

(សូមដាក់ឈ្មោះកម្មវិធី) មេត្តាសរសេរឃុំចំណុះខ្សែវី ឬខ្មៅ

បេក្ខជនដាក់ពាក្យបឋម						
នាមត្រកូល	ឈ្មោះដំបូង	កណ្តាល	ថ្ងៃកំណើត	ភេទ ប្រុស ស្រី NB	ជនជាតិ/ពូជសាសន៍	
					<input type="checkbox"/> អាស៊ី/ កោះបាស៊ីហ្វិក	<input type="checkbox"/> ខ្មៅ/អាហ្វ្រិក
អាយុដ្ឋាន បច្ចុប្បន្ន	ទូរស័ព្ទ				<input type="checkbox"/> ឡាទីណូ	<input type="checkbox"/> ជាតិដើម អាមេរិកាំង
	អ៊ីម៉ែល				<input type="checkbox"/> ស/ខកេស្សិន	<input type="checkbox"/> ផ្សេង

សមាជិកក្រុមគ្រួសារបន្ថែមទៀត ដើម្បីទទួលបានសំណងមកវិញ						
ឈ្មោះ (នាមត្រកូល ឈ្មោះដំបូង)	ជាប់ទំនាក់ទំនង	អាយុ	ភេទ ប្រុស ស្រី NB	ជនជាតិ/ពូជសាសន៍		
				<input type="checkbox"/> អាស៊ី/ កោះបាស៊ីហ្វិក	<input type="checkbox"/> ខ្មៅអាមេរិកាំង	<input type="checkbox"/> ឡាទីណូ
				<input type="checkbox"/> ជាតិដើមអាមេរិកាំង	<input type="checkbox"/> ស/ខកេស្សិន	<input type="checkbox"/> ផ្សេង
				<input type="checkbox"/> អាស៊ី/ កោះបាស៊ីហ្វិក	<input type="checkbox"/> ខ្មៅអាមេរិកាំង	<input type="checkbox"/> ឡាទីណូ
				<input type="checkbox"/> ជាតិដើមអាមេរិកាំង	<input type="checkbox"/> ស/ខកេស្សិន	<input type="checkbox"/> ផ្សេង
				<input type="checkbox"/> អាស៊ី/ កោះបាស៊ីហ្វិក	<input type="checkbox"/> ខ្មៅអាមេរិកាំង	<input type="checkbox"/> ឡាទីណូ
				<input type="checkbox"/> ជាតិដើមអាមេរិកាំង	<input type="checkbox"/> ស/ខកេស្សិន	<input type="checkbox"/> ផ្សេង
				<input type="checkbox"/> អាស៊ី/ កោះបាស៊ីហ្វិក	<input type="checkbox"/> ខ្មៅអាមេរិកាំង	<input type="checkbox"/> ឡាទីណូ
				<input type="checkbox"/> ជាតិដើមអាមេរិកាំង	<input type="checkbox"/> ស/ខកេស្សិន	<input type="checkbox"/> ផ្សេង

តើមានសមាជិកគ្រួសារណាម្នាក់ : ពិការ ធ្វើទាហាន អតីតទាហាន បដិសេធនិយាយ

ទ្រព្យសម្បត្តិជួល : សូមផ្តល់ព័ត៌មានអំពីអចលនទ្រព្យ ដែលអ្នកកំពុងដាក់ពាក្យស្នើសុំជួល

អត្ថប្រយោជន៍	ឈ្មោះអ្នកគ្រប់គ្រង	បង់ថ្លៃជួលដាក់ពាក្យ :
អចលនទ្រព្យ	ទូរស័ព្ទអ្នកគ្រប់គ្រង	បង់ថ្លៃជួលផែនការក្រុមគ្រួសារ :

ខ្ញុំបញ្ជាក់ថា ព័ត៌មានខាងលើនេះ គឺជាការពិត ហើយត្រឹមត្រូវតាមចំណេះដឹងរបស់ខ្ញុំ ។ ខ្ញុំយល់ថា គឺជាការទទួលខុសត្រូវរបស់ខ្ញុំ ក្នុងការទទួល និងបង្ហាញឯកសារ ដែលបញ្ជាក់ ពីប្រាក់ចំណូល ការស្នាក់នៅ និងការចំណាយរបស់ខ្ញុំ ។ ខ្ញុំអនុញ្ញាតដល់ការបញ្ជាក់ព័ត៌មាន ដើម្បីបញ្ជាក់ពីគោលបំណង និងយល់ឱ្យច្បាស់ ថានឹងយកវាមកប្រើប្រាស់សម្រាប់ ការគ្រប់គ្រងករណី ការបញ្ជូន និងការតាមដាន ជាការចាំបាច់ ។ ខ្ញុំដឹងថា ការបកប្រែខុសឆ្គង ឬក្លែងបន្លំ នឹងនាំឱ្យមានការបដិសេដជាបន្ទាន់ នៃសេវាកម្មរបស់ខ្ញុំ ។ ខ្ញុំនឹងត្រូវមាន ការកាត់ ទោសពីបទក្លែងបន្លំ ឬការកន្ត្រៃថ្នាំ ហើយសកម្មភាពនោះ នឹងត្រូវយកមកធ្វើការប្រឆាំងនឹងខ្ញុំ ដើម្បីរឹតយកវិការដែលបានចំណាយមកលើខ្ញុំ ក្នុងពេលចូលរួមក្នុង កម្មវិធីនេះ ។

ហត្ថលេខាអ្នកដាក់ពាក្យបឋម : កាលបរិច្ឆេទ :

សម្រាប់ការិយាល័យប្រើប្រាស់តែប៉ុណ្ណោះ

A. បង្ហាញប្រាក់ចំណូល

- ក្រដាសប្រាក់ខែ
- ក្រដាសទទួលប្រាក់ EDD
- ក្រដាសលេខសូស្យាល់
- ក្រដាសទទួលប្រាក់ DPSS

B. HUD មានសិទ្ធិ

- ELI
- VLI
- LI

C. បញ្ជាក់អត្តសញ្ញាណ

- ប័ណ្ណបើកបរ
- អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ
- ប័ណ្ណសម្គាល់ពីមន្ត្រីកុងស៊ុល
- ប័ណ្ណសម្គាល់សិស្សសាលា

D. ភស្តុតាងនៃការចំណាយ

- អ៊ីម៉ែល
- បង្កាន់ដៃ សរសេរដោយដៃ
- បង្កាន់ដៃបោះពុម្ព
- ក្រដាសបញ្ជាក់ធនាគារ
ឬក្រេឌីតកាត

- កាតទទួលប្រាក់ EBT
- សំបុត្រពិភពលោកផ្នែកការងារ
- សេចក្តីបញ្ជាក់ប្រាក់ចំណូល

ដំណើរការស្នើសុំ		
ទទួលបានដំណើរការសុំ	ថ្ងៃដាក់ស្នើសុំ	ឈ្មោះបុគ្គលិកអក្សកាត់
ដំណើរមិនត្រឹមត្រូវ - ត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែម	ថ្ងៃធ្វើត្រឡប់មកវិញ	ឈ្មោះបុគ្គលិកអក្សកាត់
ដំណើរឆ្លើមកវិញ ជាមួយព័ត៌មានបន្ថែម	ថ្ងៃដាក់ស្នើសុំជាថ្មីឡើងវិញ	ឈ្មោះបុគ្គលិកអក្សកាត់
ដំណើរសុំត្រូវបានយល់ព្រម	ថ្ងៃយល់ព្រម	ឈ្មោះបុគ្គលិកអក្សកាត់
ប្រាក់ថ្លៃសំណង	លេខក្រដាសសែក	ថ្ងៃទទួលសែក

ត្រូវការឯកសារ សម្រាប់ការដាក់ពាក្យស្នើសុំសំណងថវិការដ្ឋបាល និងថ្លៃនៃកតិកាស្រុកឌីត

- 1) ទម្រង់បំពេញដាក់ពាក្យ
- 2) ភស្តុតាងប្រាក់ចំណូល (សូមមើលតាមគោលការណ៍ណែនាំ HEAP)
- 3) ក្រដាសថតចម្លង ទម្រង់ដាក់ពាក្យស្នើសុំ
- 4) បង្កាន់ដៃ ដែលបានបង់ថ្លៃដាក់ពាក្យសុំជួល និងថ្លៃនៃក្រេឌីត
 - a. ទម្រង់ដាក់ពាក្យមួយ និងឬ បង្កាន់ដៃសម្រាប់មនុស្សម្នាក់ ដែលប្រាថ្នាចង់ទទួលបានការសងថ្លៃបង់មកវិញ ។
 - b. សែកមួយ នឹងត្រូវកាត់ឱ្យទៅអ្នកដាក់សំណើសុំជាបឋម សម្រាប់ចែកចាយទៅឱ្យសមាជិកគ្រួសារដែលបានដាក់ពាក្យស្នើសុំ ។
- 5) ក្រដាសថតចម្លងប័ណ្ណសំគាល់ខ្លួន សម្រាប់មនុស្សម្នាក់ៗ ដែលនឹងត្រូវបានការសងសំណងមកវិញ (ប័ណ្ណសម្គាល់ពីមន្ត្រីកុងស៊ុល ក៏ទទួលយកដែរ : ប័ណ្ណសម្គាល់សិស្សសាលា គឺទទួលយក សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យអាយុ ១៨-២៤ ឆ្នាំ)