



ABLE BODIED ADULT WITHOUT DEPENDENTS (ABAWD)
លក្ខខណ្ឌតម្រូវដើម្បីមានសិទ្ធិទទួលបានស្បៀងអាហារកម្រិតមូលដ្ឋាន ៖
អ្វីដែលអ្នកត្រូវដឹងដើម្បីថែរក្សាផលប្រយោជន៍របស់អ្នក

**Basic Food Eligibility Requirements:
 What You Need to Know to Keep Your Benefits**

ផលប្រយោជន៍របស់អ្នក គឺមានរយៈពេលកំណត់ប្រសិនបើអ្នកមិនមែនកំពុងបម្រើការងារទេនោះ

យើងគិតថា អ្នកគឺជាមនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុរៀបរយគ្រប់គ្រាន់ និងគ្មានជនកងបន្ទុក (ABAWD) សម្រាប់ការទទួលបានស្បៀងអាហារកម្រិតមូលដ្ឋាន ពីព្រោះអ្នកអាចបម្រើការងារបាន និងពុំមានកូននៅក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នក

អ្នកអាចទទួលបានស្បៀងអាហារកម្រិតមូលដ្ឋានចំនួនបីខែក្នុងរយៈពេល 36 ខែ ប្រសិនបើអ្នកមិនបានបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវការងារទេនោះ។

វិធីថែរក្សាផលប្រយោជន៍ស្បៀងអាហារកម្រិតមូលដ្ឋានរបស់អ្នក

អ្នកត្រូវតែអនុវត្តសកម្មភាពមួយ ឬច្រើន ក្នុងចំណោមសកម្មភាពនានាខាងក្រោមនេះ ដើម្បីថែរក្សាផលប្រយោជន៍របស់អ្នកបានលើសពីបីខែ ៖

- បំពេញការងារស្ម័គ្រចិត្តតាមរយៈកម្មវិធីសុខុមាលភាពការងារជារៀងរាល់ខែ។ ចំនួនទឹកប្រាក់នៃផលប្រយោជន៍ប្រចាំខែរបស់អ្នកកំណត់ចំនួនម៉ោងដែលអ្នកត្រូវធ្វើការងារស្ម័គ្រចិត្តដើម្បីថែរក្សាផលប្រយោជន៍ស្បៀងអាហាររបស់អ្នក។
- បម្រើការងារជាមធ្យម យ៉ាងតិច 20 ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍ ឬ 80 ម៉ោងក្នុងមួយខែ។
- ចូលរួមនៅក្នុងការងារ ឬកម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលដែលរដ្ឋបានអនុម័ត ដូចជា ៖
 - ការងារ និងការបណ្តុះបណ្តាលអំពីស្បៀងអាហារកម្រិតមូលដ្ឋាន (BFET)។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.dshs.wa.gov/bfet។
 - កម្មវិធីនានាដែលត្រូវបានរួមបញ្ចូលនៅក្នុងច្បាប់ស្តីពីវិនិយោគ និងឱកាសរបស់បុគ្គលិក (WIOA)។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ <https://www.dshs.wa.gov/esa/community-services-offices/wioa> ឬ
 - AmeriCorps VISTA

ឧបសគ្គចំពោះការចូលរួម

សូមទំនាក់ទំនងមកកាន់យើងខ្ញុំប្រសិនបើអ្នកមិនអាចចូលរួមក្នុងរយៈពេលយ៉ាងតិច 80 ម៉ោងក្នុងមួយខែ ពីព្រោះអ្នក ៖

- ពិការរាងកាយ ឬខ្លាញ់
- ទទួលបានផលប្រយោជន៍នានាពីផែនការងារ និងឧស្សាហកម្ម (L&I), រដ្ឋបាលផែនការអភិវឌ្ឍន៍ ឬការធានារ៉ាប់រងលើពិការភាពឯកជន
- រស់នៅក្នុងស្ថានភាពមួយដែលរារាំងចំពោះការធ្វើការងារ
- មើលថែទាំបុគ្គលដែលមិនអាចមើលថែទាំខ្លួនឯងបានដោយសារអាយុ ឬពិការភាព
- ចូលរួមនៅក្នុងកម្មវិធីព្យាបាល ឬស្តារនីតិសម្បទាពីការពឹងផ្អែកលើសារធាតុគីមី
- បានដាក់ពាក្យស៊ើសុំ ឬទទួលបានផលប្រយោជន៍លើភាពគ្មានការងារធ្វើ
- បានចុះឈ្មោះចូលរៀនយ៉ាងតិចកន្លះដង ឬ
- ទទួលបានផលប្រយោជន៍ពី ជំនួយជាសាច់ប្រាក់ដល់ជនភៀសខ្លួន ឬមូលនិធិផ្តល់វិភាគទានដល់គម្រោងដែលត្រូវនឹងគោលដៅរបស់មូលនិធិ (Matching Grant Funds)។
- ចូលរួមក្នុង LEP Pathway ឬកម្មវិធី CLEVER។

ចំណុចដែលអ្នកត្រូវតែរាយការណ៍

អ្នកត្រូវតែប្រាប់យើង ប្រសិនបើ ៖

- អ្នកមិនអាចបំពេញចំនួនម៉ោងចូលរួមក្នុងមួយខែដែលត្រូវបានតម្រូវ។
- ការងាររបស់អ្នកផ្ទុកចុះក្រោម 20 ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍។
- ប្រាក់ចំណូលក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នកឡើងលើសពីចំនួនកំណត់នៅក្នុង WAC 388-478-0060។
- អ្នក ឬសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នកទទួលបានឆោតផ្សងសំណាងដែលសំខាន់ ឬប្រាក់ឈ្នះការលេងល្បែងក្នុងរដ្ឋមួយដែលស្មើនឹង ឬលើសពីចំនួនកំណត់ក្នុង WAC 388-470-0006(8)(a)។

អ្នកអាចស្វែងរកព័ត៌មានបន្ថែមអំពីលក្ខខណ្ឌតម្រូវរបស់ ABAWD បានតាមរយៈ www.dshs.wa.gov/abawd។

សូមហៅទូរស័ព្ទមកកាន់យើងខ្ញុំតាមរយៈលេខ 1-877-501-2233 ប្រសិនបើអ្នកមានចម្ងល់ ត្រូវការជំនួយដែលពាក់ព័ន្ធនឹងកម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាល ឬត្រូវការ រាយការណ៍អំពីការកែប្រែនានា។

អ្នកអាចចូលទៅកាន់ www.washingtonconnection.org ដើម្បីដាក់ពាក្យស៊ើសុំផលប្រយោជន៍ ដាក់ជូននូវការត្រួតពិនិត្យឡើងវិញ ឬរាយការណ៍អំពីការកែប្រែនានា។