

**បញ្ជីត្រួតពិនិត្យការដាក់ឱ្យស្នាក់នៅជាមួយដោយគ្មានអាជ្ញាប័ណ្ណ**  
**Unlicensed Placement Application Checklist**

- ពាក្យស្នើសុំសិក្សាអំពីស្ថានភាពគ្រួសារ DSHS 10-354** ៖ ចូរចំពេញឱ្យបានពេញលេញ និងរួមបញ្ចូលព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសម្រាប់បុគ្គលយោងចំនួនបីនាក់ រួមជាមួយអាសយដ្ឋានទទួលសំបុត្រ និងលេខទូរស័ព្ទផងដែរ។ បុគ្គលយោងពីរនាក់ត្រូវតែមិនទាក់ទងគ្នា ហើយចូររៀបរាប់ផងដែរនូវតួនាទីដែល ពេញវ័យទាំងអស់។ អ្នកនិពន្ធអំពីការសិក្សានៅផ្ទះរបស់អ្នកនឹងទាក់ទងទៅបុគ្គលយោងរបស់អ្នក។
- ការអនុញ្ញាតចំពោះសារវតារ (BAF), DSHS 09-653** ៖ បុគ្គលណាម្នាក់ដែលមានអាយុចាប់ពី 16 ឆ្នាំឡើងទៅដែលរស់នៅលើទឹកដីនេះ ត្រូវតែដាក់ជូននូវ BAF មួយច្បាប់ និងផ្តល់ការធ្វើអត្តសញ្ញាណកម្មលើរូបថត។ **ផ្នែកទី 2** នៅលើ BAF ត្រូវតែបានបំពេញយ៉ាង ពេញលេញ។ នៅពេលដែល BAF ត្រូវបានទទួល បុគ្គលម្នាក់ៗអាយុ 18 ឆ្នាំឡើងទៅ ក៏នឹងទទួលបានលិខិតមួយច្បាប់រួមជាមួយសេចក្តីណែនាំអំពីរបៀបកំណត់ស្នាមម្រាមដៃផងដែរ។
- ការត្រួតពិនិត្យការបំពានលើកុមារ និងការមិនអើពើចំពោះកុមារនៅខាងក្រៅរដ្ឋ DSHS 15-460** ៖ សូមចំពេញសម្រាប់បុគ្គលណាម្នាក់ ដែលដាក់ជូននូវ BAF។
- ផែនការជម្រុះសុខសុខភាពនៅក្រោមសញ្ញា DSHS, 16-204** ៖ សូមចំពេញ និងចុះហត្ថលេខា។
- ឯកសារហិរញ្ញវត្ថុ DSHS 14-452** ៖ សូមភ្ជាប់មកជាមួយនូវការផ្ទៀងផ្ទាត់អំពីប្រាក់ចំណូល (ឧ. W-2s, ចុងសន្លឹកនៃការទូទាត់ប្រាក់។ល។)
- របាយការណ៍សុខភាពរបស់អ្នកដាក់ពាក្យសុំ DSHS 13-001** ៖ ការត្រួតពិនិត្យសុខភាពត្រូវបានបញ្ជូនរាល់ក្នុងរយៈពេល 12 ខែ ចុងក្រោយ ត្រូវបានតម្រូវឱ្យមានសម្រាប់អ្នកដាក់ពាក្យសុំម្នាក់ៗ។ សូមចុះហត្ថលេខាសង្ខេប និងហត្ថលេខានៅផ្នែកខាងលើនៃទម្រង់ បែបបទនេះ និងប្រគល់ជូនអ្នកផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រជូនអ្នកដើម្បីឱ្យគាត់/នាងចំពេញ និងធ្វើជូនបុគ្គលិកផ្នែកសិក្សាអំពីស្ថានភាពគ្រួសារ ដោយផ្ទាល់។
- ប្រវត្តិរូបអាពាហ៍ពិពាហ៍/ភាពជាដៃគូអនីតិសង្ខាស DSHS 09-979** ៖ រួមបញ្ចូលទាំងអាពាហ៍ពិពាហ៍ និង/ឬប្រវត្តិអំពីការដែលលះផងដែរ។
- ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន DSHS 15-276** ៖ ត្រូវបានតម្រូវសម្រាប់អ្នកដាក់ពាក្យសុំម្នាក់ៗ។
- សំណើចម្លងប័ណ្ណបើកបរ និងធានារ៉ាប់រងលើយានយន្ត** ៖ ផ្តល់សំណើចម្លងនាពេលបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកដាក់ពាក្យសុំម្នាក់ៗ។
- ការផ្តល់ការការពារប្រឆាំងនឹងជំងឺ Tdap ឬ DTap បច្ចុប្បន្ន (ជំងឺក្អកក្អាយ/ក្អកក្អាយ)** សម្រាប់សមាជិកគ្រប់រូបនៅក្នុងគ្រួសារ ប្រសិនបើស្នើសុំផ្តល់ការថែទាំដល់កុមារដែលមានអាយុក្រោមពីរឆ្នាំ។

**សម្គាល់ ៖**

- ទម្រង់បែបបទដែលបានរៀបរាប់ខាងលើនេះអាចស្វែងរកបានផងដែរនៅ <http://www.dshs.wa.gov/fsa/forms>។ អ្នកនឹងចាំបាច់ត្រូវ បញ្ចូលលេខទម្រង់បែបបទដើម្បីធ្វើការដេរទូក និងបោះពុម្ពទម្រង់បែបបទនីមួយៗ។ ចូរកុំបញ្ចូល "DSHS" (ឧ. បញ្ចូលលេខ 10-354 នៅក្នុងផ្នែកស្វែងរកលេខទម្រង់បែបបទ)។
- សូមរក្សាទុកសំណើចម្លងមួយច្បាប់សម្រាប់ដាក់កំណត់ត្រារបស់អ្នក។**
- អ្វីដែលបានរួមបញ្ចូលនៅក្នុងកញ្ចប់នេះ គឺ **ការត្រួតពិនិត្យសុខភាពគ្រួសារសម្រាប់ការដាក់ឱ្យស្នាក់នៅជាមួយដោយគ្មានអាជ្ញាប័ណ្ណ DSHS 10-453**។ សូមប្រើប្រាស់បញ្ជីត្រួតពិនិត្យនេះដើម្បីជួយដល់ការរៀបចំផ្ទះរបស់អ្នកសម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យ។ **បុគ្គលិកផ្នែកសិក្សាអំពីស្ថានភាពគ្រួសារ**នឹងចំពេញទម្រង់បែបបទនេះក្នុងអំឡុងពេលចុះមើលផ្ទះរបស់អ្នកគេ។
- ការដាក់ជូននូវសំណុំឯកសាររបស់អ្នកទាំងអស់តែមួយលើកនឹងជួយដល់ដំណើរការឱ្យប្រព្រឹត្តទៅបានកាន់តែលឿន និងកាន់តែមានប្រសិទ្ធភាព។
- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយសម្រាប់ដំណើរការក្នុងការសិក្សាអំពីស្ថានភាពគ្រួសារ សូមទាក់ទងទៅកាន់អ្នកនិពន្ធអំពីការសិក្សាអំពីស្ថានភាពគ្រួសារ ឬផ្នែកទំនាក់ទំនង/អ្នកបង្រៀនមិត្តភក្តិ។
- សូមអរគុណសម្រាប់ការចាប់អារម្មណ៍ចំពោះការក្លាយជាធនធាននៃការដាក់ឱ្យស្នាក់នៅមួយ!** ដើម្បីរៀនសូត្របន្ថែមអំពីដំណើរការក្នុងការសិក្សា អំពីស្ថានភាពគ្រួសារ ឬដើម្បីទទួលបានជំនួយទាក់ទងនឹងសំណួរអំពីការសិក្សាអំពីស្ថានភាពគ្រួសារ សូមទាក់ទង ៖
- ការទំនុកបម្រុងរួមគ្នាតាមរយៈលេខ 1-866-958-KIDS (5437) សម្រាប់និវាសនជនរើរវ៉ាស៊ីនតោនខាងលិច ឬ
- ការទំនុកបម្រុងរើរវ៉ាស៊ីនតោនតាមរយៈលេខ 1-877-620-5748 សម្រាប់និវាសនជនរើរវ៉ាស៊ីនតោនខាងកើត។
- ទីភ្នាក់ងារទាំងនេះផ្តល់ការគាំទ្រ និងសេវាកម្មនានាដល់ប្រាសាទមិត្ត និងសិក្ខិតសមសម្រាប់ធនធាននៃតាំងទីលំនៅផ្សេងទៀត។