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិទទួលបាននៃអនីតិជន និង/ឬ កូននៅក្នុងបន្ទុករបស់គាត់ឡើយ។

## ផ្នែក C: ការបញ្ជាក់របស់អ្នកទទួលប្រាក់

- សូមគូស (✓) ប្រអប់មួយនៅខាងក្រោម :
- ខ្ញុំយល់អំពីហេតុការណ៍នៅខាងលើ និងយល់ព្រមធ្វើការឋានៈជាអ្នកទទួលប្រាក់ សំរាប់អនីតិជនដែលមានឈ្មោះនៅខាងលើ។
  - ខ្ញុំបដិសេធ មិនធ្វើការឋានៈជាអ្នកទទួលប្រាក់ សំរាប់អនីតិជនដែលមានឈ្មោះនៅខាងលើ។

អ្នកទទួលប្រាក់បានស្នើ	លេខទូរស័ព្ទ	ខែថ្ងៃឆ្នាំ
-----------------------	-------------	-------------