

សេចក្តីថ្លែងការណ៍ហិរញ្ញវត្ថុ
Financial Statement

តើអ្នកទទួល៖
 SSI SSDI Medicaid
 DSHS សាច់ប្រាក់ ឬជំនួយអាហារ

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានលើឈ្មោះមួយ មានតែផ្នែក E និង G
នៃទម្រង់នេះត្រូវបានគ្រប់គ្រង។

សេចក្តីថ្លែងការណ៍ត្រូវបានពិចារណាលើមូលដ្ឋាននៃ៖
 ក្រុមគ្រួសារ អតិថិជន

ឈ្មោះអតិថិជន

គោលបំណងនៃពាក្យសុំនេះគឺដើម្បីឯកសារស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នក។ ការចូលរួមរបស់អ្នកចំពោះការចំណាយគម្រោងបុគ្គលរបស់អ្នកសម្រាប់ការងារ (IPE) និងត្រូវកំណត់ដោយផ្អែកលើចំណូលរបស់អ្នក និងមូលនិធិព្រៃសកម្មផ្ទាល់ខ្លួន និងពិត។ ព័ត៌មាននេះនឹងត្រូវប្រើដោយផ្នែកការស្តារវិជ្ជាជីវៈ (DVR) ដើម្បីគណនាសមត្ថភាពរបស់អ្នកដើម្បីចូលរួមចំណែកហិរញ្ញវត្ថុដើម្បីចំណាយ IPE របស់អ្នក។ ពាក្យសុំនេះគឺត្រូវបញ្ចប់ដោយអ្នក និងអ្នកតំណាង DVR ដោយផ្អែកលើព័ត៌មានដែលបានផ្តល់ដោយអ្នក មាតាបិតារបស់អ្នក អាណាព្យាបាល ឬអ្នកតំណាងផ្សេងទៀតដែលអនុវត្តបាន។ ចំណូលរបស់អ្នក ទ្រព្យសកម្ម និងចំណូលនឹងត្រូវគណនាលើគោលនៃទាំងឯកតាគ្រួសាររបស់អ្នក ឬអ្នកជាអតិថិជនបុគ្គលដោយផ្អែកលើស្ថានភាពដាក់ពន្ធលើចំណូលសហព័ន្ធអំឡុងពេលពន្ធអ្នាំមុន។

A. ប្រាក់ចំណូលសរុបដែលបានលៃកែប្រែ (សេចក្តីថ្លែងការណ៍ហិរញ្ញវត្ថុសាមញ្ញ)

ចំពេញប្រាក់មិនមាន៖ ពន្ធគ្រលប់ថ្មីបំផុតរបស់អ្នក		ចំពេញប្រាក់មិនមាន ពន្ធគ្រលប់ថ្មីបំផុតរបស់អ្នក	
1. ប្រាក់ចំណូលសរុបដែលបានលៃ (ទម្រង់ 1040EZ: ជួរ 4; ទម្រង់ 1040A: ជួរ 21; ទម្រង់ 1040: ជួរ 37)	\$	1. ប្រាក់ឈ្នួល ជំនួយ និងប្រាក់ខែសម្រាប់ខែភាគច្រើន (មុនពេលពន្ធត្រូវបានដក)	\$
2. ចំណូលបរទេសមិនរាប់បញ្ចូលពីចំណូលសរុប (ពីទម្រង់ 1040 ជួរ 7) ការការលើកលែងពន្ធ (ទម្រង់ 1040: ជួរ 8b) និងអត្ថប្រយោជន៍ចូលនិវត្តន៍ ឬអ្នកមានជីវិតសន្តិសុខសង្គមមិនមែនពន្ធ (ខុសគ្នារវាងជួរ 20a និង 20b លើទម្រង់ 1040)	+	2. ចំណូលអាជីវកម្មផ្ទាល់ខ្លួន (បន្ទាប់ពីចំណាយលើអាជីវកម្មទាក់ទងនឹងការចំណាយ)	+
ប្រាក់ចំណូលសរុបដែលបានលៃកែប្រែ (គោលប្រចាំឆ្នាំ)	=	3. ចំណូលណាមួយដែលទទួលបានពី (ឧ អត្ថប្រយោជន៍គ្មានការងារធ្វើ ចំណូលការប្រាក់ កំណើនដើមទុនភាគលាភ)	+
ប្រសិនបើប្រាក់ចំណូលសរុបដែលបានលៃកែប្រែ (MAGI) មិនលើសកម្រិតក្នុងតារាងខាងក្រោម អ្នកប្រឹក្សា VR របស់អ្នកនឹងផ្ទៀងផ្ទាត់ព័ត៌មានដែលបានផ្តល់ និងលះចំណែកសម្រាប់ការចូលរួមហិរញ្ញវត្ថុក្នុងការចំណាយ IPE របស់អ្នក។		4. ការកាត់បន្ថយណាមួយ (ឧ សោធនអាហាររិក្ខ ដែលបានបង់ និងថ្លៃសេវា ដែលបានបង់ទៅគណនី HSA)	-
		ប្រាក់ចំណូលសរុបដែលបានលៃកែប្រែ (គោលប្រចាំឆ្នាំ)	=

ចំណូល	បុគ្គល	គ្រួសារ 2 នាក់	គ្រួសារ 3 នាក់	គ្រួសារ 4 នាក់	គ្រួសារ 5 នាក់	គ្រួសារ 6 នាក់	គ្រួសារ 7 នាក់	គ្រួសារ 8 នាក់
ប្រចាំខែ	\$3,248	\$4,397	\$5,546	\$6,695	\$7,845	\$8,993	\$10,143	\$11,292
ប្រចាំឆ្នាំ	\$38,969	\$52,760	\$66,550	\$80,340	\$94,131	\$107,921	\$121,712	\$135,502

ចំណាំ៖ បន្តដោយផ្ទាល់ទៅផ្នែក G នៃទម្រង់ប្រើអ្នក MAGI មិនលើសខាងលើ។

B. ចំណូលប្រចាំខែពីគ្រប់ប្រភេទទាំងអស់ (ចំពេញតែ MAGI លើសចំនួនក្នុងតារាងដែលបានផ្តល់ក្នុងតារាងដែលបានផ្តល់ក្នុងផ្នែក A)

1. ប្រាក់ឈ្នួល ជំនួយ និងប្រាក់ខែបន្ទាប់ពីពន្ធ (ចំណូលអាជីវកម្មផ្ទាល់ខ្លួន បន្ទាប់ពីចំណាយ)	\$
2. សំណង ធានារ៉ាប់រង ប្រាក់សោធន ប្រចាំខែពីការទុកចិត្ត ឬភាគលាភ ការប្រាក់ និង/ឬល	+
3. ការថែទាំ និងការគាំទ្រគ្រួសារ	+
4. ចំណូលផ្សេងទៀត	+
B. ចំណូលសរុបប្រចាំខែ	=

C. ទ្រព្យសកម្មផ្ទាល់ខ្លួន និងពិត (បំពេញតែ MAGI លើសចំនួនក្នុងតារាងដែលបានផ្តល់ក្នុងផ្នែក A)			
1. ពិនិត្យ និងសន្សំ (សរុប) – ភ្ជាប់សេចក្តីថ្លែងការណ៍បច្ចុប្បន្ន	\$		
2. ម៉ូតូ – លើកលែងតែមួយក្នុងសមាជិកគ្រួសារម្នាក់បើម៉ូតូមិនត្រូវការដើម្បីធ្វើការ ទៅសាលា ឬសេវា VR / IL បញ្ជាក់យានយន្ត និងតម្លៃ	A.	+ \$	
	B.	+ \$	
3. យានយន្តកម្សាន្ត (ទូក សណ្តោង ម៉ូតូ ល); បញ្ជាក់យានយន្ត និងតម្លៃ		+ \$	
		+ \$	
4. អចលនទ្រព្យ និងការសាងសង់ – ដោយមិនរាប់បញ្ចូលលំនៅឋានរបស់អ្នក	+ \$		
5. ភាគហ៊ុន ព្រំដែន ទំនុកចិត្ត លិខិតបញ្ជាក់ការដាក់ប្រាក់ ល ដែលមិនផលិតចំណូលបានរាប់ខាងលើ	+ \$		
ការលើកលែងទ្រព្យសកម្មមូលដ្ឋាន	- \$		5,000
C. ទ្រព្យសកម្មផ្ទាល់ខ្លួន និងពិត	= \$		
D. ចំណូលប្រចាំខែពិតប្រាកដ (បំពេញតែបើ MAGI លើសចំនួនក្នុងតារាងដែលបានផ្តល់ក្នុងផ្នែក A)			
1. ការបង់ប្រាក់ជួលផ្ទះ/កក់	\$		
2. ពន្ធអចលនទ្រព្យ	+ \$		
3. ឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ ទូរស័ព្ទ ល	+ \$		
4. ការទូទាត់ធនាវារ៉ាប់រង បញ្ជាក់ប្រភេទ និងចំនួន	ស្វ័យធនាវារ៉ាប់រង	+ \$	
		+ \$	
		+ \$	
5. គណនីឥណទាន ឬគិតប្រាក់ បញ្ជាក់	អ្នកទទួលប្រាក់ / កម្ចី	សរុបដែលជំពាក់	អប្បបរមាប្រចាំខែ
		\$	+ \$
		\$	+ \$
		\$	+ \$
6. ការទូទាត់កម្ចី បញ្ជាក់	អ្នកទទួលប្រាក់ / កម្ចី	សរុបដែលជំពាក់	អប្បបរមាប្រចាំខែ
		\$	+ \$
		\$	+ \$
		\$	+ \$
7. ការចំណាយវេជ្ជសាស្ត្រ បញ្ជាក់	អ្នកផ្តល់	សរុបដែលជំពាក់	អប្បបរមាប្រចាំខែ
		\$	+ \$
		\$	+ \$
		\$	+ \$
8. ការចំណាយដែលទាក់ទងនឹងពិការភាព (អ្នកបម្រើ ការព្យាបាល វេជ្ជបញ្ជា ឧបករណ៍ ល។)	+ \$		
9. ការចំណាយលើការធ្វើដំណើរ	+ \$		
10. ចំណូលបើកបរ (ប្រចាំខែ)	+ \$		
11. អាហារ	+ \$		
12. សម្លៀកបំពាក់	+ \$		
13. ផ្សេងទៀត បញ្ជាក់		+ \$	
		+ \$	
D. ចំណូលប្រចាំខែពិតប្រាកដ	= \$		

E. ជំនួយសាច់ប្រាក់ ឬអាហារ DSHS / ការផ្ញើរថ្នាក់ SSI / SSDI Medicaid / ការលះបង់សេចក្តីថ្លែងការណ៍ធនាគារ (បុគ្គលិក DVR)		
1. ខ្ញុំបានផ្ញើរថ្នាក់ថាអតិថិជនកំពុងទទួល ជំនួយសាច់ប្រាក់ ឬអាហារ DSHS, SSI, SSDI, ឬ Medicaid, ភ្ជាប់ឯកសារសម្របសម្រួលទៅនឹងរបាយការណ៍ហិរញ្ញវត្ថុ។		អក្សរកាត់ VRC
2. ខ្ញុំបានលះបង់សំណើសម្រាប់សេចក្តីថ្លែងការណ៍ធនាគារ និងព័ត៌មានហិរញ្ញវត្ថុផ្សេងទៀត។		អក្សរកាត់ VRC
F. ការគណនាការចូលរួមរបស់អតិថិជនទៅគម្រោងបុគ្គលសម្រាប់ការងារ (បុគ្គលិក DVR)		
សូមបញ្ចូលចំនួនប្រម៉ាណែខ្មែរ IPE		
1. ចំណូលសរុបប្រចាំខែ (ពីផ្នែក B)	B	\$
2. ទ្រព្យសកម្មផ្ទាល់ខ្លួន និងពិត (ពីផ្នែក C) បានបែងចែកដោយចំនួនខែក្នុងគម្រោង (សម្រាប់ទ្រព្យសកម្មប្រសិនបើ)	C បានបែងចែកដោយចំនួនខែក្នុង IPE	+\$
3. ធនធានប្រចាំខែសរុប	ជួរ 1 ឬក៏ ជួរ 2	=\$
4. ចំណូលប្រចាំខែពិតប្រាកដសរុប (ពីផ្នែក D)	D	-\$
5. ចំនួនមូលនិធិប្រចាំខែសរុបអាចរកបានសម្រាប់ IPE	ជួរ 3 ឬក៏ ជួរ 4	=\$
6. ចំនួនមូលនិធិសរុបអាចរកបានសម្រាប់សេវា IPE	ជួរ 5 ឬក៏ដោយចំនួនខែក្នុង IPE	=\$
បើមូលនិធិសរុបអាចរកបានសម្រាប់ IPE ខាងលើ (ធាតុ 5 និង 6) គឺធំជាង ចំនួន និងសេវានេះនឹងត្រូវចងក្រងជាឯកសារក្នុង IPE អតិថិជន (ក្នុងផ្នែកដែលបញ្ជាក់ "ការចំណាយដែលទាក់ទងនឹងគម្រោង") ។		
G. សេចក្តីប្រកាសរបស់អតិថិជន		
<p>ខ្ញុំយល់ដឹងថា ដោយផ្អែកលើក្រមរដ្ឋបាលវ៉ាស៊ីនតោន (WAC) បើខ្ញុំផ្តល់ការផ្ញើរថ្នាក់ដែលខ្ញុំទទួល ជំនួយចំណូល SSI, SSDI, Medicaid, ឬ DSHS ខ្ញុំមិនត្រូវទាមទារឱ្យចំណាយសម្រាប់ផ្នែកណាមួយនៃសេវា VR ដែលខ្ញុំទទួល។ ខ្ញុំអាចជ្រើសចំណាយសម្រាប់សេវាមួយចំនួនបើខ្ញុំចង់ ប៉ុន្តែខ្ញុំមិនត្រូវទាមទារឱ្យធ្វើដូច្នោះទេ។</p> <p>ខ្ញុំយល់ដឹងថាព័ត៌មានគិកាសម្ងាត់ ហើយបានប្រើតែដើម្បីសម្រេចគោលបំណងក្នុង IPE របស់ខ្ញុំ អនុលោមតាមជំពូក 388-891A, WAC។</p> <p>ខ្ញុំស្អប់ក្រាមការពិន័យ និងសម្បថថាព័ត៌មានទាំងអស់ដែលបានផ្តល់ និងបានបញ្ចូលលើពាក្យសុំនេះគឺពិត និងបង្កើតចំណូល ទ្រព្យសកម្ម និងចំណូលបិទជិតរបស់ខ្ញុំ។ ខ្ញុំយល់ដឹងថាជាទំនួលខុសត្រូវរបស់ខ្ញុំដើម្បីរាយការណ៍ភ្លាមៗទៅ DVR លើការផ្លាស់ប្តូរណាមួយក្នុងស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់ខ្ញុំ។ ខ្ញុំយល់បន្ថែមថា DVR អាចបដិសេធ ឬផ្អាកសេវាបើព័ត៌មានបានផ្តល់ដោយខ្ញុំនេះត្រូវបានរកឃើញថាមិនត្រឹមត្រូវ ឬមិនពេញលេញ។</p> <p>ច្បាប់ចម្លងពន្ធគ្រប់គ្រងបំប្លែងបំពេញ ឬដែលខ្ញុំត្រូវបានអះអាងថាជាឯករាជ្យមួយគ្រឹមតែបើអាចរកបាន និងសមរម្យ ហើយច្បាប់ចម្លងសេចក្តីសន្សំ និងពិនិត្យបច្ចុប្បន្នរបស់ខ្ញុំត្រូវបានផ្តល់ ឬលះបង់បើអាចរកបាន និងសមរម្យ។ ខ្ញុំនឹងផ្តល់ឯកសារស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុផ្សេងបើស្មើ។</p> <p>ខ្ញុំយល់តម្រូវការរបស់ DVR ដើម្បីចងក្រងឯកសារការចូលរួមរបស់ខ្ញុំដើម្បីចំណាយសេវា IPE ផ្អែកលើស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់ខ្ញុំ។</p>		
ហត្ថលេខាអតិថិជន/អាណាព្យាបាលស្របច្បាប់ (បើមាន)		កាលបរិច្ឆេទ
H. សេចក្តីប្រកាសរបស់អ្នកប្រឹក្សា		
<p>ខ្ញុំបានបំពេញពាក្យសុំនេះយ៉ាងត្រឹមត្រូវផ្អែកលើព័ត៌មានដែលបានផ្តល់ដោយអតិថិជន ឪពុកម្តាយ ឬអ្នកតំណាងផ្សេងទៀត។ ខ្ញុំបានជូនដំណឹងអតិថិជន ឪពុកម្តាយ អាណាព្យាបាល ឬអ្នកតំណាងផ្សេងទៀតពីគោលបំណងពាក្យសុំនេះ ទំនួលខុសត្រូវរបស់នាង គាត់គឺត្រូវរាយការណ៍ភ្លាមៗនូវការផ្លាស់ប្តូរណាមួយក្នុងស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់គាត់ ឬនាង និងដើម្បីអនុវត្តតាមសំណើ DVR ណាមួយដើម្បីផ្តល់ឯកសារស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់គាត់ នាងបន្ថែម។ ខ្ញុំក៏បានជូនដំណឹងអតិថិជន ឪពុកម្តាយ អាណាព្យាបាល ឬអ្នកតំណាងផ្សេងទៀតពីតម្រូវការរបស់ DVR ដើម្បីចងក្រងការចូលរួមរបស់គាត់ នាងដើម្បីចំណាយ IPE របស់អតិថិជនផ្អែកលើស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់គាត់ ឬនាង។</p>		
ហត្ថលេខាអ្នកប្រឹក្សា	កាលបរិច្ឆេទ	ឈ្មោះជាអក្សរពុម្ព