

### DPI Tribal Income Verification

តើបុគ្គលដែលបានរាយនោះលើគ្របលិខិតនេះបានទទួលកុលសម្ព័ន្ធ / ប្រាក់ចំណូលណាមួយឬទេ?  បាទ/ចាស  ទេ

បើមាន សូមផ្ទៀងផ្ទាត់កាលបរិច្ឆេទ និងចំនួនសម្រាប់ការទូទាត់ណាមួយដែលបានទទួលនៅក្នុងខែដែលបានរាយនោះលើគ្របលិខិតនេះ និង 12 ខែមុន។

ឈ្មោះ	សមាជិកកុលសម្ព័ន្ធដែលបានចុះឈ្មោះ		ទំនិញ		ក្នុងមួយឆ្នាក់				ហួស			ជំនួយផ្សេងទៀតណាមួយ (ដូចជាកុលសម្ព័ន្ធ TANF ឬសាច់ប្រាក់ GA ជំនួយការផ្ទេរ) ប្រសិនបើមានប្រភេទជំនួយ			
	បាទ/ចាស	ទេ	បាទ/ចាស	ទេ	កាលបរិច្ឆេទ	កាលបរិច្ឆេទ	ចំនួន	ភាពញឹកញាប់	កាលបរិច្ឆេទ	ចំនួន	ភាពញឹកញាប់	កាលបរិច្ឆេទ	ចំនួន	ភាពញឹកញាប់	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			\$			\$			\$		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			\$			\$			\$		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			\$			\$			\$		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			\$			\$			\$		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			\$			\$			\$		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			\$			\$			\$		
ហត្ថលេខា					កាលបរិច្ឆេទ				ឈ្មោះអក្សរពុម្ព				ត្រូវនាំទីការងារ		
កុលសម្ព័ន្ធ										លេខទូរស័ព្ទ					