

ສໍາລັບເດັກນ້ອຍ ຫລື ຊາວໜຸ່ມຜູ້ທີ່ມີຄວາມເສັຽຊົງຄະດ້ານການຈະເລີນເຕີບໂຕ

Voluntary Placement Agreement (VPA) For Child or Youth With Developmental Disabilities

ອັນນີ້ແມ່ນການຕົກລົງຮະຫວ່າງຜະແນກປົກຄອງຄວາມເສັຽຊົງຄະດ້ານການຈະເລີນເຕີບໂຕ (Developmental Disabilities Administration) (DDA) ແລະ ພໍ່ແມ່/ຜູ້ຕາງໜ້າຕາມກົດໝາຍສໍາລັບການບໍລິການຈັດຫາບໍ່ອາໄສຢູ່ໃຫ້ຕາມສະມັກໃຈ (VPS) ກ່ຽວກັບ:

Table with 3 columns: ຊື່ຂອງເດັກນ້ອຍ (ຊື່, ຊື່ກາງ, ນາມສະກຸນ), ວັນເກີດ, ແລະ ເລກ DDA ID

ໂດຍການຮຸ້ນຊື້ໃສ່ໃບສັນຍາຕົກລົງໃບນີ້, ກົມ DSHS / DDA ແລະ ພໍ່ແມ່/ຜູ້ຕາງໜ້າຕາມກົດໝາຍຂອງເດັກນ້ອຍຕົກລົງເຫັນພ້ອມວ່າ:

- a. ເດັກນ້ອຍມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 18 ປີ ແລະ ມີຄວາມເສັຽຊົງຄະດ້ານການຈະເລີນເຕີບໂຕດັ່ງທີ່ໄດ້ກ່າວໄວ້ໃນກົດໝາຍ RCW 71A.10.020 ("ຄວາມເສັຽຊົງຄະດ້ານການຈະເລີນເຕີບໂຕ" ໝາຍຄວາມວ່າຄວາມເສັຽຊົງຄະທີ່ຜາໃຫ້ເກີດມີຄວາມເສັຽຊົງຄະດ້ານມັນສມອງ, ອໍາມະພາດເສັ້ນປະສາດ, ໂຮກບ້າໝູ, ໂຮກຈິດບໍ່ປົກກະຕິ, ຫລື ເສັ້ນປະສາດອື່ນໆ ຫລື ສະພາບການອື່ນໆຂອງບຸກຄົນທີ່ຮັຖມິນຕຣີໄດ້ພົບວ່າພົວພັນຢ່າງໃກ້ຊິດກັບຄວາມເສັຽຊົງຄະດ້ານມັນສມອງ ຫລື ຈໍາເປັນຕ້ອງໄດ້ເປັນປົວຄ້າຍຄືກັນກັບທີ່ຕ້ອງໄດ້ເຮັດສໍາລັບບຸກຄົນຜູ້ມີຄວາມເສັຽຊົງຄະດ້ານມັນສມອງ, ທີ່ຄວາມພິການໄດ້ເກີດຂຶ້ນມາກ່ອນບຸກຄົນນັ້ນຈະມີອາຍຸຮອດສິບແປດປີ, ຊຶ່ງໄດ້ດໍາເນີນສິບຕໍ່ໄປ ຫລື ສາມາດຄາດໄດ້ວ່າຈະດໍາເນີນສິບຕໍ່ໄປຕອດເລີຍ, ແລະ ຊຶ່ງເຮັດໃຫ້ເກີດມີຂອບເຂດຢ່າງໜັກໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນນັ້ນ) ແລະ
b. ພໍ່ແມ່/ຜູ້ຕາງໜ້າຕາມກົດໝາຍມີຄວາມຄຸ້ມຄອງເດັກນ້ອຍ ແລະ ບໍ່ມີບັນຫາເຮືອງການກົດຂີ່ອື່ນເຫັ່ງ ແລະ ການປະລະເລີຍທີ່ຍັງບໍ່ໄດ້ຖືກແກ້ໄຂເທື່ອຊຶ່ງຍັງຄ້າງຄາຢູ່ນໍາຜະແນກປົກຄອງເດັກນ້ອຍ ແລະ
c. ການຈັດຫາໃຫ້ຢູ່ນອກເຮືອນເປັນຜົນປະໂຫຍດທີ່ສຸດຂອງເດັກນ້ອຍ ແລະ ແມ່ນຍ້ອນຄວາມເສັຽຊົງຄະດ້ານການຈະເລີນເຕີບໂຕຂອງເຂົາເຈົ້າເທົ່ານັ້ນ.

ມີເຫດຜົນໃດທີ່ຜາໃຫ້ເຮືອວ່າເດັກນ້ອຍນັ້ນອາດເປັນຄົນມູນເຊື້ອຄົນອິນດຽນບໍ່? ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ

ຖ້າແມ່ນ, ໃຫ້ປະຕິບັດຕາມຄໍາແນະນໍາຢູ່ໃນປຶ້ມຄຸ້ມຄອງຄວາມສວຍງາມຂອງເດັກນ້ອຍອິນດຽນ. ຢ່າໃຊ້ຝອນໃບນີ້ຖ້າຫາກມີເຫດຜົນຜາໃຫ້ເຮືອໄດ້ວ່າເດັກນ້ອຍເປັນ: 1) ສະມາຊິກຂອງເຜົ່າອິນດຽນທີ່ຖືກຮັບຮູ້ໂດຍຮັດຖະບານກາງ; ຫລື 2) ມີເງື່ອນໄຂເປັນສະມາຊິກຂອງເຜົ່າອິນດຽນທີ່ຮັບຮູ້ໂດຍຮັດຖະບານກາງ ແລະ ພໍ່ແມ່/ຜູ້ໃຫ້ກໍາເນີດເດັກເປັນສະມາຊິກຂອງຊົນເຜົ່າ. ການຕົກລົງໂດຍສະມັກໃຈໃນການຈັດຫາໃຫ້ຢູ່ໃນການລ້ຽງດູເດັກກໍາຜ້າຈະໃຊ້ບໍ່ໄດ້ສໍາລັບເດັກນ້ອຍອິນດຽນເຫລົ່ານັ້ນອາດຈາກວ່າໃບຕົກລົງຍິນຍອມໄດ້ຖືກຮຸ້ນຊື້ໂດຍພໍ່ແມ່ຊ່ອງໜ້າຈໍາສານຂອງຊົນເຜົ່າ ຫລື ຂອງສານຊີ້ນຳເຍົາວະຊົນຫລາຍເກີນກວ່າ ສິບ (10) ມື້ ຫລັງຈາກການເກີດຂອງເດັກນ້ອຍ ແລະ ການຕົກລົງຍິນຍອມໄດ້ຖືກຮັບຮູ້ຈາກຈໍາສານ. ໃຫ້ໃຊ້ໃບຕົກລົງຍິນຍອມໃນການຈັດຫາໃຫ້ຢູ່ໃນການລ້ຽງດູເດັກກໍາຜ້າໂດຍພໍ່ແມ່ ຫລື ຜູ້ປົກຄອງຄົນອິນດຽນຂອງເດັກນ້ອຍອິນດຽນ.

ພໍ່ແມ່/ຜູ້ຕາງໜ້າຕາມກົດໝາຍຕົກລົງເຫັນພ້ອມວ່າ:

ຂ້າພະເຈົ້າຕົກລົງເຫັນພ້ອມດ້ວຍຄວາມສະມັກໃຈວ່າເດັກນ້ອຍຜູ້ທີ່ຖືກບັງຊຶ່ງຊ້າງເທິງນີ້ຖືກຈັດໃຫ້ຢູ່ໃນການເບິ່ງແຍງດູແລ ແລະ ພາຍໃຫ້ການຄວບຄຸມເບິ່ງນໍາຂອງກົມ DSHS/DDA. ຂ້າພະເຈົ້າຍັງຮັກສາຄວາມຄຸ້ມຄອງຂອງລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າຢູ່. ຂ້າພະເຈົ້າຮັກສາສິດອໍານາດທີ່ຈະອະນຸຍາດການຜ່າຕັດທີ່ບໍ່ແມ່ນສຸກເສີມ ແລະ ການປິ່ນປົວພະຍາບານປະຈໍາ, ການອະນຸຍາດໃນການແຕ່ງງານ, ການຈິດຊື່ເຂົ້າໃນກອງທັບທະຫານ, ແລະ ການທໍາການຕັດສິນໃຈທາງດ້ານກົດໝາຍສໍາຄັນອື່ນໆສໍາລັບລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າ.

ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດໃຫ້ຜູ້ຕາງໜ້າອອກຊື່ຈໍາເຮັດເຊິ່ງທີ່ຖືກອະນຸຍາດທີ່ຈະກໍາກັບຄວບຄຸມເຊິ່ງຊ່ວຍເຫລືອຕ່າງໆທີ່ລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າມີເງື່ອນໄຂທີ່ຈະໄດ້ຮັບ ແລະ ທີ່ຈະໃຊ້ເງິນທຶນເຫລົ່ານັ້ນເພື່ອຈະກວມເອົາຄ່າຂອງການເບິ່ງແຍງດູແລ ແລະ ການບໍລິການທີ່ຖືກເອົາໃຫ້ແກ່ລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າ (ຈິ່ງເບິ່ງໃບແຈ້ງການຂອງຜູ້ທ່ວງຫລືບຸກຄົນອື່ນ).

ຂ້າພະເຈົ້າເຮົາໃຈວ່າໃບສັນຍາຕົກລົງໃບນີ້ຈະສິ້ນສຸດລົງຕາມຄໍາຮ້ອງຂໍເປັນລາຍລັກອັກສອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ. ຂ້າພະເຈົ້າຍັງຕົກລົງເຫັນພ້ອມ ແລະ ເຂົ້າໃຈອີກຄືກັນວ່າລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າຈະໄດ້ຖືກສົ່ງກັບຄືນມາຫາຂ້າພະເຈົ້າພາຍໃນ 72 ຊົ່ວໂມງ ຫລັງຈາກທີ່ພະແນກ DDA ໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງຂໍເປັນລາຍລັກອັກສອນອາດຈາກລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຖືກຈັບໄປໄວ້ໃນຄວາມຄຸ້ມຄອງໂດຍອົງຕາມກົດໝາຍ RCW 13.34.050 ຫລື 26.44.050, ຖືກຈັດໃຫ້ຢູ່ໃນບ່ອນພັກເຊົາໂດຍອົງຕາມກົດໝາຍ RCW 13.34.060 ຫລື ຖືກຈັດໃຫ້ຢູ່ໃນການເບິ່ງແຍງດູແລເດັກກໍາຜ້າໂດຍອົງຕາມກົດໝາຍ RCW 13.34.130. ຂ້າພະເຈົ້າຍັງເຂົ້າໃຈອີກວ່າ

ຍ້ອນວ່າຂ້າພະເຈົ້າຮັກສາຄວາມຄຸ້ມຄອງຂອງລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄວ້ຢູ່, ຖ້າຫາກວ່າການຈັດຫາໃຫ້ຢູ່ຂອງລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າກະທົບກະເທືອນ ແລະ ການຈັດຫາໃຫ້ຢູ່ທີ່ເໝາະສົມບ່ອນອື່ນບໍ່ມີໄວ້ໃຫ້, ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງໄດ້ເອົາລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າກັບຄືນມາເຮືອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າຈົນກວ່າການຈັດຫາໃຫ້ຢູ່ທີ່ເໝາະສົມສາມາດຖືກວາງແຜນອອກ. ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດໃຫ້ພະແນກ DDA ແລະ ເຫັນພ້ອມທີ່ຈະປະຕິບັດໜ້າທີ່ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຕໍ່ລົງໄປນັ້ນຕາມທີ່ຖືກບັນຮະຍາຍູ້ຊ້າງລຸ່ມນີ້:

- 1. ທີ່ຈະສືບຕໍ່ໃຫ້ພະແນກ DDA ຖືກແຈ້ງບອກກ່ຽວກັບທີ່ຢູ່ ແລະ ເລກໂທຣະສັບປັດຈຸບັນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ;
2. ທີ່ຈະເຂົ້າຮ່ວມ ແລະ ເຮັດວຽກຢ່າງຮ່ວມມືນໍາພະນັກງານຂອງພະແນກ DDA ແລະ ບຸກຄົນຜູ້ທີ່ເບິ່ງແຍງດູແລລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າໃນການທໍາການຕັດສິນໃຈ;
3. ທີ່ຈະຮັກສາການຕິດຕໍ່ສ່ວນຕົວນໍາລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ແລະ ເຂົ້າຮ່ວມໃນການພັດທະນາຮ່ວມກັນ ແລະ ການປະຕິບັດຕາມ "ແຜນການລ້ຽງລູກຮ່ວມກັນ" ນໍາໃຫ້ການບໍລິການທີ່ມີໃບອະນຸຍາດ;
4. ທີ່ຈະເອົາໃຫ້ພະແນກ DDA ຮາຍຮອດກ່ຽວກັບການພະຍາບານ, ສັງຄົມ, ຮ່າງກາຍ, ການປະພຶດ, ຄວາມພຶດອາດຍາ, ແລະ ການສຶກສາເພື່ອຈະຮັບປະກັນການຄຸ້ມຄອງທີ່ຈໍາເປັນສໍາລັບລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າ;
5. ທີ່ຈະຮ່ວມມືນໍາພະແນກ DDA ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບເງິນຊ່ວຍເຫລືອຕໍ່ມັດຕຣາຂອງລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າໂດຍຜ່ານພະແນກບໍລິຫານຄວາມປອດພ້ອມຂອງສັງຄົມ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈ ແລະ ເຫັນພ້ອມວ່າເງິນເຫລົ່ານີ້ (ເຊິ່ງອາດຈະລວມເອົາເງິນລ້ຽງລູກ ແລະ/ຫລື ເງິນສໍາລັບລູກລ້ຽງ) ໄດ້ຖືກໃຊ້ເພື່ອຈະຈ່າຍສໍາລັບຮາຍຈ່າຍຄ່າທ້ອງຖານ ແລະ ອາຫານຈໍາເປັນ; ;
6. ທີ່ຈະດໍາເນີນທີ່ຈະອາໄສຢູ່ໃນຮັດວຽກ ຫລື ນຶ່ງຂອງເມືອງທີ່ມີຊາຍແດນຕິດກັນຢູ່ນອກຮັດຊຶ່ງຖືກຮັບຮູ້ຕາມທີ່ຖືກກ່າວໄວ້ໃນກົດໝາຍ WAC 182-501-0175;
7. ທີ່ຈະຮັກສາການຈິດຊື່ລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃນປະກັນພັຍສຸຂະພາບ ແລະ ແຂ້ວຂອງເອກຊິນ (ຖ້າຫາກກ່ຽວຂ້ອງນໍາ); ແລະ
8. ທີ່ຈະເອົາໃຫ້ພະແນກ DDA ໂກປີຂອງແຜນການລ້ຽງລູກຮ່ວມກັນທີ່ຖືກສົ່ງອອກມາຈາກສານ ແລະ/ຫລື ໃບສັ່ງຢ່າຮ້າງເມື່ອກ່ຽວຂ້ອງນໍາ.

ພະແນກ DDA ຕົກລົງເຫັນພ້ອມນໍາເນື້ອການຈັດຫາໃຫ້ຢູ່ເກີດຂຶ້ນ:

1. ທີ່ຈະເອົາເດັກນ້ອຍໃສ່ໃນເຮືອນ ຫລື ສະຖານທີ່ໆໃບອະນຸຍາດບ່ອນທີ່ຕອບສະໜອງຄວາມຕ້ອງການສ່ວນບຸກຄົນ ແລະ ປະເພນີວັດທະນະທັມຂອງເດັກນ້ອຍນ້ອຍຕາມທີ່ສາມາດເປັນໄປໄດ້;
2. ທີ່ຈະອອກແບບແຜນການບໍລິການສ່ວນບຸກຄົນນໍາພໍ່ແມ່/ຜູ້ຕາງໜ້າຕາມກົດໝາຍສໍາລັບເດັກນ້ອຍ ແລະ ເພື່ອຈະສະເໜີການບໍລິການທີ່ມີໄວ້ໃຫ້ທີ່ເໝາະສົມ;
3. ທີ່ຈະຊ່ວຍທ່ານໃຫ້ຮັກສາເອົາສິດທິ ແລະ ໜ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານເອົາໄວ້ໃນຖານະເປັນພໍ່ແມ່ໄວ້;
4. ທີ່ຈະອອກເອົາການພິຈາະນາຈາກອໍານາດສານປະຈໍາປີວ່າການຈັດຫາໃຫ້ຢູ່ນອກເຮືອນແມ່ນຜົນປະໂຫຍດອັນດີທີ່ສຸດຂອງເດັກນ້ອຍ ແລະ ໄດ້ຖືກອີງໃສ່ຄວາມເສັຽອີງຄະດ້ານການຈະເຣີນເຕີບໂຕຂອງເຂົາເຈົ້າຢ່າງດຽວເທົ່ານັ້ນ; ແລະ
5. ທີ່ຈະສືບຕໍ່ເຮັດໃຫ້ພໍ່ແມ່/ຜູ້ຕາງໜ້າຕາມກົດໝາຍກ່ຽວກັບສະພາບຂອງການຝາກເດັກຂອງທ່ານ, ການຈັດຫາໃຫ້ຢູ່ ແລະ ສະພາບສຸຂະພາບ.

ຂອບເຂດຂອງສັນຍາຕົກລົງໃບນີ້:

1. ກົມ **DSHS** ອາດຈະສິ້ນສຸດສັນຍາຕົກລົງໃບນີ້ໄດ້ໃນທຸກໆເວລາດ້ວຍໃບໜັງສືແຈ້ງການໄປຫາພໍ່ແມ່, ຫລື ໂດຍການເລີ່ມຕົ້ນການດໍາເນີນການຂັ້ນສານ;
2. ສັນຍາຕົກລົງໃບນີ້ເລີ່ມຕົ້ນໃນວັນທີ _____.
3. ເດັກນ້ອຍຈະບໍ່ຢູ່ໃນການຈັດຫາໃຫ້ຢູ່ກາຍເກີນ **180** ວັນນອກຈາກວ່າ, ກ່ອນໜ້າເວລານັ້ນ, ສານເຍົາວະຊົນກວດເບິ່ງການຈັດຫາໃຫ້ຢູ່ຄືນເພື່ອຈະພິຈາະນາເບິ່ງວ່າການດໍາເນີນຕໍ່ໄປແມ່ນຜົນປະໂຫຍດອັນດີທີ່ສຸດຂອງເດັກນ້ອຍຫລືບໍ່. ທ່ານຈະຖືກແຈ້ງບອກກ່ຽວກັບວັນທີຂອງການຝັງເຮືອງທຸກໆເທື່ອ. ຖ້າຫາກວ່າສານຈະພິຈາະນາເຫັນວ່າການຈັດຫາໃຫ້ຢູ່ທີ່ດໍາເນີນຕໍ່ໄປບໍ່ເປັນຜົນປະໂຫຍດອັນດີທີ່ສຸດຂອງເດັກນ້ອຍ, ສັນຍາຕົກລົງການຈັດຫາໃຫ້ຢູ່ຈະຖືກຕັດ.
4. ສັນຍາຕົກລົງໃບນີ້ໃຊ້ແທນທີ່ໃບ **VPA** ກ່ອນໜ້ານີ້ທຸກໆໃບຊຶ່ງຖືກເຊັນໂດຍທຸກໆຝ່າຍ.

ລາຍເຊັນຂອງພໍ່ແມ່/ຜູ້ຕາງໜ້າຕາມກົດໝາຍ	ວັນທີ
ລາຍເຊັນຂອງພໍ່ແມ່/ຜູ້ຕາງໜ້າຕາມກົດໝາຍ	ວັນທີ
ລາຍເຊັນຂອງພະນັກງານສັງຄົມຂອງພະແນກ DDA /ຜູ້ອຸຮຽວຊານການບໍລິການສັງຄົມ	ວັນທີ

ຂ້າພະເຈົ້າ, _____, (ອຽນຊື່ພໍ່ແມ່ເປັນຕົວພິມ) ຢັ້ງຢືນພາຍໂຕ້ການປັບໄຫມລົງໂທດຂອງການເວົ້າເທັດວ່າສິ່ງຕໍ່ລົງໃບນີ້ເປັນຄວາມຈິງ ແລະ ຖືກຕ້ອງ, ວ່າຂ້າພະເຈົ້າມີຄວາມຄຸ້ນຄອງເດັກນ້ອຍຕາມກົດໝາຍ, ຫລື ເດັກນ້ອຍອາສັຍຢູ່ນໍາຂ້າພະເຈົ້າໃນສ່ວນໃຫຍ່ຂອງເວລາຕາມທີ່ຖືກກ່າວເຈາະຈົງຢູ່ໃນແຜນການລ້ຽງລູກ, ຫລື ຂ້າພະເຈົ້າມີສິດອໍານາດອີງຕາມແຜນການລ້ຽງລູກທີ່ຈະຕົກລົງຍືນຍອມຕໍ່ສັນຍາຕົກລົງໃບນີ້.

_____ ໃນ _____ ຢູ່ທີ່ _____
ວັນທີ _____
ສະຖານທີ່ (ເມືອງ, ຮັດ)

ລາຍເຊັນຂອງພໍ່ແມ່/ຜູ້ຕາງໜ້າຕາມກົດໝາຍ

ຄຳແຈ້ງການຂອງຜູ້ທວງ ຫລື ບຸກຄົນອື່ນໆ
Statement of Claimant or Other Person

ຊື່ຂອງຜູ້ເຮັດວຽກຫາເງິນ, ຄົນເຮັດວຽກງານສ່ວນຕົວ, ຫລື ຜູ້ທວງເງິນ SSI	ເລກຄວາມປອດພ້ອມຂອງສັງຄົມ
ຊື່ຂອງຜູ້ໃຫ້ການ (ຖ້າແມ່ນຄົນອື່ນນອກຈາກຜູ້ເຮັດວຽກຫາເງິນ, ຄົນເຮັດວຽກງານສ່ວນຕົວ, ຫລື ຜູ້ທວງເງິນ SSI)	ຄວາມສັມພັນຕໍ່ຜູ້ເຮັດວຽກຫາເງິນ, ຄົນເຮັດວຽກງານສ່ວນຕົວ, ຫລື ຜູ້ທວງເງິນ SSI

ການເຂົ້າໃຈວ່າຄຳແຈ້ງການໃບນີ້ແມ່ນສຳລັບການໃຊ້ຂອງຜະແນກປົກຄອງຄວາມປອດພ້ອມຂອງສັງຄົມ, ຂ້າພະເຈົ້າໃນທີ່ນີ້ຂໍຢັ້ງຢືນວ່າ:

ຂ້າພະເຈົ້າຂໍກ່າວວ່າພາຍໃຕ້ການປັບໄຫມລົງໂທດຂອງການເວົ້າເທັດວ່າຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ກວດກາເບິ່ງຮາຍຮະອຽດທຸກໆຢ່າງຢູ່ໃນຟອມໃບນີ້, ແລະ ຢູ່ໃນໃບແຈ້ງການ ຫລື ໃບຟອມທີ່ຕິດຕາມມາທຸກໆໃບ, ແລະ ມັນເປັນຄວາມຈິງ ແລະ ຖືກຕ້ອງອີງຕາມຄວາມຮັບຮູ້ທີ່ດີທີ່ສຸດຂອງຂ້າພະເຈົ້າ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຄົນໃດຄົນນຶ່ງຜູ້ທີ່ເອົາຄຳແຈ້ງການທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງ ຫລື ນຳພາໄປໃນທາງຜິດ ໂດຍຮູ້ຈັກດີກ່ຽວກັບຄວາມຈິງຂອງຮາຍຮະອຽດອັນນີ້, ຫລື ເຮັດໃຫ້ຄົນອື່ນຄົນໃດຄົນນຶ່ງເຮັດແນວນັ້ນ, ໄດ້ກະທຳຄວາມຜິດອາດສະຍາກັມ ແລະ ອາດຈະຖືກສົ່ງໄປເຂົ້າຄຸກ, ຫລື ອາດຈະປະເຊີນຫນ້າກັບການປັບໄຫມລົງໂທດແນວອື່ນ, ຫລື ທັງສອງຢ່າງ.

ລາຍເຊັນຂອງບຸກຄົນຜູ້ທີ່ໃຫ້ຄຳແຈ້ງການ. ຈົ່ງຂຽນເປັນນ້ຳມືກ.

ລາຍເຊັນຂອງພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ (ຊື່, ຊື່ກາງ, ນາມສະກຸນ)	ວັນທີ (ເດືອນ, ວັນ, ປີ)
--	------------------------

ເຊັນຊື່ ບອນນີ 	ເລກໂທຣະສັບ (ລວມທັງຮະຫັດເຂດ)
--	-----------------------------

ທີ່ຢູ່ໄປສະນີ (ເລກ ແລະ ຖານີ, ເລກຫ້ອງແຖວ, ຕັ້ງໄປສະນີ, ເສັ້ນທາງບ້ານນອກ)

ເມືອງ ແລະ ຮັດ	ຊົບໂຄດ
---------------	--------

ລາຍເຊັນຂອງພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ (ຊື່, ຊື່ກາງ, ນາມສະກຸນ)	ວັນທີ (ເດືອນ, ວັນ, ປີ)
--	------------------------

ເຊັນຊື່ ບອນນີ 	ເລກໂທຣະສັບ (ລວມທັງຮະຫັດເຂດ)
--	-----------------------------

ທີ່ຢູ່ໄປສະນີ (ເລກ ແລະ ຖານີ, ເລກຫ້ອງແຖວ, ຕັ້ງໄປສະນີ, ເສັ້ນທາງບ້ານນອກ)

ເມືອງ ແລະ ຮັດ	ຊົບໂຄດ
---------------	--------

ພະຍານຕ້ອງມີ ເທົ່ານັ້ນ ຖ້າຫາກວ່າໃບແຈ້ງການໃບນີ້ໄດ້ຖືກເຊັນຊື່ດ້ວຍຫມາຍຕົນກາ (X) ຢູ່ອ້າງເທິງນີ້. ຖ້າຫາກວ່າເຊັນຊື່ດ້ວຍຫມາຍຕົນກາ (X), ພະຍານສອງຄົນເປັນພະຍານການເຊັນຊື່ຜູ້ທີ່ຮູ້ຈັກບຸກຄົນນັ້ນຕ້ອງເຊັນຊື່ຢູ່ອ້າງລຸ່ມ, ເວົ້າທີ່ຢູ່ເຕັມຂອງເວົ້າເຈົ້າໃຫ້.

1. ລາຍເຊັນຂອງພະຍານ	2. ລາຍເຊັນຂອງພະຍານ
ທີ່ຢູ່ (ເລກ ແລະ ຖານີ, ເມືອງ, ຮັດ, ແລະ ຊົບໂຄດ)	ທີ່ຢູ່ (ເລກ ແລະ ຖານີ, ເມືອງ, ຮັດ, ແລະ ຊົບໂຄດ)