



ການປ່ຽນແປງໃນສະພາບການ

Change of Circumstances

ຊື່ຂອງທ່ານ

ລູກຄ້າ ID ຫລື ເລກ
ຄວາມປອດພ້ອງສັງຄົມ

ໃຫ້ອ່ານທຸກໆພາກສ່ວນຢ່າງລະມັດລະວັງ. ໝາຍເອົາທຸກໆບ່ອນທີ່ກ່ຽວກັບຄອບຄົວຂອງທ່ານ. ເຊັ່ນຊື່, ລົງວັນທີ, ແລະ ສິ່ງໃບຟອມນີ້ຄືນຫາຫ້ອງການທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມໃດໆ, ຫລື ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຊ່ວຍເຫລືອໃນການຕໍ່ສູ້ສະໄໝໃຫ້ແລ້ວເພື່ອຈະສິ່ງຟອມໃບນີ້ຄືນມາທາງໄປສະນີ, ຈິ່ງຕິດຕໍ່ຫາຫ້ອງການທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ.

ຄວາມຮັບຜິດຊອບຕ່າງໆຂອງທ່ານ: ຖ້າຄອບຄົວຂອງທ່ານໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫລືອເງິນສົດ, ອາຫານຈຳເປັນ, ຫລື ການຊ່ວຍເຫລືອພະຍາບານ, ທ່ານຕ້ອງຮາຍງານການປ່ຽນແປງຕ່າງໆຕາມທີ່ຖືກບັນຮະຍາຍພາຍໃຕ້ກົດໝາຍ **WAC 388-418-0005, 182-504-0105 ແລະ 182-504-0110** ໂດຍອີງຕາມການຊ່ວຍເຫລືອທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ. ສຳລັບໂຄງການຊ່ວຍເຫລືອເງິນສົດ ແລະ ອາຫານ, ທ່ານຕ້ອງບອກພວກເຮົາກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງເຫລົ່ານີ້ກ່ອນວັນທີ **10** ຂອງເດືອນຫລັງຈາກວັນທີ່ທ່ານປ່ຽນແປງໄດ້ເກີດຂຶ້ນ. ສຳລັບການຊ່ວຍເຫລືອພະຍາບານ, ທ່ານຕ້ອງບອກພວກເຮົາພາຍໃນ **30** ວັນຂອງເວລາທີ່ການປ່ຽນແປງໄດ້ເກີດຂຶ້ນ. ຖ້າທ່ານບອກພວກເຮົາກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງທີ່ທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງບອກໃຫ້ພວກເຮົາຮູ້, ພວກເຮົາຈຳຕ້ອງເບິ່ງວ່າມັນຈະມີຜົນສະທ້ອນຕໍ່ການຊ່ວຍເຫລືອຂອງທ່ານ ຫລື ບໍ່. ອັນນີ້ອາດຈະເປັນຜົນເຖິງການຊ່ວຍເຫລືອໜ້ອຍກວ່າເກົ່າ ຫລື ການຊ່ວຍເຫລືອຂອງທ່ານອາດຈະສຸດລົງ. ສຳລັບອາຫານຈຳເປັນ, ຖ້າຫາກວ່າທ່ານລາຍງານຕາມສະມັກໃຈວ່າທ່ານຍ້າຍໄປຢູ່ບ່ອນຢູ່ອາໄສບ່ອນໃໝ່, ທ່ານຍັງຈະຕ້ອງລາຍງານຄ່າທີ່ຢູ່ອາໄສໃໝ່ຂອງທ່ານອີກຄັ້ງໃນພາກສ່ວນ **2**, ເຖິງແມ່ນວ່າທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບໃບບັນເກັບເງິນສຳລັບຄ່ານັ້ນເທື່ອ. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ເອົາຄ່າທີ່ຢູ່ອາໄສໃໝ່ຂອງທ່ານໃຫ້ພວກເຮົາ, ພວກເຮົາຈະໃຊ້ **\$0**. ອັນນີ້ອາດສາມາດເຮັດໃຫ້ທ່ານໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫລືອຕ່າງໆໜ້ອຍລົງ.

1. ທີ່ຢູ່ຂອງຂ້າພະເຈົ້າປ່ຽນແປງ.

ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຍ້າຍບ້ານ. ວັນທີ່ຍ້າຍບ້ານ: _____ ທີ່ຢູ່ໄປສະນີຂອງຂ້າພະເຈົ້າປ່ຽນແປງ. ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ມີເຮືອນຢູ່.

ທີ່ຢູ່ບ່ອນໃໝ່ຂອງຂ້າພະເຈົ້າແມ່ນ:			ທີ່ຢູ່ໄປສະນີບ່ອນໃໝ່ຂອງຂ້າພະເຈົ້າ (ຖ້າແຕກຕ່າງ) ແມ່ນ:		
ເລກອາພັດເມັນ (ຖ້າມີ)			ເລກອາພັດເມັນ (ຖ້າມີ)		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
ເມືອງ	ຮັດ	ຊື່ບໍລິເວນ	ເມືອງ	ຮັດ	ຊື່ບໍລິເວນ

2. ຄ່າຂອງບ່ອນຢູ່ຂອງຂ້າພະເຈົ້າປ່ຽນແປງ.

ສຳລັບອາຫານຈຳເປັນ, ລາຍງານ ເທົ່ານັ້ນຖ້າ ຫາກວ່າທ່ານມີການເພີ່ມຂຶ້ນ ຫລື ທ່ານຍ້າຍໄປບ່ອນຢູ່ໃໝ່. ໃຫ້ລາຍງານການປ່ຽນແປງອື່ນໆທຸກໆຢ່າງໃນຄ່າຂອງບ່ອນຢູ່ໃນເວລາ ການທວນຄືນເບິ່ງໃນກາງເວລາອະນຸມັດ ຫລື ການທວນຄືນເບິ່ງເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບຂອງທ່ານເທື່ອໜຶ່ງ. ໝາຍເອົາທຸກໆຢ່າງທີ່ກ່ຽວນຳ.

<input type="checkbox"/> ຂ້າພະເຈົ້າເຊົ່າຢູ່.	<input type="checkbox"/> ຂ້າພະເຈົ້າຊື້ເຮືອ.	<input type="checkbox"/> ຂ້າພະເຈົ້າຢູ່ເຮືອນທີ່ຫລວງຈ່າຍຊ່ວຍ.
ຄ່າເຊົ່າປະຈຳເດືອນ \$ _____	ສ່ວນຂອງທ່ານ, ຖ້າຕ່າງກັນ \$ _____	ຄ່າຈ່າຍງວດເຮືອນປະຈຳເດືອນ \$ _____
		ຈຳນວນຈ່າຍປະຈຳເດືອນ (ຂຽນສະເພາະສ່ວນຂອງທ່ານເທົ່ານັ້ນ) \$ _____

ຂ້າພະເຈົ້າຈ່າຍຕ່າງໆຫາກສຳລັບ (ໝາຍເອົາທຸກໆຢ່າງທີ່ກ່ຽວນຳ):

<input type="checkbox"/> ຄ່າອາຍຮ້ອນ/ອາຍເຢັນ	<input type="checkbox"/> ໂທຣະສັບ	<input type="checkbox"/> ປະກັນພ້ອມເຮືອນ	<input type="checkbox"/> ພາສີຕາດິນ
ຂ້າພະເຈົ້າຈ່າຍ: \$ _____ ຕໍ່ເດືອນ.	ຂ້າພະເຈົ້າຈ່າຍ: \$ _____ ຕໍ່ເດືອນ.	ຂ້າພະເຈົ້າຈ່າຍ: \$ _____ ຕໍ່ເດືອນ.	ຂ້າພະເຈົ້າຈ່າຍ: \$ _____ ຕໍ່ເດືອນ.

3. ຄົນໃດຄົນນຶ່ງຍ້າຍເຂົ້າມາ ຫລື ຍ້າຍອອກໄປຈາກເຮືອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ. ຫມາຍໃສ່ທຸກໆຢ່າງທີ່ກ່ຽວນຳ ແລະ ຊື່ບອກວັນທີຂອງການຍ້າຍ.

ຄົນໃດຄົນນຶ່ງຍ້າຍ ເຂົ້າມາໃນ ເຮືອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ. ວັນທີ: _____ ຂຽນລາຍຊື່ທຸກຄົນທີ່ຍ້າຍເຂົ້າມາ (ຮວມທັງລູກເກີດໃໝ່): _____ ຂ້າພະເຈົ້າຊື້ ແລະ ເຮັດອາຫານນຳຜູ້ຢູ່ຫ້ອງດຽວກັນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ (ຫມາຍໃສ່ທຸກໆບ່ອນທີ່ກ່ຽວນຳ): ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ

ຊື່	ເພດ	ຄວາມສຳພັນນຳຂ້າພະເຈົ້າ	ເລກຄວາມປອດພ້ອງສັງຄົມ	ຂ້າພະເຈົ້າຢາກເອົາຄົນໃດຄົນນຶ່ງເຂົ້າໃສ່ນຳຂອງຂ້າພະເຈົ້າ: <input type="checkbox"/> ເງິນສົດ <input type="checkbox"/> ອາຫານຈຳເປັນ <input type="checkbox"/> ການຝາກເດັກນ້ອຍ <input type="checkbox"/> ການຊ່ວຍເຫລືອພະຍາບານ ຖ້າແມ່ນ, ແມ່ນໃຜ? ອຽນຊື່: _____

ຄົນໃດຄົນນຶ່ງຍ້າຍ ອອກໄປຈາກ ເຮືອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ. ວັນທີ: _____ ຂຽນລາຍຊື່ທຸກຄົນທີ່ຍ້າຍອອກໄປ: _____ ຂ້າພະເຈົ້າຄາດວ່າບຸກຄົນຈະຍ້າຍກັບຄືນມາຢູ່ນຳຂ້າພະເຈົ້າ (ຫມາຍໃສ່ທຸກໆບ່ອນທີ່ກ່ຽວນຳ): ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ

ຊື່	ຄວາມສຳພັນນຳຂ້າພະເຈົ້າ	ຖ້າແມ່ນ, ແມ່ນໃຜ? ອຽນຊື່: _____ ເມື່ອໃດທ່ານຄາດວ່າບຸກຄົນຈະຍ້າຍກັບຄືນມາ?

4. ຊັບສິນຄອບຄົວຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ປ່ຽນແປງ. ຂ້າພະເຈົ້າ ຫລື ຄົນໃດຄົນນຶ່ງຢູ່ໃນຄອບຄົວຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ (ໝາຍເອົາທຸກໆຢ່າງທີ່ກ່ຽວນຳ):

ບັນຊີທະນາຄານ (ໝາຍເອົາທຸກໆຢ່າງທີ່ກ່ຽວນຳ): ຜູ້ກູ້ຖື ຜູ້ວາງ CD's ມັນນີ້ມັກເກັດ
 ຈຳນວນເງິນໃນຢູ່ບັນຊີ: \$ _____ ວັນທີ່ທ່ານຊື້ເປີດ: _____

ຮິດ: ປີ: _____ ຍີ່ຫໍ້: _____ ປະເພດ: _____ ວັນທີ່ໄດ້ຮັບ: _____

ເງິນສົ່ງຄືນຈາກພາສີ \$ _____ ວັນທີ່ໄດ້ຮັບ: _____ ເຄຣດິດ ພາສີຮາຍໄດ້ເຮັດວຽກເອົາແມ່ນເທົ່າໃດ (EITC): _____

ການຈ່າຍເງິນເປັນກ້ອນ (ລວມທັງການຊ່ວຍເຫລືອຍ້ອນຫລັງ, ການຕົກລົງ, ຫລື ມໍຣະດົກ): _____ ວັນທີ່ໄດ້ຮັບ: _____

ຊັບສິນແນວອື່ນ (ຂຽນລົງໄປ): _____

5. ຮາຍໄດ້ຄອບຄົວຂອງຂ້າພະເຈົ້າປ່ຽນແປງ. ຕົວຢ່າງຂອງຮາຍໄດ້ລວມເອົາເງິນເຮັດວຽກເອົາ ຫລື ເງິນເດືອນຈາກວຽກ ຫລື ວຽກຕົນເອງ, ເງິນວ່າງງານ, ເງິນຄວາມປອດພັຍຂອງສັງຄົມ, ເງິນ SSI, ເງິນແຮງງານ ແລະ ອຸດສາຫາກັມ (L&I), ເງິນລ້ຽງລູກ, ເງິນຊ່ວຍເຫລືອນັກຮົບເກົ່າ (VA), ເງິນຂອງຂວັນ, ຫລື ເງິນຢືມ. ໝາຍໃສ່ທຸກໆຢ່າງທີ່ກ່ຽວນຳ:

- ຮາຍໄດ້ ຫລື ວຽກງານ ເລີ່ມຕົ້ນ. ວັນທີຮາຍໄດ້ເລີ່ມຕົ້ນ: _____ ຮາຍໄດ້ຂອງໃຜເລີ່ມຕົ້ນ: _____
ຈຳນວນເງິນທັງໝົດ (ກ່ອນເສັຽພາສີ): \$ _____ ຕໍ່ ຊົ່ວໂມງ ເດືອນ ເຕັມເວລາ ບໍ່ເຕັມເວລາ
ຊະນິດຂອງຮາຍໄດ້: _____ ຊື່ຂອງນາຍຈ້າງ (ຖ້າມີຢູ່): _____
ວັນທີ ທີ່ຄົນນັ້ນໄດ້ຮາຍໄດ້ (ເຊັ່ນວ່າ ວັນທີ 1st ແລະ 15th ຂອງແຕ່ລະເດືອນ ຫລື ທຸກໆວັນສຸກ): _____
- ຮາຍໄດ້ ຫລື ວຽກງານ ຢຸດ. ວັນທີຮາຍໄດ້ຢຸດ: _____ ຮາຍໄດ້ຂອງໃຜຢຸດ: _____
ເຫດຜົນເປັນຫຍັງຮາຍໄດ້ຈຶ່ງຢຸດ: _____
- ຮາຍໄດ້ ຫລື ວຽກງານ ເພີ່ມຂຶ້ນ. ວັນທີຮາຍໄດ້ເພີ່ມຂຶ້ນ: _____ ຮາຍໄດ້ຂອງໃຜເພີ່ມຂຶ້ນ: _____
ຈຳນວນເງິນທັງໝົດ (ຈຳນວນເງິນໂດລາກ່ອນເສັຽພາສີ): \$ _____ ຕໍ່ ຊົ່ວໂມງ ເດືອນ
ຊະນິດຂອງຮາຍໄດ້: _____ ຊື່ຂອງນາຍຈ້າງ (ຖ້າມີຢູ່): _____
ຖ້າເຮັດວຽກ, ອັນນີ້ແມ່ນການປ່ຽນແປງຈາກ ເຕັມເວລາ ມາເປັນ ບໍ່ເຕັມເວລາ ບໍ່? ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ
- ຮາຍໄດ້ ຫລື ວຽກງານ ອຸດລົງ. ວັນທີຮາຍໄດ້ເລີ່ມຕົ້ນອຸດລົງ: _____ ຮາຍໄດ້ຂອງໃຜອຸດລົງ: _____
ຈຳນວນເງິນທັງໝົດ (ຈຳນວນເງິນໂດລາກ່ອນເສັຽພາສີ): \$ _____ ຕໍ່ ຊົ່ວໂມງ ເດືອນ
ຊະນິດຂອງຮາຍໄດ້: _____ ຊື່ຂອງນາຍຈ້າງ (ຖ້າມີຢູ່): _____

6. ຄອບຄົວຂອງຂ້າພະເຈົ້າມີການປ່ຽນແປງແນວອື່ນ. ໝາຍເອົາທຸກໆຢ່າງທີ່ກ່ຽວນຳ.

- ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍລ້ຽງລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າ (ເບິ່ງແຍງເດັກ) ໄດ້ປ່ຽນຈາກ: \$ _____ /ຕໍ່ເດືອນມາເປັນ \$ _____ /ຕໍ່ເດືອນ.
- ການຖືພາເລີ່ມຕົ້ນສຳລັບ: _____; ວັນທີຄາດວ່າລູກຈະອອກ: _____.
- ການຖືພາສິ້ນສຸດລົງສຳລັບ: _____; ວັນທີການຖືພາສິ້ນສຸດລົງ: _____.
- ການຈ່າຍເງິນລ້ຽງລູກໄດ້ປ່ຽນຈາກ: \$ _____ /ຕໍ່ເດືອນມາເປັນ \$ _____ /ຕໍ່ເດືອນ.
ແມ່ນໃຜຈ່າຍ: _____
- ຮາຍຈ່າຍຄ່າພະຍາບານເພີ່ມຂຶ້ນຈາກ: \$ _____ /ຕໍ່ເດືອນມາເປັນ \$ _____ /ຕໍ່ເດືອນ.
ແມ່ນໃຜຈ່າຍ: _____
- ສະພາບການແຕ່ງງານປ່ຽນແປງສຳລັບ: _____ ແຕ່ງງານ ຢ່າຮ້າງ ແຍກທາງກັນ ເປັນຫມ້າຍ
- ການຄຸ້ມກັນພະຍາບານເອກຊົນສິ້ນສຸດລົງສຳລັບ: _____; ວັນທີການຄຸ້ມກັນສິ້ນສຸດລົງ: _____
- ການຄຸ້ມກັນພະຍາບານເອກຊົນເລີ່ມຕົ້ນສຳລັບ: _____; ວັນທີການຄຸ້ມກັນເລີ່ມຕົ້ນ: _____
ຂຽນຊື່ ແລະ ເລກໂທຣະສັບຂອງບໍຣິສັດປະກັນພັຍຖ້າຫາກວ່າການຄຸ້ມກັນສິ້ນສຸດລົງ ຫລື ເລີ່ມຕົ້ນ:
- ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບເງິນຈ່າຍຂອງການຊ່ວຍເຫລືອພະລັງງານຂອງເຮືອນ (LIHEEA) ສຳລັບຄົນທີ່ມີຮາຍໄດ້ຕໍ່າໃນ 12 ເດືອນຜ່ານມາ. ຈຳນວນ: _____

ການປ່ຽນແປງແນວອື່ນ (ບັນຮະຍາຍ)

7. ຂ້າພະເຈົ້າຢາກຢຸດ: ການຊ່ວຍເຫລືອເງິນສິດ ອາຫານຈຳເປັນ ການຊ່ວຍເຫລືອພະຍາບານ ການລ້ຽງລູກ ຂອງຂ້າພະເຈົ້າ

ການຈິດຊື່ລົງທະບຽນປ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງ

ກົມສະເໜີການບໍຣິການດ້ານການຈິດຊື່ລົງທະບຽນໄວ້ໃຫ້ຕາມທີ່ຖືກບັງໄວ້ໂດຍກົດໝາຍການຈິດຊື່ລົງທະບຽນປ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງແຫ່ງຊາດຂອງປີ 1993 (National Voter Registration Act of 1993). ການສະມັກທີ່ຈະຈິດຊື່ລົງທະບຽນ ຫລື ການປະຕິເສດທີ່ຈະຈິດຊື່ລົງທະບຽນເພື່ອຈະປ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງຈະບໍ່ສະທ້ອນເຖິງການບໍຣິການ ຫລື ຈຳນວນຂອງການຊ່ວຍເຫລືອທີ່ທ່ານອາດຈະຖືກເອົາໃຫ້ໂດຍຫ້ອງການແຫ່ງນີ້. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫລືອນຳການຂຽນປະກອບໃບຟອມຈິດຊື່ລົງທະບຽນປ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງ, ພວກເຮົາຈະຊ່ວຍເຫລືອທ່ານ. ຄຳຕັດສິນວ່າຈະຊອກເອົາ ຫລື ຮັບເອົາຄວາມຊ່ວຍເຫລືອແມ່ນຂອງທ່ານເອງ. ທ່ານຈະຂຽນປະກອບໃບຟອມຈິດຊື່ລົງທະບຽນປ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງເປັນການສ່ວນຕົວໄດ້. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານເຊື່ອວ່າຄົນໃດຄົນນຶ່ງໄດ້ແຊກແຊງນຳສິດທິຂອງທ່ານທີ່ຈະຈິດຊື່ລົງທະບຽນ ຫລື ທີ່ຈະປະຕິເສດທີ່ຈະຈິດຊື່ລົງທະບຽນເພື່ອຈະປ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງ, ຫລື ສິດທິຂອງທ່ານທີ່ຈະເລືອກເອົາພັກການເມືອງຂອງທ່ານເອງ ຫລື ຄວາມຊ່ວຍໃຈໃນພັກການເມືອງອື່ນໆ, ທ່ານຈະຍື່ນຄຳຮ້ອງທຸກໄດ້ນຳ: Washington State Elections Office PO Box 40229, Olympia, WA 98504-0229 (1-800-448-4881). ທ່ານຢາກຈະຈິດຊື່ລົງທະບຽນເພື່ອຈະປ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງ ຫລື ວ່າດັດແປງການຈິດຊື່ລົງທະບຽນການປ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງຂອງທ່ານບໍ່? ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ ຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ຫມາຍໃສ່ຈັກບອກ, ທ່ານຈະຖືກຖືວ່າໄດ້ຕັດສິນໃຈທີ່ຈະບໍ່ຈິດຊື່ລົງທະບຽນເພື່ອຈະປ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງໃນເວລານີ້.

ການແຈ້ງການ ແລະ ລາຍເຊັນ

ຂ້າພະເຈົ້າອໍາກ່ວາພາຍໃຕ້ການປັບໄຫມລົງໂທດຖານແຈ້ງຄວາມເທັດວ່າ ຮາຍຮະອຽດທີ່ຂ້າພະເຈົ້າເອົາໃຫ້ນີ້ເປັນຄວາມຈິງ ແລະ ຄົບຖ້ວນຕາມທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຮູ້ທີ່ສຸດ. ຂ້າພະເຈົ້າເຮົາເຮົາວ່າ ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າເອົາໃຫ້ຮາຍຮະອຽດທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງ, ບິດເບືອນ ຫລື ບໍ່ຄົບຖ້ວນ, ຂ້າພະເຈົ້າອາດຖືກລົງໂທດພາຍໃຕ້ກົດໝາຍ (RCW 74.08.055 ແລະ RCW 74.08.331). ຂ້າພະເຈົ້າເຮົາເຮົາວ່າຮາຍຮະອຽດທີ່ຂ້າພະເຈົ້າເອົາໃຫ້ນີ້ອາດຈະຕ້ອງຖືກພິສູດ ແລະ ຕົກລົງເຫັນພ້ອມທີ່ຈະເອົາຫລັກຖານຢັ້ງຢືນໃຫ້. ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສາມາດເອົາຫລັກຖານທີ່ຕ້ອງການໃຫ້, ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດໃຫ້ກົມ DSHS ຕິດຕໍ່ຫາຄົນອື່ນ ຫລື ອົງການຕ່າງໆເພື່ອເອົາຫລັກຖານໃນນາມຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄດ້. ລາຍເຊັນຂອງຂ້າພະເຈົ້າໃນຟອມໃບນີ້ ໝາຍຄວາມວ່າຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮາຍງານການປ່ຽນແປງທຸກໆຢ່າງທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຈຳຕ້ອງໄດ້ຮາຍງານ.

ລາຍເຊັນ	ວັນທີ	ເລກໂທຣະສັບ
ລາຍເຊັນຂອງສະມາຊິກຄອບຄົວໃຫຍ່ຄົນອື່ນ ຫລື ຜູ້ຕາງໜ້າ	ວັນທີ	ເລກໂທຣະສັບ