

Marital / Domestic Partnership History

ឈ្មោះ ៖	កាលបរិច្ឆេទនៃអាពាហ៍ពិពាហ៍បច្ចុប្បន្ន ៖	តំបន់ខោនធី/រដ្ឋ ៖
---------	--	-------------------

បើធ្លាប់មានការរស់នៅបែកគ្នាណាមួយបានកើតឡើងនៅក្នុងចំណងអាពាហ៍ពិពាហ៍, សូមពិពណ៌នា ដោយរាប់ទាំងកាលបរិច្ឆេទចាស់៖

អតីតអាពាហ៍ពិពាហ៍/ដៃគូក្នុងគ្រួសារសម្រាប់អ្នកដាក់ពាក្យសុំលេខ 1 (បើមាន)

ឈ្មោះប្តី/ប្រពន្ធ ៖		ឈ្មោះប្តី/ប្រពន្ធ ៖		ឈ្មោះប្តី/ប្រពន្ធ ៖	
ថ្ងៃរៀបការ ៖		ថ្ងៃរៀបការ ៖		ថ្ងៃរៀបការ ៖	
ថ្ងៃលែងលះ ៖		ថ្ងៃលែងលះ ៖		ថ្ងៃលែងលះ ៖	
ថ្ងៃក្លាយជាមេម៉ាយ		ថ្ងៃក្លាយជាមេម៉ាយ		ថ្ងៃក្លាយជាមេម៉ាយ	
តំបន់ខោនធី/រដ្ឋ ៖		តំបន់ខោនធី/រដ្ឋ ៖		តំបន់ខោនធី/រដ្ឋ ៖	
កូន	ខែថ្ងៃឆ្នាំកំណើត	កូន	ខែថ្ងៃឆ្នាំកំណើត	កូន	ខែថ្ងៃឆ្នាំកំណើត
បានភ្ជាប់កិច្ចព្រមព្រៀងផ្តល់សិទ្ធិអាណាព្យាបាលទេ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចា៖ <input type="checkbox"/> ទេ, បើទេ, សូមពន្យល់ ៖		បានភ្ជាប់កិច្ចព្រមព្រៀងផ្តល់សិទ្ធិអាណាព្យាបាលទេ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចា៖ <input type="checkbox"/> ទេ, បើទេ, សូមពន្យល់ ៖		បានភ្ជាប់កិច្ចព្រមព្រៀងផ្តល់សិទ្ធិអាណាព្យាបាលទេ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចា៖ <input type="checkbox"/> ទេ, បើទេ, សូមពន្យល់ ៖	

អតីតអាពាហ៍ពិពាហ៍/ដៃគូក្នុងគ្រួសារសម្រាប់អ្នកដាក់ពាក្យសុំលេខ 2 (បើមាន)

ឈ្មោះប្តី/ប្រពន្ធ ៖		ឈ្មោះប្តី/ប្រពន្ធ ៖		ឈ្មោះប្តី/ប្រពន្ធ ៖	
ថ្ងៃរៀបការ ៖		ថ្ងៃរៀបការ ៖		ថ្ងៃរៀបការ ៖	
ថ្ងៃលែងលះ ៖		ថ្ងៃលែងលះ ៖		ថ្ងៃលែងលះ ៖	
ថ្ងៃក្លាយជាមេម៉ាយ		ថ្ងៃក្លាយជាមេម៉ាយ		ថ្ងៃក្លាយជាមេម៉ាយ	
តំបន់ខោនធី/រដ្ឋ ៖		តំបន់ខោនធី/រដ្ឋ ៖		តំបន់ខោនធី/រដ្ឋ ៖	
កូន	ខែថ្ងៃឆ្នាំកំណើត	កូន	ខែថ្ងៃឆ្នាំកំណើត	កូន	ខែថ្ងៃឆ្នាំកំណើត
បានភ្ជាប់កិច្ចព្រមព្រៀងផ្តល់សិទ្ធិអាណាព្យាបាលទេ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចា៖ <input type="checkbox"/> ទេ, បើទេ, សូមពន្យល់ ៖		បានភ្ជាប់កិច្ចព្រមព្រៀងផ្តល់សិទ្ធិអាណាព្យាបាលទេ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចា៖ <input type="checkbox"/> ទេ, បើទេ, សូមពន្យល់ ៖		បានភ្ជាប់កិច្ចព្រមព្រៀងផ្តល់សិទ្ធិអាណាព្យាបាលទេ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចា៖ <input type="checkbox"/> ទេ, បើទេ, សូមពន្យល់ ៖	

ហត្ថលេខារបស់អ្នកដាក់ពាក្យសុំ	កាលបរិច្ឆេទ
ហត្ថលេខារបស់អ្នកដាក់ពាក្យសុំ	កាលបរិច្ឆេទ

អ្នកដាក់ពាក្យសុំត្រូវតែផ្តល់សំណើចម្លងនៃសំបុត្រអាពាហ៍ពិពាហ៍/សំបុត្រសម្ព័ន្ធភាពស៊ីវិល/សំបុត្រដៃគូក្នុងគ្រួសារ និងក្រឹត្យលែងលះ, ក្រឹត្យមេឃះ, ឬក្រឹត្យរំលាយអាពាហ៍ពិពាហ៍ /សំបុត្រសម្ព័ន្ធភាពស៊ីវិល/សំបុត្រដៃគូក្នុងគ្រួសារ។
(បើចាំបាច់, ចូរប្រើក្រដាសបន្ថែមទៅតាមតម្រូវការ)