

## កិច្ចព្រមព្រៀងស្តីអំពីការយល់ព្រមចំពោះការអស់គុណសម្បត្តិ

សម្រាប់កម្មវិធីជំនួយអាហាររ៉េស៊ីស៊ីស្ទេនស៍

### Disqualification Consent Agreement

និមួយៗលេខ	ឈ្មោះរបស់អតិថិជន	លេខសូលាល់របស់អតិថិជន	ខ្លឹមស្តីកំណើតរបស់អតិថិជន	លេខ ID របស់អតិថិជន
<p>ខ្ញុំ, _____, យល់ថា ៖</p> <p>ឈ្មោះ (នាមខ្លួន, នាមកណ្តាល, នាមត្រកូល)            បើសិនជាជនដែលបានចោទប្រកាន់មិនមែនជាមេត្រូវសារ, នោះមេត្រូវសារត្រូវតែចុះហត្ថលេខាលើ កិច្ចព្រមព្រៀងស្តីអំពីការយល់ព្រមចំពោះការអស់គុណសម្បត្តិ ដែលបានចារនៅក្នុង <b>7 CFR 273.16(h)(i)(ii)(A)</b></p> <p>ខ្ញុំ, _____, យល់ថា ៖</p> <p>ឈ្មោះមេត្រូវសារ (នាមខ្លួន, នាមកណ្តាល, នាមត្រកូល)</p>				
<p>1. សមាជិកជាមនុស្សពេញវ័យដែលនៅសល់ទាំងអស់នៃក្រុមជំនួយអាហាររបស់ខ្ញុំគឺមានទំនួលខុសត្រូវលើការទូទាត់សងនៃបណ្តឹងទាមទារដែលចេញជាលទ្ធផលលុះត្រាតែសមាជិកជាមនុស្សពេញវ័យបានទូទាត់សងបណ្តឹងទាមទាររួចហើយជាលទ្ធផលនៃការបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌនៃកិច្ចព្រមព្រៀងនេះ។</p> <p>2. ខ្ញុំមិនទាន់ត្រូវបានរកឃើញថាបានប្រព្រឹត្តកំហុស ឬបទល្មើសណាមួយដែលនាំឱ្យខូចទោសដូច្នោះទេ។ ក៏បើបើទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ខ្ញុំចុះហត្ថលេខាលើកិច្ចព្រមព្រៀងនេះ, នោះខ្ញុំនឹងមិនអាចទទួលបានជំនួយអាហារសម្រាប់ខ្លួនខ្ញុំទេ ហើយសមាជិកនៃអង្គការជំនួយរបស់ខ្ញុំអាចនឹងទទួលបាន ជំនួយអាហារតិចតួចជាងមុន នៅពេលណាខ្ញុំអស់គុណសម្បត្តិ។</p> <p>3. នៅពេលណាខ្ញុំចុះហត្ថលេខាលើកិច្ចព្រមព្រៀងស្តីអំពីការយល់ព្រមចំពោះការអស់គុណសម្បត្តិ, នោះខ្ញុំយល់ថា ខ្ញុំនឹងត្រូវអស់គុណសម្បត្តិ សម្រាប់រយៈពេល ៖</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 12 ខែ                      <input type="checkbox"/> 24 ខែ                      <input type="checkbox"/> ដប់ (10) ឆ្នាំ                      <input type="checkbox"/> ជាអចិន្ត្រៃយ៍         </p> <p>នេះគឺជា ៖                      <input type="checkbox"/> បទល្មើសលើកទីមួយរបស់ខ្ញុំ;                      <input type="checkbox"/> បទល្មើសលើកទីពីររបស់ខ្ញុំ;                      <input type="checkbox"/> បទល្មើសលើកទីបីរបស់ខ្ញុំ; ឬ</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ខ្ញុំបានទទួលបានជំនួយអាហារត្រួតពិនិត្យការិយាល័យច្រើនជាងមួយ ឬពីរដងច្រើនជាងមួយ។</p>				
<b>សេចក្តីពន្យល់នៃសិទ្ធិត្រឹមត្រូវស្របច្បាប់របស់អ្នក</b>				
<p>មុននឹងអ្នកត្រូវបានសួរចម្លើយ អ្នកត្រូវបានណែនាំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក ដូចខាងក្រោម ៖</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>អ្នកមានសិទ្ធិរក្សាភាពស្ងៀមស្ងាត់</li> <li>អ្វីដែលអ្នកនិយាយអាចត្រូវបានប្រើប្រាស់និងអ្នកក្នុងគុណភាព</li> <li>អ្នកមានសិទ្ធិប្រើប្រាស់មេធាវីដែលអ្នកជ្រើសរើសនៅពេលនេះ និងអាចមានវត្តមានរបស់គាត់មុន និងអំឡុងពេលសួរចម្លើយ ឬ ធ្វើសេចក្តីថ្លែងការណ៍ណាមួយ</li> <li>បើអ្នកមិនមានលទ្ធភាពដួលមេធាវី អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានម្នាក់ ដែលតែងតាំងដោយគុណភាពដោយឥតគិតថ្លៃ និងអាចមានវត្តមានរបស់គាត់/នាងមុន និងអំឡុងពេលសួរចម្លើយ ឬធ្វើសេចក្តីថ្លែង ការណ៍ណាមួយ</li> <li>អ្នកមានសិទ្ធិអនុវត្តសិទ្ធិណាមួយខាងលើគ្រប់ពេលមុន និងអំឡុង ពេលសួរចម្លើយ ឬធ្វើសេចក្តីថ្លែងការណ៍ណាមួយ</li> </ol>				
<b>ការព្រមានស្តីពីទោសបញ្ញត្តិនៃកម្មវិធីជំនួយអាហារ</b>				
<p>ក្រោមច្បាប់ <b>WAC 388-446-0020</b>, ជនល្មើសនឹងត្រូវអស់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយអាហារសម្រាប់រយៈពេល ៖</p> <p>មួយឆ្នាំសម្រាប់ការប្រព្រឹត្តិបទល្មើសដោយចេតនាប្រឆាំងទៅនឹងបទបញ្ញត្តិនៃកម្មវិធីជំនួយអាហារ ឬបទបញ្ញត្តិនៃកម្មវិធីជំនួយអាហារបន្តបន្ថែម (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP);</p> <p>ពីរឆ្នាំសម្រាប់ការប្រព្រឹត្តិបទល្មើសដែលនោះជាលើកទីពីរ; ឬប្រសិនបើត្រូវបានផ្តន្ទាទោសអំពីការលក់, ការទិញ, ឬការជួញដូរជំនួយអាហារ ឬជំនួយ SNAP ដើម្បីប្តូរយកថ្នាំគីមីដែលបានហាមឃាត់ (ថ្នាំញៀន);</p> <p>ដប់ឆ្នាំសម្រាប់ការកែប្រែបទល្មើសសញ្ញាណសម្គាល់ខ្លួន ឬការកែប្រែបទល្មើសនៃទំនាក់ទំនងរបស់នោះដោយចេតនា ដើម្បីទទួលបានជំនួយត្រួតពិនិត្យ;</p> <p>មួយជីវិតសម្រាប់ ៖</p> <p>ការប្រព្រឹត្តិបទល្មើសប្រឆាំងនឹងបទបញ្ញត្តិនៃកម្មវិធីជំនួយអាហារ ឬជំនួយ SNAP ជាលើកទីបី;</p> <p>ការផ្តន្ទាទោសជាលើកទីពីរអំពីការទិញ, ការលក់, ឬការជួញដូរជំនួយអាហារ ដើម្បីប្តូរយកថ្នាំគីមីដែលបានហាមឃាត់;</p> <p>ការផ្តន្ទាទោសអំពីការទិញ, ការលក់, ឬការជួញដូរជំនួយអាហារ ដើម្បីប្តូរយកថ្នាំគីមី, គ្រឿងអាវុធ, ឬគ្រឿងផ្សេងៗ; ឬ</p> <p>ការផ្តន្ទាទោសអំពីការទិញ, ការលក់, ការជួញដូរជំនួយអាហារ ដើម្បីប្តូរយកវត្ថុអ្វីមួយ ដែលមានតម្លៃចាប់ពី \$500 ឡើងទៅ។</p> <p>ជនដែលប្រព្រឹត្តិបទល្មើសប្រឆាំងនឹងបទបញ្ញត្តិនៃកម្មវិធីជំនួយអាហារ ដោយដឹងខ្លួនជាមុន និងដោយចេតនា អាចនឹងត្រូវគេផ្តន្ទាទោស ហើយ ពិន័យជាប្រាក់រហូតដល់ទៅ <b>\$250,000</b> ឬអាចជាប់គុករហូតដល់ទៅមួយឆ្នាំ ឬមួយក៏អាចនឹងទទួលបានទោសទាំងពីរព្រមគ្នា។ ជនទាំងនោះក៏អាច នឹងត្រូវស្ថិតក្រោមការផ្តន្ទាទោសពីច្បាប់សហព័ន្ធ ដែលកំពុងអនុវត្តដទៃទៀតផងដែរ។</p>				
ហត្ថលេខារបស់ជនដែលអស់គុណសម្បត្តិ	កាលបរិច្ឆេទ	ហត្ថលេខាមេត្រូវសារ (បើជនជាប់ចោទមិនមែនជាមេត្រូវសារ) កាលបរិច្ឆេទ		