



BASIC FOOD EMPLOYMENT AND TRAINING (BFET)

សំណង់អ្នកចូលរួម

Participant Reimbursement

ឈ្មោះជាអក្សរពុម្ពរបស់អតិថិជន

EJAS ID របស់អតិថិជន

កាលបរិច្ឆេទ

ផ្នែកបុគ្គលិកអង្គការ

ពិនិត្យមើលប្រភេទ(នានា)នៃសំណង(នានា)	បញ្ចូលចំនួន
<input type="checkbox"/> មធ្យោបាយដឹកជញ្ជូន ៖ ប័ណ្ណជិះ / សំបុត្រឡានក្រុង - ចំនួនថ្មីនានា ៖ <input type="checkbox"/> ប្រចាំថ្ងៃ / <input type="checkbox"/> ប្រចាំសប្តាហ៍ / <input type="checkbox"/> ប្រចាំខែ លេខសម្គាល់ប័ណ្ណជិះ / សំបុត្រឡានក្រុង(នានា) ៖	\$
<input type="checkbox"/> មធ្យោបាយដឹកជញ្ជូន ៖ ប័ណ្ណប្រេងឥន្ធនៈ(នានា) - លេខប័ណ្ណ ៖	\$
<input type="checkbox"/> មធ្យោបាយដឹកជញ្ជូន ៖ ប័ណ្ណ ORCA / បំពេញឡើងវិញ ORCA – លេខប័ណ្ណ ៖	\$
<input type="checkbox"/> សម្លៀកបំពាក់ (ឧទា. សម្លៀកបំពាក់សម្ភាសន៍ ស្បែងជើង ស្បែងជើងកវែង ឯកសណ្ឋាន ឧបករណ៍ចាំបាច់)	\$
<input type="checkbox"/> ការថែទាំកុមារ (ឧទា. សហបង់ប្រាក់ CCSP ឬមិនមែន CCSP)	\$
<input type="checkbox"/> ផ្សេងទៀត ៖ ការអប់រំ (ឧទា. គេស្តសមមូលវិទ្យាល័យ គេស្ត CNA វគ្គបណ្តុះបណ្តាលដែលមានចុះកិច្ចសន្យារយៈពេលខ្លី)	\$
<input type="checkbox"/> ផ្សេងទៀត ៖ អនាម័យ និងការសម្អាតផ្ទាល់ខ្លួន (ឧទា. ថ្នាំដុសធ្មេញ សាប៊ូកំដៅ ការកាត់សក់)	\$
<input type="checkbox"/> ផ្សេងទៀត ៖ ការផ្គត់ផ្គង់សៀវភៅ ឬការអប់រំ	\$
<input type="checkbox"/> ផ្សេងទៀត ៖ សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ (ឧទា. លំនៅដ្ឋាន ឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ ការជួសជុលស្វ័យប្រវត្តិ ។ល។)	\$
<input type="checkbox"/> ផ្សេងទៀត ៖ ការងារផ្សេងណាមួយ / តម្រូវការដែលទាក់ទងនឹងការបណ្តុះបណ្តាល (យុត្តាធិការលម្អិតបន្ថែមដែលតម្រូវឱ្យមានខាងក្រោម)	\$

តាមចិត្ត ៖ ពិនិត្យមើលខាងក្រោម បើប័ណ្ណអំណោយមួយ ឬប្រភេទការទូទាត់ស្រដៀងគ្នាត្រូវបានចេញឱ្យ។

អតិថិជនត្រូវបានផ្តល់ឱ្យនូវ “ឯកសារភ្ជាប់បង្កាន់ដៃប័ណ្ណអំណោយ” និងស្រោមសំបុត្របង់ប្រាក់ជាមុនដើម្បីប្រគល់បង្កាន់ដៃវិញសម្រាប់ការទិញទំនិញទាំងអស់។

ចាំបាច់ ៖ បញ្ចូលយុត្តាធិការសម្រាប់ប្រភេទសំណងនីមួយៗដែលបានផ្តល់ឱ្យ (ពោលគឺ ហេតុផលដែលបានតម្រូវ និងព័ត៌មានលម្អិតផ្សេងទៀត ដូចជា ៖ ការថែទាំកុមារមិនមែន CCSP ដោយសារតែភាពមិនមានសិទ្ធិទទួលបានជាបណ្តោះអាសន្ន សម្រាប់ខោសម្ភាសន៍ ឯកសណ្ឋានហ្វឹកហាត់ចាំបាច់ អាវ ស្បែកជើង សៀវភៅ ។ល។) ៖

ហត្ថលេខាការអនុម័តកម្មវិធីដែលបានអនុញ្ញាត	កាលបរិច្ឆេទ	ឈ្មោះជាអក្សរពុម្ពការអនុម័តកម្មវិធីដែលបានអនុញ្ញាត
---	-------------	--

សេចក្តីប្រកាស និងហត្ថលេខារបស់អតិថិជន

ខ្ញុំយល់ដឹង និងយល់ព្រមថា ៖

- ខ្ញុំបានទទួលធានារ៉ាប់រង(នានា)ខាងលើ។
- ខ្ញុំមិនបានទទួលប្រភេទជំនួយដូចគ្នាក្នុងខែបច្ចុប្បន្នពីអង្គការណាមួយផ្សេងទៀតឡើយ រួមទាំង ប័ណ្ណមិនកំណត់ដល់ អង្គការ BFET ផ្សេងទៀត, WorkFirst, LEP Pathways, ជាដើម។
- ខ្ញុំអាចប្រើតែជំនួយដែលបានផ្តល់ឱ្យ (រួមទាំងប័ណ្ណអំណោយ) សម្រាប់ការងារ ឬគោលបំណងដែលទាក់ទងនឹងការហ្វឹកហាត់ដូចបានរៀបរាប់ខាងលើ។
- ការលក់ ឬមិនប្រើអត្ថប្រយោជន៍ខុសអាចបណ្តាលឱ្យមានការច្រុះចេញពី BFET ហើយខ្ញុំនឹងត្រូវបង់ប្រាក់សងមូលនិធិវិញ។
- ខ្ញុំនឹងប្រគល់បង្កាន់ដៃ(នានា)វិញ សម្រាប់ការទិញប្រេងឥន្ធនៈ និងប័ណ្ណអំណោយទាំងអស់ បើខ្ញុំបានទទួល “ឯកសារភ្ជាប់បង្កាន់ដៃប័ណ្ណអំណោយ” មួយ។

ហត្ថលេខារបស់អតិថិជន	កាលបរិច្ឆេទ	ឈ្មោះជាអក្សរពុម្ពរបស់អតិថិជន
---------------------	-------------	------------------------------