Washington State Department of Social & Health Services
Transforming lives

ແຈ້ງການດ້ານການເງິນ
Financial Statement

ທ່ານໄດ້ຮັບ:
☐ SSI ☐ SSDI ☐ Medicaid
☐ ການຊ່ວຍເຫລືອເງິນສົດ ຫລື ອາຫານຂອງກົມ DSHS
ຖ້າຫາກວ່າທ່ານໄດ້ຮັບເງິນແນວໃດແນວນຶ່ງຢູ່ຂ້າງເທິງນີ້, ຕ້ອງການແຕ່ພາກສ່ວນ E ແລະ G ຂອງຟອມໃບນີ້ເທົ່ານັ້ນ.

ຊື່ຂອງລູກຄ້າ

ຄວາມຕ້ອງການຈະຖືກພິຈາລະນາເບິ່ງໂດຍອີງຕາມ:
☐ ເປັນຄອບຄົວ ☐ ລູກຄ້າ

ຈຸດປະສົງຂອງຟອມໃບນີ້ແມ່ນເພື່ອຈະບັນທຶກສະພາບການເງິນຂອງທ່ານ. ສ່ວນຈ່າຍຊ່ວຍຂອງທ່ານໃສ່ຄ່າຂອງແຜນການສ່ວນບຸກຄົນສຳລັບວຽກງານ (IPE) ຂອງທ່ານຈະຖືກພິຈາລະນາອີງໃສ່ລາຍໄດ້ຂອງທ່ານແລະເງິນທຶນຈາກຊັບສົມບັດທີ່ດິນເຮືອນຊານແລະສ່ວນຕົວຂອງທ່ານ. ລາຍລະອຽດອັນນີ້ຈະຖືກໃຊ້ໂດຍພະແນກຝຶກຝົນວິຊາຊີບໃຫ້ດີຄືນ (DVR) ເພື່ອຈະຄິດໄລ່ເບິ່ງຄວາມສາມາດຂອງທ່ານທີ່ຈະຈ່າຍຕາມສ່ວນໃສ່ຊ່ວຍດ້ານການເງິນໃສ່ຄ່າຂອງແຜນການພັກຟື້ນຂອງທ່ານ. ຟອມໃບນີ້ຈະຖືກຂຽນປະກອບໂດຍທ່ານ ແລະ ຜູ້ຕາງຫນ້າຂອງພະແນກ DVR ໂດຍອີງຕາມລາຍລະອຽດທີ່ຖືກເອົາໃຫ້ໂດຍທ່ານ, ພໍ່ແມ່ຂອງທ່ານ, ຜູ້ປົກຄອງ,ຫລື ຜູ້ຕາງຫນ້າອື່ນໆຖ້າກ່ຽວຂ້ອງນຳ. ລາຍໄດ້, ຊັບສົມບັດ, ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານຈະຖືກຄິດໄລ່ໂດຍອີງໃສ່ພື້ນຖານຂອງບໍ່ວ່າຈະເປັນຂະນາດຄອບຄົວຂອງທ່ານ ຫລື ທ່ານເອງໃນຖານະເປັນລູກຄ້າຄົນດຽວໂດຍຂຶ້ນນຳສະພາບຍື່ນພາສີລາຍໄດ້ຂອງຣັດຖະບານກາງຂອງທ່ານໃນລະຫວ່າງປີຈ່າຍພາສີປີຜ່ານມາ.

A. ລາຍໄດ້ທັງຫມົດທີ່ຖືກດັດແປງແກ້ໄຂ (ໃບແຈ້ງການດ້ານການເງິນງ່າຍໆ)

ຂຽນປະກອບຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີ ໃບພາສີລາຍໄດ້ໃບລ່າສຸດຫມູ່ຂອງທ່ານ:

1.	ລາຍໄດ້ທັງຫມົດທີ່ຖືກດັດແປງ (ໃບຟອມ 1040EZ: ແຖວ 4; ໃບຟອມ 1040A: ແຖວ 21; ໃບຟອມ 1040: ແຖວ 37)	$
2.	ລາຍໄດ້ຈາກຕ່າງປະເທດທີ່ຖືກຍົກເວັ້ນຈາກລາຍໄດ້ທັງຫມົດ (ໃບຟອມ 1040: ແຖວ 7), ດອກເບັ້ຍຍົກເວັ້ນພາສີ (ໃບຟອມ 1040: ແຖວ 8b) ເງິນເບັ້ຍບຳນານ ຫລື ເງິນຜູ້ລອດຊີວິດຈາກຫ້ອງການໂຊໂຊທີ່ບໍ່ຫັກພາສີ (ຄວາມແຕກຕ່າງລະຫວ່າງແຖວ 20a ແລະ 20b ຢູ່ໃນ ແຖວ 1040)	+ $
	ລາຍໄດ້ທັງຫມົດທີ່ຖືກດັດແປງແກ້ໄຂ (ແຕ່ລະປີໄປ)	= $

ຖ້າຫາກວ່າລາຍໄດ້ທັງຫມົດທີ່ຖືກດັດແປງແກ້ໄຂ (MAGI) ຂອງທ່ານບໍ່ກາຍເກີນຂອບເຂດຢູ່ໃນຕາຕະລາງຂ້າງລຸ່ມນີ້,ຜູ້ໃຫ້ຄຳປຶກສາ VR ຂອງທ່ານຈະພິສູດລາຍລະອຽດທີ່ຖືກເອົາໃຫ້ແລະຍົກເວັ້ນກົດກຳນົດສຳລັບການເຂົ້າຮ່ວມດ້ານການເງິນໄປໃສ່ຄ່າຂອງ IPE ຂອງທ່ານ.

ຂຽນປະກອບຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ມີ ໃບພາສີລາຍໄດ້ໃບລ່າສຸດຫມູ່ຂອງທ່ານ:

1.	ເງິນຄ່າແຮງງານ, ເງິນທິບ, ແລະ ເງິນເດືອນສຳລັບເດືອນສຸດທ້າຍຫມູ່ທີ່ສຸດ (ກ່ອນທີ່ເງິນຄ່າພາສີຈະຖືກຫັກເອົາໄວ້)	$
2.	ລາຍໄດ້ວຽກງານສ່ວນຕົວ (ຫລັງຈາກຈ່າຍຄ່າລາຍຈ່າຍທີ່ກ່ຽວພັນນຳການຄ້າທຸກໆຢ່າງ)	+ $
3.	ລາຍໄດ້ແນວອື່ນທຸກໆຢ່າງທີ່ໄດ້ຮັບ (ຕົວຢ່າງວ່າເງິນວ່າງງານ, ເງິນລ້ຽງຜົວເມັຽ, ເງິນເບັ້ຽບຳນານ, ເງິນດອກເບັ້ຽ, ເງິນລົງທຶນກຳໄຣ, ເງິນແບ່ງສ່ວນ)	+ $
4.	ເງິນຫັກອອກຕ່າງໆ (ຕົວຢ່າງວ່າ, ເງິນລ້ຽງຜົວເມັຽທີ່ຖືກຈ່າຍອອກໄປ, ເງິນຄ່າໂຮງຮຽນ ແລະ ຄ່າທຳນຽມທີ່ຖືກຈ່າຍສຳລັບຕົວທ່ານເອງ, ເງິນບໍຣິຈາກໃສ່ບັນຊີ HSA)	- $
	ລາຍໄດ້ທັງຫມົດທີ່ຖືກດັດແປງແກ້ໄຂ (ແຕ່ລະປີໄປ)	= $

ລາຍໄດ້	ສ່ວນບຸກຄົນ	ຄອບຄົວ 2 ຄົນ	ຄອບຄົວ 3 ຄົນ	ຄອບຄົວ 4 ຄົນ	ຄອບຄົວ 5 ຄົນ	ຄອບຄົວ 6 ຄົນ	ຄອບຄົວ 7 ຄົນ	ຄອບຄົວ 8 ຄົນ
ປະຈຳເດືອນ	$3,248	$4,397	$5,546	$6,695	$7,845	$8,993	$10,143	$11,292
ປະຈຳປີ	$38,969	$52,760	$66,550	$80,340	$94,131	$107,921	$121,712	$135,502

ຫມາຍເຫດ: ເຣັດຕໍ່ໄປຫາ ພາກສ່ວນ G ຂອງຟອມໃບນີ້ໂດຍກົງໂລດຖ້າຫາກວ່າ MAGI **ບໍ່ກາຍເກີນ** ຢູ່ຂ້າງເທິງນີ້.

B. ລາຍໄດ້ປະຈຳເດືອນຈາກທີ່ມາທຸກໆບ່ອນ (ຂຽນໃສ່ຖ້າຫາກວ່າ MAGI ກາຍເກີນຈຳນວນເງິນຢູ່ໃນຕາຕະລາງທີ່ຖືກເອົາໃຫ້ຢູ່ໃນພາກສ່ວນ A ເທົ່ານັ້ນ)

1.	ເງິນຄ່າແຮງງານ, ເງິນທິບ, ແລະ/ຫລື ເງິນເດືອນຫລັງຈາກພາສີ (ຫລືລາຍໄດ້ວຽກງານສ່ວນຕົວຫລັງຈາກລາຍຈ່າຍ)	$
2.	ເງິນທົດແທນ, ເງິນປະກັນພັຍ, ເງິນເບັ້ຽລ້ຽງ, ເງິນຈ່າຍເປັນລະຍະປະຈຳເດືອນຈາກເງິນສິນເຊື່ອ ຫລື ເງິນແບ່ງກຳໄຣ. ເງິນດອກເບັ້ຽ, ແລະ/ຫລືຄ່າເຊົ່າເຮືອນ	+ $
3.	ເງິນລ້ຽງເກືອແລະ/ຫລືເງິນລ້ຽງລູກ	+ $
4.	ລາຍໄດ້ອື່ນໆ	+ $
	B. ລາຍໄດ້ປະຈຳເດືອນທັງຫມົດ	= $

C. ຊັບສິນເຮືອນຊານແລະຊັບສິນບັດສ່ວນຕົວ (ຂຽນໃສ່ຖ້າຫາກວ່າ MAGI ກາຍເກີນຈຳນວນເງິນຢູ່ໃນຕາຕະລາງທີ່ຖືກເອົາໃຫ້ຢູ່ໃນພາກສ່ວນ A ເທົ່ານັ້ນ)		
1. ເຊັກກິງ/ເຊັວວິງ (ທັງຫມົດ) – ຄັດໃບແຈ້ງ ການປະຈຳເດືອນປັດຈຸບັນມານຳ	$	
2. ຣົດຍົນ-ຍົກເວັ້ນຄັນນຶ່ງຕໍ່ສະມາຊິກຄອບຄົວຄົນນຶ່ງຖ້າຫາກວ່າຣົດຕ້ອງມີສຳລັບວຽກງານ, ໂຮງຮຽນ,ຫລືການບໍຣິການ VR / IL ; **ເຈາະຈົງຣົດແລະມູນຄ່າ**	A.	+ $
	B.	+ $
3. ຣົດຍົນພັກຮ້ອນ (ເຮືອ,ຣົດເທຣເລີ,ຣົດຈັກ, ອື່ນໆ) ;**ເຈາະຈົງຣົດແລະມູນຄ່າ**		+ $
		+ $
4. ທີ່ດິນເຮືອນຊານແລະຕຶກອາຄານ- ຍົກເວັ້ນບ່ອນຢູ່ຕົ້ນຕໍຂອງທ່ານ	+ $	
5. ສະຕອກ໌,ບອນດ໌,ສິນເຊື່ອ,ໃບຢັ້ງຢືນການຝາກ,ອື່ນໆ;ບໍ່ໄລ່ເອົາວ່າຜະລິດລາຍໄດ້ປະຈຳເດືອນຢູ່ຂ້າງເທິງ	+ $	
ການຍົກເວັ້ນຊັບສິນພື້ນຖານ	- $	**5,000**
C. ຊັບສິນເຮືອນຊານແລະຊັບສິນບັດສ່ວນຕົວທັງຫມົດ	= $	

D. ຄວາມຮັບຜິດຊອບປະຈຳເດືອນຕົວຈິງ (ຂຽນໃສ່ຖ້າຫາກວ່າ MAGI ກາຍເກີນຈຳນວນເງິນຢູ່ໃນຕາຕະລາງທີ່ຖືກເອົາໃຫ້ຢູ່ໃນພາກສ່ວນ A ເທົ່ານັ້ນ)			
1. ຄ່າເຊົ່າເຮືອນ/ງວດເຮືອນ	$		
2. ພາສີຕາດິນ	+ $		
3. ຄ່ານ້ຳຄ່າໄຟ,ໂທຣະສັບ,ອື່ນໆ	+ $		
4. ເງິນຈ່າຍຄ່າປະກັນພັຍ; **ເຈາະຈົງຊະນິດແລະຈຳນວນ**	ປະກັນພັຍຣົດ		+ $
			+ $
			+ $
5. ບັນຊີເຄຣດິດຫລືບັນຊີຕິດຫນີ້; **ເຈາະຈົງ**	**ເຈົ້າຫນີ້ / ເງິນກູ້ຢືມ**	**ຕິດຫນີ້ທັງຫມົດ**	**ຈ່າຍຢ່າງຫນ້ອຍຕໍ່ເດືອນ**
		$	+ $
		$	+ $
		$	+ $
6. ການຈ່າຍເງິນກູ້ຢືມ; **ເຈາະຈົງ**	**ເຈົ້າຫນີ້ / ເງິນກູ້ຢືມ**	**ຕິດຫນີ້ທັງຫມົດ**	**ຈ່າຍຢ່າງຫນ້ອຍຕໍ່ເດືອນ**
		$	+ $
		$	+ $
		$	+ $
7. ລາຍຈ່າຍພະຍາບານ; **ເຈາະຈົງ**	**ທ່ານຫມໍບໍຣິການ**	**ຕິດຫນີ້ທັງຫມົດ**	**ຈ່າຍຢ່າງຫນ້ອຍຕໍ່ເດືອນ**
		$	+ $
		$	+ $
		$	+ $
8. ລາຍຈ່າຍກ່ຽວກັຄວາມເສັຽອົງຄະທີ່ດຳເນີນຕໍ່ໄປຢູ່ (ຜູ້ເບິ່ງ, ການບຳບັດປິ່ນປົວ, ຢາສັ່ງຊື້, ອຸປກອນ, ອື່ນໆ)	+ $		
9. ລາຍຈ່າຍຄ່າຂົນສົ່ງໄປມາ	+ $		
10. ປ້າຍຣົດຍົນ (ຕໍ່ເດືອນ)	+ $		
11. ອາຫານ	+ $		
12. ເຄື່ອງນຸ່ງ	+ $		
13. ອື່ນໆ; **ເຈາະຈົງ**			+ $
			+ $
D. ຄວາມຮັບຜິດຊອບປະຈຳເດືອນຕົວຈິງ	= $		

E. ການຊ່ວຍເຫລືອເງິນສົດແລະອາຫານຂອງກົມ DSHS / SSI / ຫລັກຖານພິສູດ SSDI Medicaid / ໃບແຈ້ງການຈາກທະນາຄານ (ພະນັກງານ DVR)

1. ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ພິສູດວ່າລູກຄ້າກຳລັງໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫລືອເງິນສົດແລະອາຫານຂອງກົມ DSHS, SSI, SSDI ຫລື Medicaid, ໄດ້ຄັດ ເອກສານທີ່ເຫມາະສົມໃສ່ໃບແຈ້ງການດ້ານການເງິນ.	VRC INITIALS
2. ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ສະລະສິດໃນກົດກຳນົດສຳລັບໃບແຈ້ງການຈາກທະນະຄານແລະລາຍລະອຽດດ້ານການເງິນອື່ນໆ.	VRC INITIALS

F. ການຄິດໄລ່ຂອງການຈ່າຍຕາມສ່ວນຂອງລູກຄ້າໄປໃສ່ແຜນການສ່ວນບຸກຄົນສຳລັບວຽກງານ (ພະນັກງານຂອງພະແນກ DVR)

	ກະລຸນາຂຽນຈຳນວນເດືອນທີ່ຄາດຫມາຍໄວ້ຢູ່ໃນ IPE	
1. ລາຍໄດ້ປະຈຳເດືອນທັງຫມົດ (ຈາກພາກສ່ວນ B)	**B**	$
2. ຊັບສິນເຮືອນຊານແລະຊັບສິນບັດສ່ວນຕົວ (ຈາກພາກສ່ວນ C) ຫານໃຫ້ຈຳນວນເດືອນຢູ່ໃນແຜນການ (ສຳລັບຊັບສິນບັດປະຈຳເດືອນ)	C **ຫານໃຫ້** ຈຳນວນເດືອນຢູ່ໃນ IPE	+ $
3. ຊັບສິນປະຈຳເດືອນທັງຫມົດ	ແຖວ 1 **ບວກ** ແຖວ 2	= $
4. ຄວາມຮັບຜິດຊອບປະຈຳເດືອນຕົວຈິງທັງຫມົດ (ຈາກພາກສ່ວນ D)	**D**	- $
5. ເງິນທຶນທັງຫມົດປະຈຳເດືອນທີ່ມີໄວ້ໃຫ້ສຳລັບ IPE	ແຖວ 3 **ລົບ** ແຖວ 4	= $
6. ເງິນທຶນທັງຫມົດທີ່ມີໄວ້ໃຫ້ສຳລັບການບໍລິການ IPE	ແຖວ 5 **ຄູນໃຫ້** ຈຳນວນເດືອນຢູ່ໃນ IPE	= $

ຖ້າຫາກວ່າເງິນທຶນມີໄວ້ໃຫ້ສຳລັບໂຄງການ IPE ຂ້າງເທິງນີ້ (ຂ€ 5 ແລະ ຂ€ 6) ໃຫຍ່ກວ່າສູນ, ຈຳນວນ ແລະ ການບໍລິການອັນນີ້ຈະຖືກບັນທຶກຢູ່ໃນແຜນການ IPE ຂອງລູກຄ້າ (ຢູ່ໃນພາກສ່ວນທີ່ຖືກຊີ້ບອກວ່າ "ຄ່າທີ່ພົວພັນນຳແຜນການ").

G. ການແຈ້ງການຂອງລູກຄ້າ

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ, ຕາມກົດຫມາຍປົກຄອງຣັດວໍຊິງຕັນ (WAC), ຖ້າຫາກວ່າຂ້າພະເຈົ້າສົ່ງຫລັກຖານມາໃຫ້ວ່າຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບເງິນ SSI, SSDI, Medicaid, ຫລື ການຊ່ວຍເຫລືອເງິນລາຍໄດ້ຂອງກົມ DSHS, ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ໄດ້ຖືກບັງໃຫ້ຈ່າຍສ່ວນໃດສ່ວນນຶ່ງຂອງການບໍລິການ VR ທີ່ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບ. ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດເລືອກທີ່ຈະຈ່າຍສຳລັບການບໍລິການບາງຢ່າງຖ້າຫາກວ່າຂ້າພະເຈົ້າປະສົງຢາກຈ່າຍ, ແຕ່ວ່າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ໄດ້ຖືກບັງໃຫ້ເຮັດຢ່າງນັ້ນ.
ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າລາຍລະອຽດອັນນີ້ແມ່ນເປັນຄວາມລັບ ແລະ ຈະຖືກໃຊ້ແນວດຽວເທົ່ານັ້ນເພື່ອຈະເຮັດໃຫ້ແຜນການ IPE ຂອງຂ້າພະເຈົ້າສຳເຣັດ, ໂດຍອີງຕາມກົດຫມາຍ chapter 388-891A, WAC.

ຂ້າພະເຈົ້າຂໍສາບານພາຍໃຕ້ການປັບໄຫມລົງໂທດຂອງການເວົ້າເທັດວ່າລາຍລະອຽດທີ່ຖືກເອົາໃຫ້ ແລະ ຂຽນເຂົ້າໃສ່ໃນໃບຟອມໃບນີ້ທຸກໆຢ່າງເປັນຄວາມຈິງ ແລະ ສະແດງວ່າເປັນການເປີດເຜີຍຄົບຖ້ວນໃນລາຍໄດ້,ຊັບສິນບັດ, ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຂ້າພະເຈົ້າ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຂ້າພະເຈົ້າທີ່ຈະລາຍງານໂດຍທັນທີໂລດໃຫ້ພະແນກ DVR ກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງຕ່າງໆໃນສະພາບການເງິນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈຕໍ່ໄປອີກວ່າພະແນກ DVR ອາດຈະປະຕິເສດ ຫລື ໂຈະການບໍລິການໄວ້ຖ້າຫາກວ່າລາຍລະອຽດທີ່ຖືກເອົາໃຫ້ໂດຍຂ້າພະເຈົ້າອັນນີ້ໄດ້ຖືກພົບວ່າແມ່ນບໍ່ຖືກຕ້ອງ ຫລື ບໍ່ຄົບຖ້ວນ.

ໃບໂກປີຂອງໃບພາສີລາຍໄດ້ທ້າຍປີໃບລ່າສຸດຫມູ່ທີ່ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຍື່ນ ຫລື ວ່າຊຶ່ງໃນນັ້ນຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຖືກທວງວ່າເປັນຄົນຫວັງເພິ່ງຈະຖືກຄັດມານຳຖ້າຫາກວ່າມີໄວ້ໃຫ້ ແລະ ຕາມທີ່ເຫມາະສົມ, ແລະ ໂກປີຂອງໃບແຈ້ງການຂອງບັນຊີເຊວວິງ ແລະ ເຊັກກິງປັດຈຸບັນຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຖືກເອົາໃຫ້ ຫລື ຖືກຍົກເວັ້ນຖ້າຫາກວ່າເຫມາະສົມ.
ຂ້າພະເຈົ້າຈະເອົາເອກສານກ່ຽວກັບສະພາບການເງິນຂອງຂ້າພະເຈົ້າຢ່າງອື່ນໃຫ້ອີກ, ຕາມຄຳຮ້ອງຂໍ.

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈຕໍ່ໄປອີກວ່າກົດກຳນົດຂອງພະແນກ DVR ທີ່ຈະບັນທຶກການຈ່າຍຕາມສ່ວນຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄປໃສ່ຄ່າຂອງການບໍລິການ IPE ຂອງຂ້າພະເຈົ້າໂດຍອີງຕາມສະພາບການເງິນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ.

ລາຍເຊັນຂອງລູກຄ້າ/ຜູ້ປົກຄອງຕາມກົດຫມາຍ (ຖ້າກ່ຽວຂ້ອງນຳ)	ວັນທີ

H. ການແຈ້ງການຂອງຜູ້ໃຫ້ຄຳປຶກສາ

ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຂຽນປະກອບຟອມໃບນີ້ຢ່າງຖືກຕ້ອງໂດຍອີງຕາມລາຍລະອຽດທີ່ຖືກເອົາໃຫ້ໂດຍລູກຄ້າ, ພໍ່ແມ່, ຜູ້ປົກຄອງ, ຫລື ຜູ້ຕາງຫນ້າຄົນອື່ນໆ. ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ແຈ້ງບອກລູກຄ້າ, ພໍ່ແມ່, ຜູ້ປົກຄອງ, ຫລື ຜູ້ຕາງຫນ້າຄົນອື່ນໆກ່ຽວກັບຈຸດປະສົງຂອງຟອມໃບນີ້,ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງເຂົາເຈົ້າທີ່ຈະລາຍງານໂດຍທັນທີໂລດກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງຕ່າງໆໃນສະພາບການເງິນຂອງເຂົາເຈົ້າ, ແລະ ທີ່ຈະປະຕິບັດຕາມຄຳຮ້ອງຂໍຂອງພະແນກ DVR ທຸກໆຢ່າງທີ່ຈະສົ່ງເອກສານເພີ້ມເຕີມມາໃຫ້ອີກກ່ຽວກັບສະພາບການເງິນຂອງເຂົາເຈົ້າ. ຂ້າພະເຈົ້າຍັງໄດ້ແຈ້ງບອກລູກຄ້າ, ພໍ່ແມ່, ຜູ້ປົກຄອງ, ຫລື ຜູ້ຕາງຫນ້າຄົນອື່ນໆກ່ຽວກັບກົດກຳນົດຂອງພະແນກ DVR ທີ່ຈະບັນທຶກການຈ່າຍຕາມສ່ວນຂອງເຂົາເຈົ້າໄປໃສ່ຄ່າຂອງ IPE ຂອງລູກຄ້າໂດຍອີງຕາມສະພາບການເງິນຂອງເຂົາເຈົ້າ.

ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ໃຫ້ຄຳປຶກສາ	ວັນທີ	ຊື່ຂຽນເປັນຕົວພິມ