សំណូមពរសុំឱ្យមានការប្រមាណប៉ាន់ដោយភាគីទីបីនៃកម្មវិធី WELFARE TO WORK

របៀបបំពេញ : ក្រសួងសុខុមាលភាពនៃខណ្ឌបំពេញពត៌មានទាំងអស់ ។ បុគ្គលិកនៃកម្មវិធីជួយឱ្យចេញពីជំនួយសុខុមាលភាពទៅធ្វើការ (Welfare to Work) និងអ្នកចូលរួមជាមួយកម្មវិធីWelfare to Work ត្រូវចុះហត្ថលេខានៅលើសំណៅ នៅមុនពេលដែលក្រសួងសុខុមាលភាពនៃខណ្ឌដាក់ស្នើសន្ធឹកដើមទៅឱ្យភាគីធ្វើការប្រមាណប៉ាន់ទីបីនៃកម្មវិធីWelfare to Work ។ គេនឹងផ្តល់សន្ធឹកចម្លង១សន្ធឹកជូនអ្នកចូលរួមនៃកម្មវិធីWelfare to Work ១សន្ធឹក សំរាប់អ្នកធ្វើការប្រមាណប៉ាន់ដើម និងក្រសួងសុខុមាលភាពនៃខណ្ឌរក្សាទុក១សន្ធឹក ។

អ្នកធ្វើការប្រមាណប៉ាន់ទីបី :	ក្រសួងសុខុមាលភាពប្រចាំខណ្ឌ :
អាសយដ្ឋាន	អាសយដ្ឋាន
ក្រុង លេខហ្សីបកូដ	ក្រុង លេខហ្សីបកូដ
លេខទូរសព្ទ	

អ្នកកាន់សំណុំរឿងនៃកម្មវិធី Welfare to Work (មនុស្សដែលជួបទាក់ទង)	លេខទូរសព្ទ
អ្នកធ្វើការប្រមាណប៉ាន់ដើម	លេខទូរសព្ទ

អាសយដ្ឋាន	ក្រុង	លេខហ្សីបកូដ
អ្នកចូលរួមជាមួយ Welfare to Work	លេខសំណុំរឿង	លេខទូរសព្ទ
អាសយដ្ឋាន	ក្រុង	លេខហ្សីបកូដ

ការប្រមាណប៉ាន់របស់ភាគីទីបីត្រូវបានសុំឱ្យមាន ពីព្រោះ :

ក្រសួងសុខុមាលភាពនៃខណ្ឌ និងអ្នកចូលរួមជាមួយកម្មវិធី Welfare to Work ត្រូវតែអនុវត្តតាមការប្រមាណប៉ាន់របស់ភាគីទីបី ដើម្បីគិតគូរកត្រោងការ Welfare to Work ដ៏ប្រសើរបំផុតមួយ ។ លោកអ្នកអាចស្នើសុំសេចក្ដីបំភ្លឺពីរដ្ឋ បន្ទាប់ពីមាន់ការសំរេចលើត្រោងការនៃ Welfare to Work នោះមក បើសិនជាលោកអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយ ។ នៅក្នុងពេលការគិតគូរទាំងនេះកំពុងដំណើរការ លោកអ្នកអាចទទួលជំនួយផ្នែកច្បាប់ដោយពុំមានគិតឈ្នួលពីការិយាល័យជួយផ្នែកច្បាប់ក្នុងតំបន់របស់លោកអ្នក ពីក្រុមគាំទ្រសិទ្ធិនៃអ្នកទទួលជំនួយសុខុមាលភាព ឬពីអង្គការរួបរួមនៃរដ្ឋកាលីហ្វូរ៉ានីញ៉ាការពារសិទ្ធិអ្នកទទួលជំនួយសុខុមាលភាព(CCWRO) តាមអាសយដ្ឋានដូចនៅខាងក្រោមនេះ ។

ហត្ថលេខាអ្នកកាន់សំណុំរឿង	កាលបរិច្ឆេទ
ហត្ថលេខាអ្នកចូលរួមនៃកម្មវិធី Welfare to Work	កាលបរិច្ឆេទ