

លិខិតដាក់ពាក្យសុំជំនួយប្រាក់សុទ្ធត្រោះមហន្តរាយ
Application for Disaster Cash Assistance
ចូរប្រើតែប៊ិចពណ៌ខ្មៅប៉ុណ្ណោះ។ (Use black ink only.)

សំរាប់តែរដ្ឋប្រើប៉ុណ្ណោះ
(STATE USE ONLY)
 DATE RECEIVED

សេចក្តីណែនាំ ៖ ចូរបំពេញលិខិតដាក់ពាក្យសុំនេះទៅតាមការចេះដឹងរបស់អ្នកឲ្យបានត្រឹមត្រូវជាទីបំផុត។ បើក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នកបានដឹង តែមិនព្រមផ្តល់ព័ត៌មានណាមួយទៅតាមការស្នើសុំ, នោះអ្នកនឹងពុំមានលក្ខណសម្បត្តិទទួលជំនួយប្រាក់សុទ្ធឡើយ។ ដើម្បីអាចទទួលជំនួយប្រាក់សុទ្ធទៅបាន, អ្នកត្រូវតែទៅធ្វើសម្ភាសន៍។ នៅក្នុងពេលអ្នកធ្វើសម្ភាសន៍, អ្នក ៖

- ត្រូវតែបង្ហាញភស្តុតាងបញ្ជាក់អត្តសញ្ញាណ។
- ត្រូវតែបង្ហាញភស្តុតាងថា អ្នកបានរស់នៅក្នុងតំបន់ត្រោះមហន្តរាយនៅពេលកើតមានត្រោះមហន្តរាយនោះមែន។
- ប្រហែលជាត្រូវបង្ហាញភស្តុតាងបញ្ជាក់អំពីព័ត៌មាននានាដែលអ្នកផ្តល់ជូនគេនោះ។

លេខ ACES ID អតិថិជន

លេខ ACES ID បុគ្គលិកធ្វើការ

មេគ្រួសារ	សំរាប់តែរដ្ឋប្រើប៉ុណ្ណោះ (STATE USE ONLY) VERIFIED	អ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិ(នានា)
អាសយដ្ឋានគេហដ្ឋានអចិន្ត្រៃយ៍ និងលេខទូរស័ព្ទ	សំរាប់តែរដ្ឋប្រើប៉ុណ្ណោះ (STATE USE ONLY) VERIFIED	អាសយដ្ឋានសំបុត្រ និងលេខទូរស័ព្ទសារ

ភាគ (Part) A. ស្ថានភាពក្រុមគ្រួសារ

1. តើក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នកបានរស់នៅក្នុងតំបន់ត្រោះមហន្តរាយក្នុងពេលកំពុងកើតមានត្រោះមហន្តរាយនោះឬទេ? បាទ/ចា៖ ទេ
2. តើអ្នកកំពុងទទួលជំនួយប្រាក់សុទ្ធណាមួយ ដូចជាជំនួយ TANF ជាដើមនោះឬទេ? បាទ/ចា៖ ទេ
 បើឆ្លើយបាទ/ចា៖, តើនៅទីណា? រដ្ឋ ៖ _____ តំបន់ខោនធី ៖ _____ កាលបរិច្ឆេទបានទទួលជាចុងក្រោយ ៖ _____

ភាគ (Part) B. សមាជិកគ្រួសារ។ ចូរប្រើកន្លែងបំពេញក្នុងទំព័រទី 2 ឬថែមមកដោយសម្រេចចិត្ត ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការកន្លែងសំរាប់ចុះឈ្មោះបន្ថែម។

បើអ្នកកំពុងស្នាក់នៅជាមួយគ្រួសារមួយផ្សេងទៀតជាបណ្តោះអាសន្នដោយសារត្រោះមហន្តរាយនោះ, ចូរកុំចុះឈ្មោះរបស់សមាជិកគ្រួសារនោះនៅក្នុងនេះឲ្យសោះ។ ចូរចុះឈ្មោះសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នក, ដោយរាប់បញ្ចូលទាំងរូបអ្នកផង, ដែលបានទទួលរងនូវផលប៉ះពាល់ពីត្រោះមហន្តរាយនោះ ហើយដែលកំពុងរស់នៅជាមួយអ្នកសព្វថ្ងៃនេះ។ ចូរចុះលេខសន្តិសុខសង្គម និងខែថ្ងៃឆ្នាំកំណើតរបស់សមាជិកគ្រួសាររ្នាក់ៗ។ ចូរចុះចំនួនប្រាក់ចំណូលណាមួយដែលសមាជិកគ្រួសារនានារបស់អ្នកបានទទួល ឬរំពឹងថានឹងបានទទួលនៅក្នុងខែនេះ។ លេខសន្តិសុខសង្គម (Social Security Number) នឹងត្រូវតែប្រើប្រាស់ដើម្បីបញ្ជាក់មើលអត្តសញ្ញាណនៃសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នក ព្រមទាំងត្រូវប្រើប្រាស់សំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់មើលនៅក្នុងម៉ាស៊ីនកុំព្យូទ័រ, កម្មវិធីត្រួតពិនិត្យមើលឡើងវិញ ឬការធ្វើសារវនកម្មនានា។

ឈ្មោះ	ទំនាក់ទំនង ទៅនឹងមេគ្រួសារ	លេខសន្តិសុខសង្គម	ខែថ្ងៃឆ្នាំកំណើត	តើជនរូបនេះមានប្រាក់ ចំណូលក្នុងខែនេះឬទេ?		តើជាប្រាក់ចំណូល ប្រភេទណា? (ឧទាហរណ៍៖ ការងារ, SSI, ចូលនិវត្តន៍)
				បាទ/ចា៖	ទេ	
	សាមីខ្លួន			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



ឈ្មោះ	ទំនាក់ទំនង ទេវតាមគ្រួសារ	លេខសន្តិសុខសង្គម	ខែថ្ងៃឆ្នាំកំណើត	តើជនរូបនេះមានប្រាក់ ចំណូលក្នុងខែនេះឬទេ?		តើជាប្រាក់ចំណូល ប្រភេទណា? (ឧទាហរណ៍៖ ការងារ, SSI, ចូលនិវត្តន៍)
				បាទ/ចា៖	ទេ	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ភាគ (Part) C. ប្រាក់ចំណូលដែលរំពឹងថានឹងបានទទួល ចូរចុះចំនួននៃប្រាក់ចំណូលទាំងអស់ដែលគ្រួសាររបស់អ្នកបានទទួលនៅក្នុង កំឡុងខែនេះ។	ភាគ (Part) F. តម្លៃប្រាក់កាសដែលបាត់បង់ ចូរចុះតម្លៃប្រាក់កាសដែលបាត់បង់ក្នុងគ្រោះមហន្តរាយទាំងអស់របស់អ្នក។
--	---

ចំនួន	ចំនួន
1. ប្រាក់ចំណូលពលកម្មដុល ដែលរំពឹងថានឹងបាន ទទួលសំរាប់ខែនេះ (ដូចជាមុនការដកហូតថ្លៃពន្ធ)	\$
2. ប្រាក់ចំណូលមិនមែនពលកម្ម ដែលរំពឹងថានឹងបាន ទទួលសំរាប់ខែនេះ (ដូចជាប្រាក់ឧបត្ថម្ភកូន, ប្រាក់ ឧបត្ថម្ភនិកម្មជន, ប្រាក់សង្គមកិច្ច, ប្រាក់ចូលនិវត្តន៍)	\$
ប្រាក់ចំណូលសរុប (បូក 1 និង 2 ខាងលើបញ្ចូលគ្នា)	\$

ភាគ (Part) D. ធនធាននានា ចូរចុះធនធានបម្រុងទុកទាំងអស់របស់អ្នក។	ចំនួន
1. ប្រាក់សុទ្ធនៅក្នុងដៃ	\$
2. គណនីចំណាយនានាដែលអាចប្រើប្រាស់បាន	\$
3. គណនីសន្សំនានាដែលអាចប្រើប្រាស់បាន	\$
4. ផ្សេងៗ ៖	\$
ធនធានសរុប (បូកពី 1 – 4 ខាងលើបញ្ចូលគ្នា)	\$

ភាគ (Part) E. ការស្នើសុំជំនួយ ចូរចុះនូវការចំណាយនានា ដែលក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នកកំពុងសុំឱ្យគេជួយនៅក្នុងកំ ឡុងគ្រោះមហន្តរាយនេះ។ កុំឱ្យរាប់បញ្ចូលនូវការចំណាយនានា ដែលបានបង់រួច ហើយ ឬនឹងត្រូវបង់ដោយនរណាម្នាក់ក្រៅពីក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នកនោះឡើយ ដូច ជាដោយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកជាដើម។	ចំនួន
1. ស្បៀងអាហារដែលបានហិនរិទានសក្តងមហន្តរាយ	\$
2. ទិដ្ឋប្រភ	\$
3. ឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ (Utilities)	\$
4. សំលៀកបំពាក់	\$
5. ការចំណាយលើវេជ្ជសាស្ត្រដោយសារមហន្តរាយ	\$
6. ការថែទាំក្សាផ្ទះសំបែង	\$
7. ការធ្វើដំណើរដឹកជញ្ជូនដែលទាក់ទងនឹងការងារ ឬសំលៀកបំពាក់	\$
8. ការធ្វើដំណើរដឹកជញ្ជូនកូនចៅ	\$

ភាគ (Part) H. ការព្រមានប្រាប់អំពីទោសបញ្ញត្តិ
ខ្ញុំយល់ជ្រាបអស់សំណួរនានានៅលើលិខិតដាក់ពាក្យសុំនេះ។ ខ្ញុំយល់ថា បើខ្ញុំផ្តល់ចម្លើយក្នុងក្លាយ, នោះខ្ញុំអាចនឹងត្រូវគេសម្រេចទោសពីបទឧក្រិដ្ឋសំរាប់ការបោកបន្លំ
ហើយអាចនឹងត្រូវគេតម្រូវឱ្យសងប្រាក់ ដែលខ្ញុំបានទទួលទាំងប៉ុន្មានទៅវិញ។ ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់, ក្រោមទោសបញ្ញត្តិនៃការស្បៀងបំពាន, ថា ព័ត៌មានដែលខ្ញុំបានប្រគល់ជូន
ទាំងប៉ុន្មាននេះគឺពិតជាត្រឹមត្រូវ ហើយពេញលេញទៅតាមការយល់ដឹងរបស់ខ្ញុំ។ ខ្ញុំសូមប្រគល់សិទ្ធិ ឱ្យគេបើកបញ្ចេញព័ត៌មានណាមួយដែលចាំបាច់ ដើម្បីកំណត់
មើលថា តើខ្ញុំបានទទួលជំនួយនានារបស់ខ្ញុំដោយត្រឹមត្រូវឬក៏អត់។ ខ្ញុំយល់ថា បើខ្ញុំយល់ទោសនឹងវិធានការណាមួយ ដែលគេបានអនុវត្តលើសំណុំរឿងរបស់ខ្ញុំ, នោះខ្ញុំ
មានសិទ្ធិស្នើសុំសវនាការរដ្ឋបាលណាមួយបាន។

ហត្ថលេខារបស់មេគ្រួសារ កាលបរិច្ឆេទ