

សេចក្តីសំរេច ទំព័រ ២៧

នៃខណ្ឌ

កាលបរិច្ឆេទសេចក្តីប្រកាស : _____
 ឈ្មោះសំណុំរឿង : _____
 លេខសំណុំរឿង : _____
 ឈ្មោះអ្នកកាន់សំណុំរឿង : _____
 លេខអ្នកកាន់សំណុំរឿង : _____
 ទូរស័ព្ទ : _____
 ម៉ោងធ្វើការនៃអ្នកកាន់សំណុំរឿង : _____
 ព័ត៌មានសំរាប់គេហទំព័រ : _____
 អាសយដ្ឋាន : _____

មានសំណួរឬ? សូមសួរអ្នកកាន់សំណុំរឿងរបស់លោកអ្នក ឬទូរស័ព្ទទៅលេខ
 នៅខាងលើ។

សេចក្តីបញ្ជាក់រដ្ឋ : បេលោកអ្នកគិតថាសេចក្តីសំរេចនេះខុស
 លោកអ្នកអាចស្នើសុំសេចក្តីបញ្ជាក់រដ្ឋ ។ នៅខាងខ្លួននៃទំព័រនេះ
 មានប្រាប់អំពីរបៀប ។ ជំនួយរបស់លោកអ្នកអាចមិនបានផ្លាស់
 ប្តូរ បើសិនជាលោកអ្នកស្នើសុំសេចក្តីបញ្ជាក់រដ្ឋនៅមុនពេលសេចក្តី
 សំរេចនេះអនុវត្ត ។

លោកអ្នកបានរាយការណ៍ប្រាក់ចំណូលដែល លោកអ្នកមិនបានសង្ឃឹមថាមាន
 ការផ្លាស់ប្តូរទេ ។ នៅពេលដែលលោកអ្នកបានទទួលប្រាក់បង់ឱ្យជារាល់ពេល
 មួយសប្តាហ៍ ឬពីរសប្តាហ៍ម្តង នេះគឺជាប្រែប្រួលយើងគិតរកប្រាក់ចំណូលប្រចាំ
 ខែរបស់លោកអ្នក :

ជាដំបូង យើងបូកបញ្ចូលប្រាក់ចំណូលទាំងអស់ដែលលោកអ្នកបានទទួលនៅ
 ក្នុងខែ និងចែកដោយចំនួនសប្តាហ៍នៃប្រាក់បង់ឱ្យដែលលោកអ្នកបានទទួល ។
 បន្ទាប់មក យើងគុណចំនួននោះជាមួយចំនួនមធ្យមនៃប្រាក់បង់ឱ្យក្នុងមួយខែ ។

- បើសិនជាលោកអ្នកទទួលបានប្រាក់បង់ឱ្យរៀងរាល់សប្តាហ៍ លោកអ្នកអាច
 ទទួលបានប្រាក់បង់ឱ្យ ឬផងក្នុងមួយខែ ។ ចំនួន 4.33 គឺជាចំនួនមធ្យម
 នៃប្រាក់បង់ឱ្យក្នុងពេលមួយខែ ។
- បើសិនជាលោកអ្នកទទួលបានប្រាក់បង់ឱ្យនៅរាល់ពេលពីរសប្តាហ៍ម្តង លោក
 អ្នកអាចទទួលបានប្រាក់បង់ឱ្យ ឬផងក្នុងមួយខែ ។ ចំនួន 2.167 គឺជា
 ចំនួនមធ្យមនៃប្រាក់បង់ឱ្យក្នុងពេលមួយខែ ។

ខាងក្រោមនេះ គឺជាព័ត៌មានរបស់លោកអ្នក :
 _____ ជាប្រាក់ចំណូលដែលបានរាយការណ៍ \$ _____

	\$ _____
	\$ _____
	\$ _____
	\$ _____
	+\$ _____
ចំនួនសប្តាហ៍បានរាយការណ៍	=\$ _____
ចំនួនប្រាក់បង់ឱ្យដែលបានរាយការណ៍	÷ _____
ចំនួនប្រាក់ប្រចាំសប្តាហ៍	=\$ _____
បានគុណជាមួយនឹងចំនួន	X _____
ចំនួនប្រាក់ប្រចាំខែ	=\$ _____

ចំនួនប្រាក់ជំនួយប្រចាំខែ

ផ្នែក A. ប្រាក់ចំណូលអាចយកមកគិតបាន សំរាប់ខែ _____

1. ប្រាក់ចំណូលពីមុនរបស់លោកអ្នកដោយខ្លួនឯង \$ _____
2. ការចំណាយទៅលើមុខរបរដោយខ្លួនឯង :
 - a. ខាត 40 ភាគរយ ឬ - _____
 - b. ចំនួនពិតប្រាកដ - _____
3. ប្រាក់ចំណូលសុទ្ធដោយមិនរាប់បញ្ចូលមុខរបរដោយខ្លួនឯង = _____
4. សំរេបប្រាក់ចំណូលដែលមិនមែនជាប្រាក់រកបានដែលមាន
 មូលដ្ឋានទៅលើភាពពិការ (DBI) (ក្រុមគ្រួសារទទួលជំនួយ + សមាជិក
 ដែលមិននៅក្នុងក្រុមគ្រួសារទទួលជំនួយ) \$ _____
5. កាត់កងប្រាក់ DBI ចំនួន \$225 (បើសិនលេខ 4 ច្រើនជាង \$225) - _____
6. ប្រាក់ចំណូលដែលមិនមែនជាប្រាក់រកបានដែលមានមូលដ្ឋាន
 ទៅលើភាពពិការដែលមិនបានលើកលែង ឬ = _____
7. ចំនួនកាត់កង DBI ដែលមិនបានប្រើ (ហេតុដល់ទៅ \$112) = _____
8. ប្រាក់រកបានសុទ្ធពីការប្រកបមុខរបរដោយខ្លួនឯង(ពីចំនួនខាងលើ) .. + _____
9. សំរេបប្រាក់ចំណូលរកបានដទៃទៀត + _____
10. ចំនួនមិនបានប្រើ \$225 (ពីលេខ 7) ឬ \$112
 (យកចំនួនមួយណាដែលតិចជាង) - _____
11. សរុបរង = _____
12. កាត់កងប្រាក់ចំណូលរកបាន 50 ភាគរយ - _____
13. សរុបរង = _____
14. ប្រាក់ចំណូលដែលមិនមែនជាប្រាក់រកបានដែលមាន
 មូលដ្ឋានទៅលើភាពពិការ (DBI) (លេខ 6) + _____
15. សរុបរង = _____
16. ប្រាក់ចំណូលដែលមិនបានលើកលែងដទៃទៀត(ក្រុមគ្រួសារទទួល
 ជំនួយ + សមាជិកដែលមិននៅក្នុងក្រុមគ្រួសារទទួលជំនួយ) + _____

ប្រាក់ចំណូលសុទ្ធយកមកគិតបាន = _____

ផ្នែក B. ប្រាក់ជំនួយរបស់លោកអ្នក សំរាប់ខែ _____

1. ចំនួនជំនួយច្រើនបំផុតសំរាប់មនុស្ស _____ នាក់
 (ក្រុមគ្រួសារទទួលជំនួយ + សមាជិកនៃក្រុមគ្រួសារមិនទទួលជំនួយ) .. \$ _____
2. សេចក្តីត្រូវការពិសេស (ក្រុមគ្រួសារទទួលជំនួយ + សមាជិកនៃក្រុម
 គ្រួសារមិនទទួលជំនួយ) + _____
3. ប្រាក់ចំណូលសុទ្ធយកមកគិតបានពីសរុបរង A (មកពីខាងលើ) ... - _____
4. សរុបរង = _____
5. ចំនួនជំនួយច្រើនបំផុតសំរាប់មនុស្ស _____ នាក់ (សំរាប់ក្រុម
 គ្រួសារទទួលជំនួយ)(លើកលែងជំនួយច្រើនបំផុតសំរាប់គ្រួសារ (MFG),
 ឬអ្នកទទួលបានសេវាបញ្ជាក់) \$ _____
6. សេចក្តីត្រូវការពិសេស(សំរាប់ក្រុមគ្រួសារទទួលជំនួយ) + _____
7. សរុបរងជំនួយច្រើនបំផុត = _____
8. **សរុបរងជំនួយពេញប្រចាំខែ**
 (ចំនួនតិចជាងគេនៃចំនួនលេខ 4 ឬលេខ 7) = _____
9. ចំនួនលេខ 8 គិតតាមចំនួនមួយផ្នែកនៃខែ = _____
10. ការទូទាត់: ណែនាំ 25 ភាគរយនៃប្រាក់បង់ជួយផ្គត់ផ្គង់កូន .. - _____
 ណែនាំមួយខែទៀត - _____
 ប្រាក់ផ្តល់ឱ្យលើសចំនួន - _____
 ប្រាក់រង្វាន់សាលា (\$100 ឬ \$500) + _____
11. **ចំនួនប្រាក់ជំនួយប្រចាំខែ**
 (លេខ 8 ឬ 9 បានទូទាត់) \$ _____
12. ប្រាក់ជំនួយក្នុងពេលបច្ចុប្បន្ន(បើសិនជាចំនួននេះច្រើនជាងចំនួនក្នុង
 លេខ 11, ប្រាក់ជំនួយរបស់លោកអ្នកនឹងផ្លាស់ប្តូរឡើយ) = _____

សិទ្ធិរបស់លោកអ្នកក្នុងការស្នើសុំសេចក្តីបំភ្លឺ
 លោកអ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំសេចក្តីបំភ្លឺ បើសិនជាលោកអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយនឹងសកម្មភាពណាមួយរបស់ខ្លួន ។ លោកអ្នកមានពេលវេលា ១០ ថ្ងៃ ដើម្បីស្នើសុំសេចក្តីបំភ្លឺ មួយ ។ ចំនួន ១០ ថ្ងៃ បានចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃបន្ទាប់ពីពេលដែលខ្លួនបានប្រគល់ ឬផ្ញើសេចក្តីប្រកាសនេះទៅជូនលោកអ្នក ។ បើសិនជាលោកអ្នកមិនមូលហេតុសមរម្យដែលបណ្តាលឱ្យលោកអ្នកមិនអាចដាក់ពាក្យសុំសេចក្តីបំភ្លឺនៅក្នុងពេល ១០ ថ្ងៃ លោកអ្នកអាចនៅតែអាចសុំសេចក្តីបំភ្លឺបាន ។ បើសិនជាលោកអ្នកផ្តល់មូលហេតុសមរម្យ សេចក្តីបំភ្លឺមួយអាចត្រូវបានធ្វើការណាត់ជួប ។

បើសិនជាលោកអ្នកស្នើសុំសេចក្តីបំភ្លឺនៅមុនពេលសកម្មភាពទៅលើប្រាក់ជំនួយ ជំនួយមេឌី-ខាល ជំនួយ CalFresh (បណ្តុំទិញម្ហូប) ឬកិច្ចថែរក្សាក្មេងក្នុងតំបន់ផ្តេមឡែង :

- ប្រាក់ជំនួយ និងជំនួយមេឌី-ខាលរបស់លោកអ្នកនឹងមានចំនួននៅដដែលនៅក្នុងពេលលោកអ្នករងចាំសេចក្តីបំភ្លឺ ។
- កិច្ចថែរក្សាក្មេងរបស់លោកអ្នកនឹងមានចំនួននៅដដែល នៅក្នុងពេលលោកអ្នករងចាំសេចក្តីបំភ្លឺ មួយ ។
- ជំនួយ CalFresh (បណ្តុំទិញម្ហូប) របស់លោកអ្នកនឹងមានចំនួននៅដដែល រហូតទាល់តែពេលធ្វើសេចក្តីបំភ្លឺ ឬរហូតទាល់តែកំឡុងពេលបញ្ចប់នៃការទទួលជំនួយរបស់លោកអ្នក យករយៈពេលណាមួយដែលជាប់ជាង ។ ។

បើសិនជាសេចក្តីសុំរបស់លោកអ្នកបំភ្លឺយ៉ាងណា យើងត្រូវត្រូវ លោកអ្នកនឹងជំពាក់យើងនូវប្រាក់ជំនួយ ជំនួយ CalFresh (បណ្តុំទិញម្ហូប) ឬកិច្ចថែរក្សាក្មេងណាដែលលោកអ្នកបានទទួល ។ ដើម្បីឱ្យយើង បន្ថយ ឬបញ្ឈប់ជំនួយ របស់លោកអ្នកនៅមុនពេលសេចក្តីបំភ្លឺ សូមគូសប្រអប់នៅខាងក្រោម :

មែន សូមបន្ថយ ឬ បញ្ឈប់ : ប្រាក់ជំនួយ ជំនួយ CalFresh (បណ្តុំទិញម្ហូប) កិច្ចថែរក្សាក្មេង

នៅក្នុងពេលលោកអ្នករងចាំសេចក្តីសុំរបស់លោកអ្នកនៃសេចក្តីបំភ្លឺសំរាប់ :
កម្មវិធីជួយឱ្យចេញពីជំនួយសុខុមាលភាពទៅធ្វើការ (Welfare to Work) :

លោកអ្នកមិនចាំបាច់ចូលរួមនៅក្នុងសកម្មភាពនៃកម្មវិធីនេះទេ ។
 លោកអ្នកអាចទទួលបានប្រាក់បង់សំរាប់កិច្ចថែរក្សាក្មេងសំរាប់ការងារ និងសំរាប់សកម្មភាពណាដែលបានទទួលយល់ព្រមដោយខ្លួននៅមុនពេលសេចក្តីប្រកាសនេះ ។

បើសិនជាយើងបានជំរាបលោកអ្នកថា ប្រាក់បង់ឱ្យសំរាប់កិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់ដទៃទៀតរបស់លោកអ្នកនឹងបញ្ចប់ លោកអ្នកនឹងមិនត្រូវបានទទួលប្រាក់បង់ឱ្យជាបន្តទៅទៀតទេ ទោះបីជាលោកអ្នកអញ្ជើញទៅសកម្មភាពរបស់លោកអ្នកក៏ដោយ ។

បើសិនជាយើងបានជំរាបលោកអ្នកថា យើងនឹងបង់ប្រាក់សំរាប់កិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់ដទៃទៀត កិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់នោះនឹងបានទទួលប្រាក់បង់ឱ្យតាមចំនួននិងរបៀបដែលយើងបានជំរាបលោកអ្នក នៅក្នុងសេចក្តីប្រកាសនេះ ។

- ដើម្បីទទួលបានកិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់ទាំងនោះ លោកអ្នកត្រូវតែអញ្ជើញទៅកាន់សកម្មភាពដែលខ្លួនបានជំរាបលោកអ្នកឱ្យចូលរួម ។
- បើសិនជាចំនួនប្រាក់បង់សំរាប់កិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់ដែលខ្លួនបានបង់ឱ្យនៅក្នុងពេលដែលលោកអ្នករងចាំសេចក្តីបំភ្លឺមិនគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យលោកអ្នកចូលរួម លោកអ្នកអាចឈប់ទៅកាន់សកម្មភាពនោះ ។

កម្មវិធីសិក្សាអប់រំនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ាជួយចំពោះឥតកម្មវិធីជាភ្នាក់ងារដែលទទួលបានប្រាក់ជំនួយ (Cal-Learn) :

- លោកអ្នកមិនអាចចូលរួមជាមួយកម្មវិធី Cal-Learn បានទេបើសិនជាយើងបានជំរាបលោកអ្នកថា យើងមិនអាចធ្វើការជូនលោកអ្នកបានទេនោះ ។
- យើងនឹងបង់ប្រាក់សំរាប់កិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់នៃកម្មវិធី Cal-Learn សំរាប់តែសកម្មភាពដែលទទួលបានការយល់ព្រមឱ្យតែប៉ុណ្ណោះ ។

ព័ត៌មានដទៃទៀត

សមាជិកនៃគ្រោងការចាត់ចែងថែរក្សាសុខភាពនៃកម្មវិធីមេឌី-ខាល : សកម្មភាពនៅលើសេចក្តីប្រកាសនេះអាចបញ្ឈប់លោកអ្នកក្នុងការទទួលបានគ្រោងការចាត់ចែងថែរក្សាសុខភាពរបស់លោកអ្នក ។ លោកអ្នកអាចទាក់ទងទៅកិច្ចជួយចំពោះសមាជិកនៃគ្រោងការសុខភាពរបស់លោកអ្នក បើសិនជាលោកអ្នកមានសំណួរ ។

កិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់ចំពោះក្មេង និង/ឬផ្នែកពេទ្យ : ភ្នាក់ងារទាមទារប្រាក់ជួយផ្គត់ផ្គង់នៅក្នុងតំបន់នឹងជួយទាមទារប្រាក់បង់ជួយផ្គត់ផ្គង់ដោយមិនអស់ប្រាក់ ទោះបីជាលោកអ្នកមិនទទួលបានប្រាក់ជំនួយក៏ដោយ ។ បើសិនជានៅក្នុងពេលឥឡូវនេះ ពួកគេទាមទារប្រាក់ជួយផ្គត់ផ្គង់សំរាប់លោកអ្នក ពួកគេនឹងបន្តកិច្ចការនេះ រហូតដល់លោកអ្នកសរសេរប្រាប់ពួកគេឱ្យឈប់ ។ ពួកគេនឹងផ្ញើប្រាក់ជួយផ្គត់ផ្គង់ដែលពួកគេទាមទារបានក្នុងពេលបច្ចុប្បន្ន ប៉ុន្តែពួកគេនឹងទុកប្រាក់មិនបានបង់ពីមុនមកដែលបានប្រមូលដែលលោកអ្នកជំពាក់ខណ្ឌពីមុនមក ។

គំរោងការគ្រួសារ : ការិយាល័យក្រសួងសុខុមាលភាពរបស់លោកអ្នក នឹងផ្តល់ព័ត៌មានជូនទៅពេលដែលលោកអ្នកស្នើសុំសេចក្តីបំភ្លឺ ។

សំណុំរឿងនៃសេចក្តីបំភ្លឺ : បើលោកអ្នកស្នើសុំសេចក្តីបំភ្លឺ ការិយាល័យទទួលសេចក្តីបំភ្លឺ (State Hearing Division) នឹងរៀបចំសំណុំរឿងមួយ ។ លោកអ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការពិនិត្យមើលសំណុំរឿងនេះនៅមុនពេលសេចក្តីបំភ្លឺរបស់លោកអ្នក និងទទួលបានសេចក្តីជំនាញពីស្ថានភាពរបស់ខ្លួនជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅលើករណីរបស់លោកអ្នក នៅក្នុងពេលយ៉ាងហោចណាស់ពីថ្ងៃមុនពេលធ្វើសេចក្តីបំភ្លឺ ។ រដ្ឋប្រហែលជាខឹងប្រគល់សំណុំរឿងរបស់លោកអ្នកទៅឱ្យក្រសួងសុខុមាលភាព (Welfare Department) និងក្រសួងសុខុមាលភាពនិងមនុស្សភាពនៃស.រ.អា (U.S. Department of Health and Human Services) ។ (តាមច្បាប់សុខុមាលភាព និងស្ថាប័ននានាផ្នែក 10850 និង 10950) ។

ដើម្បីស្នើសុំសេចក្តីបំភ្លឺ :

- សូមបំពេញទំព័រនេះ ។
- ថតចម្លងផ្នែកខាងមុខ និងខាងនៃទំព័រនេះសំរាប់ដាក់កំណត់ហេតុរបស់លោកអ្នក ។ បើសិនជាលោកអ្នកស្នើសុំ ខ្លួននឹងផ្តល់សន្លឹកចម្លងនៃទំព័រនេះមួយច្បាប់ជូនលោកអ្នក ។
- សូមផ្ញើ ឬទូរស័ព្ទនេះទៅឱ្យ :

ឬ
 • ទូរស័ព្ទទៅលេខតបង់ប្រាក់ 1-800-952-5253 ឬសំរាប់លោកអ្នកដែលអន់ត្រចៀក ឬមិនអាចនិយាយបានហើយប្រើគ្រឿងប្រដាប់ TDD សូមទូរស័ព្ទ 1-800-952-8349 ។

ដើម្បីទទួលបានជំនួយ : លោកអ្នកអាចសាកសួរអំពីសិទ្ធិទទួលបានសេចក្តីបំភ្លឺរបស់លោកអ្នក ឬជំនួយណែនាំផ្នែកច្បាប់តាមលេខទូរស័ព្ទតតិកប្រាក់របស់រដ្ឋដូចបានចុះនៅខាងលើ ។ លោកអ្នកអាចទទួលបានជំនួយផ្នែកច្បាប់ដោយមិនគិតប្រាក់នៅការិយាល័យជួយផ្នែកច្បាប់ក្នុងតំបន់របស់លោកអ្នក ឬក៏សមាគមគាំទ្រសិទ្ធិអ្នកទទួលបានជំនួយសុខុមាលភាព ។

បើសិនជាលោកអ្នកមិនចង់ទៅធ្វើសេចក្តីបំភ្លឺតែម្នាក់ឯង លោកអ្នកអាចនាំមិត្តភក្តិ ឬអ្នកណាម្នាក់មកជាមួយលោកអ្នក ។

ការស្នើសុំសេចក្តីបំភ្លឺ

ខ្ញុំចង់បានសេចក្តីបំភ្លឺដោយសារតែសកម្មភាពនៃក្រសួងសុខុមាលភាពខណ្ឌ _____ ទៅលើជំនួយរបស់ខ្ញុំ :

ប្រាក់ជំនួយ ជំនួយ CalFresh (បណ្តុំទិញម្ហូប) ជំនួយមេឌី-ខាល ដទៃទៀត (សូមចុះ) _____

នេះគឺជាហេតុ : _____

- បើសិនជាលោកអ្នកត្រូវការកន្លែងបន្ថែម សូមគូសទៅទីនេះ និងបន្ថែមសន្លឹកក្រដាសបន្ថែម ។
- ខ្ញុំត្រូវការឱ្យរដ្ឋផ្តល់មកឱ្យខ្ញុំអ្នកបកប្រែម្នាក់ដោយមិនគិតប្រាក់ពីខ្ញុំ ។ (សាច់ញាតិឬមិត្តភក្តិមិនអាចបកប្រែជូនលោកអ្នកនៅពេលធ្វើសេចក្តីបំភ្លឺបានឡើយ ។)

ភាសាប្រាសាទសំរាប់ខ្ញុំគឺ : _____

ឈ្មោះលោកអ្នកដែលជំនួយត្រូវបានគេបង់សេចក្តី ឆ្នាំសំបូរ ឬបញ្ឈប់

កាលបរិច្ឆេទកំណើត	លេខទូរស័ព្ទ
អាសយដ្ឋានផ្លូវ	
ក្រុង	រដ្ឋ លេខប័ណ្ណបក្ស
ហត្ថលេខា	កាលបរិច្ឆេទ
ឈ្មោះមនុស្សបំពេញសំណៅនេះ	លេខទូរស័ព្ទ

ខ្ញុំចង់ឱ្យមនុស្សមានឈ្មោះដូចខាងក្រោមនេះទៅជាតំណាងរបស់ខ្ញុំនៅពេលធ្វើសេចក្តីបំភ្លឺ ។ ខ្ញុំអនុញ្ញាតឱ្យមនុស្សនេះពិនិត្យមើលកំណត់ហេតុរបស់ខ្ញុំ ឬទៅកាន់សេចក្តីបំភ្លឺសំរាប់ខ្ញុំ ។ (មនុស្សនេះអាចជាមិត្តភក្តិ ឬសាច់ញាតិ ប៉ុន្តែគេមិនអាចបកប្រែឱ្យលោកអ្នកឡើយ ។)

ឈ្មោះ	លេខទូរស័ព្ទ
អាសយដ្ឋានផ្លូវ	
ក្រុង	រដ្ឋ លេខប័ណ្ណបក្ស