

**បញ្ជីពិនិត្យសំណើកំណត់ការបន្ត**

**Limitation Extension Request Checklist**

1. អ្នកបានដាក់សំណើសម្រាប់កំណត់ការបន្តដើម្បីទទួលបានម៉ោងបន្ថែម បើ ៖

- អ្នកបានបំពេញសំណើកំណត់ការបន្តសម្រាប់បែបបទអតិថិជនដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ, DSHS 10-504, ឬសំណើជាលាយលក្ខណ៍អក្សររូបភាពផ្សេងទៀត ដែលប្រាប់ភ្នែកយើងពី ៖
  - ឈ្មោះរបស់អ្នក
  - ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតរបស់អ្នក
  - ចំនួនម៉ោងបន្ថែមដែលអ្នកកំពុងស្នើសុំ
  - តើជំនួយអ្វីដែលអ្នកត្រូវការដើម្បីបំពេញភារៈកិច្ចថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនណាមួយ (ក៏អាចហៅបានថា “ADLs” និង “IADLs”)
  - តើជំនួយមិនបង់ថ្លៃអ្វី (ក៏អាចហៅបានថា “ជំនួយមិនផ្លូវការ”) ដែលអ្នកមានសម្រាប់ភារៈកិច្ចថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនក្នុងរយៈពេលមួយសប្តាហ៍
  - មូលហេតុអ្នកមិនមានជំនួយគ្រប់គ្រាន់ពីអ្នកផ្តល់ការថែទាំដែលមិនបង់ថ្លៃដើម្បីសម្រេចភារៈកិច្ចថែទាំទាំងអស់

2. អ្នកអាចផ្តល់ឯកសារ ឬព័ត៌មានទាំងឡាយដែលអ្នកចង់ឲ្យភ្នែកយើងពិនិត្យឡើងវិញជាមួយសំណើជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នក ។ នេះជាគំនិតឧទាហរណ៍មួយចំនួននៃប្រភេទនៃឯកសារដែលអាចជួយបង្ហាញពីមូលហេតុដែលអ្នកត្រូវការម៉ោងបន្ថែម ៖

- គម្រោងអប់រំផ្ទាល់ខ្លួនបច្ចុប្បន្ន
- គម្រោងការព្យាបាល / កំណត់សម្គាល់ការព្យាបាល
- ឯកសារគម្រោងឪពុកម្តាយ (សម្រាប់ឪពុកម្តាយនៃកូនអនិគិជនដែលមិនរស់នៅជាមួយគ្នា)
- តារាងកំណត់ម៉ោងធ្វើការសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មបច្ចុប្បន្នសម្រាប់រយៈពេលបី (3) ខែកន្លងទៅ
- កំណត់ត្រាសុខភាពអំពីស្ថានភាពរបស់អ្នក
- កំណត់ត្រាសុខភាពអំពីស្ថានភាពនានាដែលឪពុកម្តាយរបស់អ្នកអាចមាន ដែលធ្វើឲ្យភ្នែកគាត់មិនអាចជួយអ្នកជាមួយភារៈកិច្ចថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនខ្លះ ឬទាំងអស់