



BASIC FOOD EMPLOYMENT AND TRAINING (BFET)

ການຊໍາຮະເງິນຄືນຂອງຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ  
Participant Reimbursement

ຊື່ເປັນຕົວເມັດຂອງຜູ້ຮັບການຊ່ວຍເຫລືອ	
EJAS ID ຂອງຜູ້ຮັບ	ວັນທີ

**ພາກສ່ວນຂອງພະນັກງານຂອງອົງການ**

ຫມາຍໃສ່ຊະນິດຂອງການຈ່າຍເງິນຄືນ	ຂຽນຈໍານວນເງິນໃສ່
<input type="checkbox"/> ການອິນສິງ: ໃບຜ່ານ/ບັດຮິດເມ – ຫລາຍປານໃດ: <input type="checkbox"/> ແຕ່ລະວັນ / <input type="checkbox"/> ແຕ່ລະອາທິດ / <input type="checkbox"/> ແຕ່ລະເດືອນ ບັດຮິດເມ / ເລກຊັບອກບັດ:	\$
<input type="checkbox"/> ການອິນສິງ: ບັດນໍ້າມັນ – ບັດເລກທີ:	\$
<input type="checkbox"/> ການອິນສິງ: ບັດ ORCA / ORCA ຕົ້ນໃໝ່ - ບັດເລກທີ:	\$
<input type="checkbox"/> ເຄື່ອງນຸ່ງ (ເຊັ່ນວ່າ, ເຄື່ອງນຸ່ງໄປສໍາພາດວຽກ, ເກີບ, ເກີບບູດ, ເຄື່ອງແບບ, ເຄື່ອງມືຈໍາເປັນ)	\$
<input type="checkbox"/> ການເບິ່ງແຍງເດັກນ້ອຍ (ເຊັ່ນວ່າ, ເງິນຈ່າຍຮ່ວມ CCSP ຫລື ບໍ່ແມ່ນ CCSP)	\$
<input type="checkbox"/> ແນວອື່ນ: ການສຶກສາ (ເຊັ່ນວ່າ, ການສອບເສັງທຽບເທົ່າກັບຮາຍສະກຸນ, ການສອບເສັງ CAN, ການຝຶກອົບຮົມຕາມສັນຍາຮະຍະສັ້ນ)	\$
<input type="checkbox"/> ແນວອື່ນ: ການອະນາມັຍສ່ວນຕົວ ແລະ ການແຕ່ງຕົວ (ເຊັ່ນວ່າ, ຢາກູແອັວ, ແຊມພູ, ການຕັດຜົມ)	\$
<input type="checkbox"/> ແນວອື່ນ: ປັ້ນຮຽນ ຫລື ອຸປະກອນການສຶກສາ	\$
<input type="checkbox"/> ແນວອື່ນ: ການບໍຣິການສຸກເສີນ (ເຊັ່ນວ່າ, ເຮືອນຢູ່ອາສັຍ, ຄ່ານໍ້າຄ່າໄຟ, ການສ້ອມແປງຣົດ, ອື່ນໆ)	\$
<input type="checkbox"/> ແນວອື່ນ: ຄວາມຕ້ອງການທີ່ກ່ຽວນໍາວຽກງານ/ການຝຶກຝົນແນວອື່ນທຸກໆຢ່າງ (ການຢືນຢັນຢ່າງຮະອຽດຫລາຍກວ່າຕ້ອງມີຢູ່ຂ້າງລຸ່ມນີ້)	\$

**ຕາມໃຈເລືອກ:** ຫມາຍໃສ່ຢູ່ຂ້າງລຸ່ມນີ້ຖ້າຫາກວ່າບັດຂອງຂວັນ ຫລື ຊະນິດການຈ່າຍເງິນຄ້າຍຄຽງກັນໄດ້ຖືກເບີກອອກໃຫ້.

ຜູ້ຮັບການຊ່ວຍເຫລືອໄດ້ຖືກເອົາໃຫ້ “ໃບຄັດມານໍາໃບລັບຂອງບັດຂອງຂວັນ” ແລະ ຊອງເປົ່າຈ່າຍສະແຕມແລ້ວເພື່ອຈະສິ່ງໃບລັບກັບຄືນມາສໍາລັບການຊື້ທຸກໆຢ່າງ.

**ຈໍາເປັນຕ້ອງມີ:** ຂຽນການຢືນຢັນໃສ່ສໍາລັບຊະນິດຂອງການຈ່າຍເງິນຄືນທີ່ຖືກເອົາໃຫ້ແຕ່ລະຊະນິດ (ເຊັ່ນວ່າ, ເຫດຜົນທີ່ຕ້ອງການ ແລະ ຮາຍຮະອຽດແນວອື່ນເຊັ່ນວ່າ: ການຝາກລູກທີ່ບໍ່ແມ່ນ non-CCSP ຍ້ອນຄວາມບໍ່ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບຊົ່ວຄາວ, ສໍາລັບສິ່ງນຸ່ງໄປສໍາພາດວຽກ, ເຄື່ອງແບບການຝຶກອົບຮົມທີ່ຕ້ອງມີ, ເສື້ອ, ເກີບ, ປັ້ນ, ອື່ນໆ):

ລາຍເຊັນຂອງການອະນຸມັດຈາກອົງການທີ່ຖືກອະນຸຍາດໃຫ້	ວັນທີ	ຊື່ຂຽນເປັນຕົວຂອງເຈົ້າໜ້າທີ່ອະນຸມັດທີ່ຖືກອະນຸຍາດໃຫ້
---	-------	--

**ການແຈ້ງການຂອງຜູ້ຮັບການຊ່ວຍເຫລືອ ແລະ ລາຍເຊັນ**

- ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈ ແລະ ເຫັນພ້ອມນໍາວ່າ:
- ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບການເບີກອອກໃຫ້ຢູ່ຂ້າງເທິງນີ້.
  - ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ໄດ້ຮັບຊະນິດຂອງການຊ່ວຍເຫລືອແນວດຽວກັນຢູ່ໃນເດືອນປັດຈຸບັນຈາກອົງການອື່ນບ່ອນໃດບ່ອນນຶ່ງລວມທັງແຕ່ວ່າບໍ່ຈໍາກັດໄປເຖິງອົງການ BFET ບ່ອນອື່ນ, ໂຄງການ Workfirst, ແນວທາງ LEP, ອື່ນໆ.
  - ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດໃຊ້ແຕ່ການຊ່ວຍເຫລືອທີ່ຖືກເອົາໃຫ້ເທົ່ານັ້ນ (ລວມທັງບັດຂອງຂວັນ) ສໍາລັບວຽກງານ ຫລື ການຝຶກຝົນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງນໍາຈຸດປະສົງທີ່ຖືກກ່າວຢູ່ຂ້າງເທິງນີ້.
  - ການຂາຍ ຫລື ການໃຊ້ໄປໃນທາງພິດໃນການຊ່ວຍເຫລືອອາດຈະເປັນຜົນເຖິງການຫມິດສິດໃນ BFET ແລະ ຂ້າພະເຈົ້າຈະຕ້ອງໄດ້ຈ່າຍເງິນຄືນ.
  - ຂ້າພະເຈົ້າຈະສິ່ງໃບລັບຄືນມາ ສໍາລັບການຊື້ເອົານໍ້າມັນ ແລະ ບັດຂອງຂວັນທຸກໆຢ່າງຖ້າຫາກວ່າຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບ “ໃບຄັດມານໍາໃບລັບຂອງບັດຂອງຂວັນ.”

ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ຮັບການຊ່ວຍເຫລືອ	ວັນທີ	ຊື່ຂອງຜູ້ຮັບການຊ່ວຍເຫລືອຂຽນເປັນຕົວເມັດ
------------------------------	-------	--