



CHILDREN'S ADMINISTRATION
ADOPTION SUPPORT PROGRAM
ໂທຟຣີ 1-800 562-5682

ການທົບທວນຂໍ້ຕົກລົງສະນັບສະໜູນການເອົາລູກລ້ຽງ
ADOPTION SUPPORT AGREEMENT REVIEW

- ຕື່ມແຕ່ລະວັກຕໍ່ລົງໄປນີ້ທີ່ກ່ຽວກັບທ່ານ.
- ໃຫ້ໃຊ້ທາງຫລັງຂອງໃບຄໍາຮ້ອງນີ້, ຖ້າຕ້ອງການບ່ອນຂຽນເພີ່ມ.
- ໃຫ້ສົ່ງຄືນຫາໂຄງການສນັບສະໜູນການຮັບເອົາມາລ້ຽງດູໂດຍໃຊ້ຊ່ອງທີ່ມີສະແຕັມແລ້ວທີ່ສອດມາພ້ອມນີ້.

ພໍ່ແມ່ທີ່ 1	ພໍ່ແມ່ທີ່ 2	
ທີ່ຢູ່ _____	ເມືອງ _____	
	ຮັດ _____	
	ຊື່ບໍລິເວນ _____	
ເລກໂທ _____		
ຊື່ບໍລິສັດປະກັນໄພສຸຂະພາບ _____		
ໃຫ້ລົງຊື່ເດັກທີ່ໄດ້ຮັບການບໍລິການຮັບເອົາໄປລ້ຽງ		
1 _____	3 _____	5 _____
2 _____	4 _____	6 _____
<input type="checkbox"/> 1. ສະມາຊິກຄອບຄົວທັງໝົດ _____		
<input type="checkbox"/> 2. ພວກຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຕ້ອງການການຊື່ມອຸດົມຮັບເອົາມາລ້ຽງດູ ສະເພາະເດັກຊື່ _____ ກະຊວງຍົກເລີກການບໍລິການນັບແຕ່ _____ .		
<input type="checkbox"/> 3. ພວກຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການສືບຕໍ່ການຊື່ມອຸດົມຮັບເອົາມາລ້ຽງດູໂດຍບໍ່ປ່ຽນ.		
<input type="checkbox"/> 4. ພວກຂ້າພະເຈົ້າຂໍໃຫ້ມີການປ່ຽນແປງໃນຂໍ້ຕົກລົງຕ່າງໆສໍາລັບ:		
ຊື່ຂອງເດັກ	ສິ່ງທີ່ຂໍໃຫ້ປ່ຽນແປງ	ເຫດຜົນທີ່ຂໍໃຫ້ປ່ຽນແປງ
5. ກະຊວງອະທິບາຍການປ່ຽນແປງດ້ານປາກົດການແລະເງື່ອນໄຂຕ່າງໆຂອງລູກຂອງທ່ານທີ່ອາດສະທ້ອນເຖິງຂໍ້ຕົກລົງໃນການຊື່ມອຸດົມຮັບເອົາມາລ້ຽງດູ. ຖ້າຕ້ອງການຊ່ອງວ່າງເພີ່ມ, ກະຊວງຂຽນຕິດຂັດໃສ່ເຈ້ງຕ່າງຫາກ ຫລືຂຽນໃສ່ດ້ານຫລັງໃບຄໍາຮ້ອງນີ້.		
6. ກະຊວງອະທິບາຍການປ່ຽນແປງດ້ານປາກົດການຕ່າງໆໃນຄອບຄົວຂອງທ່ານຊຶ່ງອາດສະທ້ອນເຖິງຂໍ້ສັນຍາການຮັບເອົາການຊ່ວຍເລືອກການລ້ຽງດູຖ້າຕ້ອງການຊ່ອງວ່າງເພີ່ມ, ກະຊວງຂຽນຕິດຂັດໃສ່ເຈ້ງຕ່າງຫາກ ຫລືຂຽນໃສ່ດ້ານຫລັງໃບຄໍາຮ້ອງນີ້.		
ພວກຂ້າພະເຈົ້າເວົ້າໃຈແລະຍິນຍອມວ່າສໍາເນົາເອກສານຮາຍໄດ້ອິນຄໍາແທ້ກສໍາຈາກຮັຖບານກາງ (ຂອງຂ້າພະເຈົ້າ) (IRS 1040) ຕ້ອງໄດ້ສົ່ງໃຫ້ໂຄງການສນັບສະໜູນການຮັບເອົາມາລ້ຽງດູຕາມຄວາມຕ້ອງການຂໍ້ຮ້ອງຕໍ່ເມື່ອຍັງໄດ້ການບໍລິການຢູ່		
ລາຍເຊັນພໍ່ແມ່ທີ່ 1	ວັນທີ _____	ລາຍເຊັນພໍ່ແມ່ທີ່ 2
		ວັນທີ _____