

កិច្ចព្រមព្រៀងការជូនដំណឹងជាអេឡិចត្រូនិក

ឈ្មោះសំណុំរឿង	លេខសំណុំរឿង
ឈ្មោះបុគ្គលិក ខោនធី	លេខបុគ្គលិក

ស : តើការជូនដំណឹងជាអេឡិចត្រូនិក ជាអ្វី? **Α :** ការជូនដំណឹងជាអេឡិចត្រូនិក ឬ អ៊ី-ការជូនដំណឹង (e-notification) គឺជា អ៊ីម៉ែល (អ៊ីសំបុត្រ) ក្រើនរំលឹក ដែលប្រាប់អ្នកឲ្យដឹងថាមានការឆ្លើយឆ្លង ដែលត្រូវបានមើលនៅក្នុងក្រុងក្នុងតាមអ៊ិនទ័រណិត បិតថេរផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក។

- ខ្ញុំយល់ព្រមទទួលការឆ្លើយឆ្លងទាំងអស់ពី ក្រសួងវិវេលហ្វែរខោនធី (County Welfare Department, CWD) តាមរយៈ អ៊ី-ការជូនដំណឹង លើកលែងតែលិខិតជូនដំណឹងស្តីពី រដ្ឋសវនាការ ដែលនឹងបានធ្វើតាមប្រៃសណីយ៍សហរដ្ឋអាមេរិក។
- ខ្ញុំយល់ព្រមអាន អ៊ី-ការជូនដំណឹងទាំងអស់ ដែលបានផ្ញើមកក្នុងអ៊ីសំបុត្ររបស់ខ្ញុំ និងមើលឯកសារទាំងពួង តាមរយៈក្នុងតាម អ៊ិនទ័រណិត បិតថេរផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ខ្ញុំ។
- ខ្ញុំយល់ព្រមឆែកមើលក្នុងអ៊ីសំបុត្ររបស់ខ្ញុំយ៉ាងទៀងទាត់ (យើងឲ្យយោបល់ថាយ៉ាងហោចណាស់ រៀងរាល់បីថ្ងៃម្តង) ដើម្បីធ្វើឲ្យ ប្រាកដ ថាខ្ញុំរៀនរំលឹកមើលពេលវេលាការឆ្លើយឆ្លង ក្នុងលក្ខណៈទាន់ពេលវេលា។
- ខ្ញុំយល់ព្រមរក្សា ឲ្យបានជ្រួតជ្រាបអំពី CWD បើសិនមានការផ្លាស់ប្តូរអាសយដ្ឋានអ៊ីសំបុត្រ ដោយបំពេញកិច្ចព្រមព្រៀងការជំរាប ដំណឹងជាអេឡិចត្រូនិកថ្មី ក្នុងពេលដប់ថ្ងៃ នៃការផ្លាស់ប្តូរ។
- ខ្ញុំយល់ថាលិខិតជូនដំណឹងដែលបានផ្ញើមកក្នុងតាមអ៊ិនទ័រណិត បិតថេរផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ខ្ញុំ គឺបានចាត់ទុកថាខ្ញុំបានទទួល នៅពេល អ៊ីសំបុត្ររបស់ខ្ញុំបានទទួល អ៊ី-ការជូនដំណឹង សូម្បីតែបើខ្ញុំមិនបានអានវាក៏ដោយ។
- ខ្ញុំយល់ថា CWD ត្រូវតែផ្តល់ឲ្យខ្ញុំ នូវសំណៅក្រដាសនៃឯកសារអ្វីមួយ ដែលបានបិទនៅក្នុងក្នុងតាមអ៊ិនទ័រណិត បិតថេរផ្ទាល់ ខ្លួនរបស់ខ្ញុំ បើសិនខ្ញុំស្នើសុំសំណៅនោះ។
- ខ្ញុំយល់ថា CWD នឹងធ្វើការឆ្លើយឆ្លងមកឲ្យខ្ញុំ ជាក្រដាសស្នាមវិញ បើសិនអ៊ី-ការជូនដំណឹងដែលបានផ្ញើទៅក្នុងអ៊ីសំបុត្រ របស់ខ្ញុំ មិនអាចទទួលបានដោយអាសយដ្ឋានអ៊ីសំបុត្រ ដែលខ្ញុំបានផ្តល់។
- ខ្ញុំយល់ថា ខ្ញុំអាចបញ្ឈប់ការទទួល អ៊ី-ការជូនដំណឹង នៅពេលណាក៏បានដែរ និងត្រឡប់ទៅទទួលលិខិតជូនដំណឹង និងក្រដាស បំពេញ តាមរយៈប្រៃសណីយ៍សហរដ្ឋអាមេរិក វិញ។ ដើម្បីធ្វើយ៉ាងដូច្នោះបាន ខ្ញុំត្រូវតែទាក់ទងទៅ CWD របស់ខ្ញុំ តាមលេខ _____ និងជំរាបគេពីការសំរេចចិត្តរបស់ខ្ញុំ ដើម្បីប្តូរទៅទទួលការឆ្លើយឆ្លងជាក្រដាសវិញ។

អាសយដ្ឋានអ៊ីសំបុត្រ ដែលខ្ញុំប្រាថ្នាប្រើ សំរាប់ការជំរាបដំណឹងជាអេឡិចត្រូនិក	
អាសយដ្ឋានអ៊ីសំបុត្របន្ថែម ដែលខ្ញុំប្រាថ្នាប្រើ សំរាប់ការជំរាបដំណឹងជាអេឡិចត្រូនិក	
ហត្ថលេខា (ឬ គំនូស) នៃសមាជិកក្រុមគ្រួសារជាមនុស្សពេញវ័យ ឬ អ្នកតំណាងបានអនុញ្ញាត	ខែ/ថ្ងៃឆ្នាំចុះហត្ថលេខា
ហត្ថលេខា (ឬ គំនូស) នៃប្តីប្រពន្ធ, ដៃគូក្នុងគ្រួសារបានចុះបញ្ជី, ឬ មាតាបិតាផ្សេងទៀត នៃកូនដែលទទួលប្រាក់ជំនួយ	ខែ/ថ្ងៃឆ្នាំចុះហត្ថលេខា