

ໃບຜູ້ຮຽນການກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ, ການສຶກສາ, ແລະ ວຽກງານ  
Statement of Health, Education, and Employment

**A. ຮາຍລະອຽດຂອງຜູ້ຂໍການຊ່ວຍເຫລືອ**

ຊື່ຂອງຜູ້ຂໍ	ເລກໂທລະສັບຂອງຜູ້ຂໍ	ເລກ ID ຂອງຜູ້ຂໍ
ວັນເກີດ	ເລກປະກັນພັຍສັງຄົມ	

- ທ່ານໄດ້ຂໍເອົາ ຫລື ໄດ້ຮັບມາກ່ອນສິ່ງຕໍ່ລົງໄປນີ້ບໍ່:
  - ເງິນ SSI ຫລື ເງິນໂຊໂຊເສັຽອົງຄະ, ວັນທີ: \_\_\_\_\_
  - ເງິນນັກຮົບເກົ່າ (VA), ວັນທີ: \_\_\_\_\_
- ທ່ານສົນໃຈໃນການບໍລິການຝຶກຝົນໃໝ່ ຫລື ການຝຶກແອບອາຊີບໃຫ້ດີຄືນໃນເວລານີ້ບໍ່?  ແມ່ນ  ບໍ່ແມ່ນ
- ພາສາທຳອິດຂອງທ່ານແມ່ນພາສາຫຍັງ? \_\_\_\_\_ ທ່ານສາມາດອ່ານ ຫລ ຂຽນເປັນພາສາອັງກິດໄດ້ບໍ່?  ແມ່ນ  ບໍ່ແມ່ນ
- ທ່ານເປັນຄົນແຮງມີຊ້າຍ ຫລື ມີຂວາ?  ແຮງມີຊ້າຍ  ແຮງມີຂວາ

**B. ຮາຍລະອຽດກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ**

- ທ່ານມີບັນຫາສຸຂະພາບດ້ານຈິດໃຈ ຫລື ຮ່າງກາຍຊຶ່ງກົດກັ້ນທ່ານໃນປັດຈຸບັນນີ້ຈາກການເຮັດວຽກບໍ່?  ແມ່ນ  ບໍ່ແມ່ນ  
ຖ້າແມ່ນ, ຂຽນບັນຫາສຸຂະພາບທຸກໆຢ່າງລົງໄປຊຶ່ງກົດກັ້ນທ່ານຈາກການເຮັດວຽກ:
- ທ່ານເຄີຍຖືກປິ່ນປົວມາກ່ອນບໍ່ສຳລັບບັນຫາເຫລົ່ານີ້?  ແມ່ນ  ບໍ່ແມ່ນ  
ຖ້າແມ່ນ, ກະຮຸນາບອກພວກເຮົາຮາຍລະອຽດຕໍ່ລົງໄປນີ້:

ສະພາບການເຈັບປ່ວຍ	ຄລິນິກ/ໂຮງພະຍາບານ	ວັນທີ	ການປິ່ນປົວ/ຢາທີ່ໄດ້ຮັບ

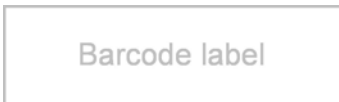
**C. ການສຶກສາ ແລະ ການຝຶກຝົນ**

- ຊັ້ນຮຽນສູງສຸດທີ່ທ່ານໄດ້ຈົບຢູ່ໂຮງຮຽນແມ່ນຊັ້ນໃດ (K – 12)? \_\_\_\_\_
- ທ່ານໄດ້ຮັບຮາຍສະກຸລດິບໄປລມາ?  ແມ່ນ  ບໍ່ແມ່ນ
- ທ່ານໄດ້ເຂົ້າຫ້ອງຮຽນການສຶກສາພິເສດບໍ່ສຳລັບການອ່ານ, ການຂຽນ, ຫລື ເລກຢູ່ໂຮງຮຽນຮາຍສະກຸນບໍ່?  ແມ່ນ  ບໍ່ແມ່ນ

ຫ້ອງຮຽນການສຶກສາພິເສດ	ຊັ້ນຫ້ອງຮຽນ	ເຫດຜົນສຳລັບຫ້ອງຮຽນ ການສຶກສາພິເສດ	ສະຖານທີ່ຂອງໂຮງຮຽນ ຫລື ຫມວດໂຮງຮຽນ

- ທ່ານເຄີຍເຂົ້າໂຮງຮຽນຄອນເຫລດ ຫລື ໂຄງການຝຶກຝົນວິຊາຊີບຕ່າງໆບໍ່?  ແມ່ນ  ບໍ່ແມ່ນ  
ຖ້າແມ່ນ, ກະຮຸນາບອກພວກເຮົາຮາຍລະອຽດຕໍ່ລົງໄປນີ້:

ໂຮງຮຽນຄອນເຫລດ ຫລ ການຝຶກຝົນວິຊາຊີບ	ວັນທີເລີ່ມຕົ້ນ/ປິດລົງ	ສຳເຣັດ		ໃບປະກາດ, ໃບອະນຸຍາດຫລື ປຣິນຍາ
		ແມ່ນ	ບໍ່ແມ່ນ	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



**D. ປະຫວັດວຽກງານ**

1. ທ່ານກຳລັງເຮັດວຽກໃນປັດຈຸບັນນີ້ຢູ່ບໍ່?  ແມ່ນ  ບໍ່ແມ່ນ ຖ້າແມ່ນ, ທ່ານຫາເງິນໄດ້ເທົ່າໃດໃນແຕ່ລະເດືອນ?
2. ຂຽນປະຫວັດວຽກງານໃນ 10 ປີຜ່ານມາຂອງທ່ານເລີ່ມຕົ້ນຈາກວຽກງານລ່າສຸດໝູ່ທີ່ສຸດຂອງທ່ານ (ຄັດໜ້າເຈົ້າຮຽນມາຖ້າຕ້ອງການ):

ໜ້າທີ່ວຽກງານ	ນາຍຈ້າງ	ຊົ່ວໂມງເຮັດວຽກຕໍ່ອາທິດ	ເດືອນ ແລະ ປີ ເລີ່ມຕົ້ນ: ຢຸດ:	ເປັນຫຍັງທ່ານຈຶ່ງຢຸດເຮັດວຽກ?
--------------	---------	------------------------	---------------------------------	-----------------------------

ຈົ່ງບອກພວກເຮົາກ່ຽວກັບສິ່ງທີ່ທ່ານໄດ້ເຮັດຢູ່ໃນວຽກນີ້:

ໜ້າທີ່ວຽກງານ	ນາຍຈ້າງ	ຊົ່ວໂມງເຮັດວຽກຕໍ່ອາທິດ	ເດືອນ ແລະ ປີ ເລີ່ມຕົ້ນ: ຢຸດ:	ເປັນຫຍັງທ່ານຈຶ່ງຢຸດເຮັດວຽກ?
--------------	---------	------------------------	---------------------------------	-----------------------------

ຈົ່ງບອກພວກເຮົາກ່ຽວກັບສິ່ງທີ່ທ່ານໄດ້ເຮັດຢູ່ໃນວຽກນີ້:

ໜ້າທີ່ວຽກງານ	ນາຍຈ້າງ	ຊົ່ວໂມງເຮັດວຽກຕໍ່ອາທິດ	ເດືອນ ແລະ ປີ ເລີ່ມຕົ້ນ: ຢຸດ:	ເປັນຫຍັງທ່ານຈຶ່ງຢຸດເຮັດວຽກ?
--------------	---------	------------------------	---------------------------------	-----------------------------

ຈົ່ງບອກພວກເຮົາກ່ຽວກັບສິ່ງທີ່ທ່ານໄດ້ເຮັດຢູ່ໃນວຽກນີ້:

ໜ້າທີ່ວຽກງານ	ນາຍຈ້າງ	ຊົ່ວໂມງເຮັດວຽກຕໍ່ອາທິດ	ເດືອນ ແລະ ປີ ເລີ່ມຕົ້ນ: ຢຸດ:	ເປັນຫຍັງທ່ານຈຶ່ງຢຸດເຮັດວຽກ?
--------------	---------	------------------------	---------------------------------	-----------------------------

ຈົ່ງບອກພວກເຮົາກ່ຽວກັບສິ່ງທີ່ທ່ານໄດ້ເຮັດຢູ່ໃນວຽກນີ້:

ໜ້າທີ່ວຽກງານ	ນາຍຈ້າງ	ຊົ່ວໂມງເຮັດວຽກຕໍ່ອາທິດ	ເດືອນ ແລະ ປີ ເລີ່ມຕົ້ນ: ຢຸດ:	ເປັນຫຍັງທ່ານຈຶ່ງຢຸດເຮັດວຽກ?
--------------	---------	------------------------	---------------------------------	-----------------------------

ຈົ່ງບອກພວກເຮົາກ່ຽວກັບສິ່ງທີ່ທ່ານໄດ້ເຮັດຢູ່ໃນວຽກນີ້:

ໜ້າທີ່ວຽກງານ	ນາຍຈ້າງ	ຊົ່ວໂມງເຮັດວຽກຕໍ່ອາທິດ	ເດືອນ ແລະ ປີ ເລີ່ມຕົ້ນ: ຢຸດ:	ເປັນຫຍັງທ່ານຈຶ່ງຢຸດເຮັດວຽກ?
--------------	---------	------------------------	---------------------------------	-----------------------------

ຈົ່ງບອກພວກເຮົາກ່ຽວກັບສິ່ງທີ່ທ່ານໄດ້ເຮັດຢູ່ໃນວຽກນີ້:

ໜ້າທີ່ວຽກງານ	ນາຍຈ້າງ	ຊົ່ວໂມງເຮັດວຽກຕໍ່ອາທິດ	ເດືອນ ແລະ ປີ ເລີ່ມຕົ້ນ: ຢຸດ:	ເປັນຫຍັງທ່ານຈຶ່ງຢຸດເຮັດວຽກ?
--------------	---------	------------------------	---------------------------------	-----------------------------

ຈົ່ງບອກພວກເຮົາກ່ຽວກັບສິ່ງທີ່ທ່ານໄດ້ເຮັດຢູ່ໃນວຽກນີ້:

ໜ້າທີ່ວຽກງານ	ນາຍຈ້າງ	ຊົ່ວໂມງເຮັດວຽກຕໍ່ອາທິດ	ເດືອນ ແລະ ປີ ເລີ່ມຕົ້ນ: ຢຸດ:	ເປັນຫຍັງທ່ານຈຶ່ງຢຸດເຮັດວຽກ?
--------------	---------	------------------------	---------------------------------	-----------------------------

ຈົ່ງບອກພວກເຮົາກ່ຽວກັບສິ່ງທີ່ທ່ານໄດ້ເຮັດຢູ່ໃນວຽກນີ້:

ໜ້າທີ່ວຽກງານ	ນາຍຈ້າງ	ຊົ່ວໂມງເຮັດວຽກຕໍ່ອາທິດ	ເດືອນ ແລະ ປີ ເລີ່ມຕົ້ນ: ຢຸດ:	ເປັນຫຍັງທ່ານຈຶ່ງຢຸດເຮັດວຽກ?
--------------	---------	------------------------	---------------------------------	-----------------------------

ຖ້າຫາກວ່າຄົນໃດຄົນນຶ່ງໄດ້ແປພາສາ ຫລື ຊ່ວຍເຫລືອທ່ານຂຽນປະກອບຟອມໃບນີ້, ຂຽນຊື່ ແລະ ຄວາມສັມພັນຂອງເຂົາເຈົ້າຕໍ່ທ່ານໃສ່ບ່ອນນີ້.

**ຂ້າພະເຈົ້າຂໍແຈ້ງວ່າພາຍໄຕ້ການປັບໂຫມລົງໂທດຂອງການເວົ້າເທັດວ່າຮາຍລະອຽດທີ່ຖືກເອົາໃຫ້ໂດຍຂ້າພະເຈົ້າຢູ່ໃນໃບແຈ້ງການໃບນີ້ກ່ຽວກັບການສຶກສາ, ວຽກງານ, ແລະ ສຸຂະພາບເປັນຄວາມຈິງ, ຖືກຕ້ອງ ແລະ ຄົບຖ້ວນອີງຕາມຄຳຮັບຮູ້ທີ່ດີທີ່ສຸດຂອງຂ້າພະເຈົ້າ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າກົມສັງຄົມສົງຄາມ ແລະ ສາທາລະນະສຸກອາດຈະປົ່ງໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າທີ່ຈະສົ່ງຫລັກຖານຂອງຄຳແຈ້ງການຂອງຂ້າພະເຈົ້າມາໃຫ້.**

ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ຮັບການຊ່ວຍເຫລືອ	ວັນທີ
------------------------------	-------