

របាយការណ៍ហិរញ្ញវត្ថុ

តើអ្នកទទួលបាន៖

- SSI SSDI Medicaid
 ជំនួយជាសាច់ប្រាក់ ឬអាហារ DSHS
 TANF កុលសម្ព័ន្ធ ឬជំនួយទូទៅ

បើអ្នកទទួលបានណាមួយខាងលើ មានតែផ្នែក E និង G នៃទម្រង់នេះប៉ុណ្ណោះត្រូវបានទាមទារឱ្យបំពេញ។

តម្រូវការនឹងកំណត់ដោយផ្អែកលើ៖

- ឯកតាក្រុមស្រុក អតិថិជន

ឈ្មោះអតិថិជន

គោលបំណងនៃទម្រង់នេះគឺដើម្បីកត់ត្រាស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នក។ ការរួមចំណែករបស់អ្នកចំពោះការចំណាយនៃ individualized plan for employment (ផែនការបុគ្គលសម្រាប់ការងារ, IPE) របស់អ្នកនឹងកំណត់ដោយផ្អែកលើប្រាក់ចំណូល និងប្រាក់របស់អ្នកពីអចលនទ្រព្យ និងទ្រព្យសម្បត្តិផ្ទាល់ខ្លួន។ ព័ត៌មាននេះនឹងប្រើប្រាស់ដោយ Division of Vocational Rehabilitation (ផ្នែកស្តារនីតិសម្បទាវិជ្ជាជីវៈ, DVR) ដើម្បីគណនាលទ្ធភាពរបស់អ្នកក្នុងការរួមចំណែកផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដល់ការចំណាយនៃផែនការ IPE របស់អ្នក។ ទម្រង់នេះនឹងត្រូវបំពេញដោយអ្នក និងអ្នកតំណាង DVR ដោយផ្អែកលើព័ត៌មានដែលផ្តល់ដោយអ្នក ឪពុកម្តាយ អាណាព្យាបាលរបស់អ្នក ឬអ្នកតំណាងផ្សេងទៀតបើមាន។ ប្រាក់ចំណូលទ្រព្យសម្បត្តិ និងបំណុលរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគណនាដោយផ្អែកលើគ្រួសាររបស់អ្នក ឬអ្នកជាអតិថិជនម្នាក់ៗ អាស្រ័យលើស្ថានភាពប្រកាសពន្ធលើប្រាក់ចំណូលសហព័ន្ធរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងឆ្នាំសារពើពន្ធចុងក្រោយ។

A. Modified Adjusted Gross Income (ចំណូលសរុបដែលបានកែតម្រូវ និងកែប្រែ) (របាយការណ៍ហិរញ្ញវត្ថុសាមញ្ញ)

បំពេញបើអ្នកមាន លិខិតប្រកាសពន្ធថ្មីបំផុតរបស់អ្នក៖		បំពេញបើអ្នកមិនមាន លិខិតប្រកាសពន្ធថ្មីបំផុតរបស់អ្នក៖	
1. ចំណូលសរុបដែលបានកែតម្រូវ (ទម្រង់ 1040៖ បន្ទាត់ 8b)	\$	1. ប្រាក់ឈ្នួល លុយទឹកតែ និងប្រាក់បៀវត្សរ៍សម្រាប់ខែចុងក្រោយបំផុត (មុនពេលកាត់ពន្ធទុក)	\$
2. ការប្រាក់លើកលែងពន្ធ (ទម្រង់ 1040៖ បន្ទាត់ 2a) និងប្រាក់សោធននិរត្តន៍សន្តិសុខសង្គមដែលមិនជាប់ពន្ធ ឬអត្ថប្រយោជន៍អ្នករស់រានមានជីវិត (បន្ទាត់ 5a នៅលើទម្រង់ 1040)	+	2. ប្រាក់ចំណូលពីស្វ័យនិយោជន៍ (បន្ទាប់ពីបង់ការចំណាយពាក់ព័ន្ធអាជីវកម្មណាមួយ)	+
	+	3. ប្រាក់ចំណូលផ្សេងទៀតដែលទទួលបាន (ឧ. អត្ថប្រយោជន៍អត់ការងារធ្វើ អាហារកិច្ច អត្ថប្រយោជន៍ចូលនិរត្តន៍ ចំណូលការប្រាក់ចំណេញដើមទុន ភាគលាភ)	+
Modified Adjusted Gross Income (ចំណូលសរុបដែលបានកែតម្រូវ និងកែប្រែ) (ប្រចាំឆ្នាំ)	=	4. ការកាត់កងណាមួយ (ឧ. អាហារកិច្ចដែលបានបង់ ការរួមចំណែកដកណនី HSA)	-
បើ Modified Adjusted Gross Income (ប្រាក់ចំណូលសរុបដែលបានកែតម្រូវ និងកែប្រែ, MAGI) របស់អ្នកមិនលើសពីដែនកំណត់ក្នុងតារាងខាងក្រោមទេ ទីប្រឹក្សា VR របស់អ្នកនឹងផ្សេងផ្នែកព័ត៌មានដែលបានផ្តល់ និងលើកលែងលក្ខខណ្ឌតម្រូវសម្រាប់ការចូលរួមផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុក្នុងការចំណាយនៃផែនការ IPE របស់អ្នក។		Modified Adjusted Gross Income (ចំណូលសរុបដែលបានកែតម្រូវ និងកែប្រែ) (ប្រចាំខែ) = \$	

ចំណូល	បុគ្គល	គ្រួសារ សមាជិក 2 នាក់	គ្រួសារ សមាជិក 3 នាក់	គ្រួសារ សមាជិក 4 នាក់	គ្រួសារ សមាជិក 5 នាក់	គ្រួសារ សមាជិក 6 នាក់	គ្រួសារ សមាជិក 7 នាក់	គ្រួសារ សមាជិក 8 នាក់
ប្រចាំខែ	\$4,069	\$5,499	\$6,929	\$8,359	\$9,789	\$11,219	\$12,649	\$14,079
ប្រចាំឆ្នាំ	\$48,828	\$65,998	\$83,148	\$100,308	\$117,468	\$134,628	\$151,788	\$168,948

ចំណាំ៖ បន្តដោយផ្ទាល់ទៅ ផ្នែក G នៃទម្រង់នេះបើ MAGI របស់អ្នក មិនលើសពី ចំណុចខាងលើ។

B. ប្រាក់ចំណូលប្រចាំខែពីប្រភពទាំងអស់ (បំពេញបានលុះត្រាតែ MAGI លើសពីចំនួនក្នុងតារាងដែលបានផ្តល់ក្នុងផ្នែក A)

1. ប្រាក់ឈ្នួល លុយទឹកតែ និង/ឬប្រាក់ខែក្រោយបង់ពន្ធ (ឬប្រាក់ចំណូលពីស្វ័យនិយោជន៍បន្ទាប់ពីចំណាយ)	\$	
2. សំណង ការធានារ៉ាប់រង ប្រាក់សោធននិរត្តន៍ ធនលាភប្រចាំខែពីបរិយាបាលកិច្ច ឬភាគលាភ ការប្រាក់ និង/ឬការជួល	+	
3. ការថែទាំ និង/ឬប្រាក់អាហារូបត្ថម្ភ	+	
4. ប្រាក់ចំណូលផ្សេងទៀត	+	
B. ចំណូលប្រចាំខែសរុប		= \$

C. អចលនទ្រព្យ និងទ្រព្យសម្បត្តិផ្ទាល់ខ្លួន (បំពេញលុះត្រាតែ MAGI លើសពីចំនួនក្នុងតារាងដែលបានផ្តល់ក្នុងផ្នែក A)			
1. គណនីចន្ត/គណនីសន្សំ (សរុប) - ភ្ជាប់របាយការណ៍ប្រចាំខែបច្ចុប្បន្ន	\$		
2. ឃានជំនិះ - មិនរាប់បញ្ចូលឃានជំនិះមួយគ្រឿងសម្រាប់សមាជិកគ្រួសារម្នាក់ ប្រសិនបើត្រូវការឃានជំនិះដើរទៅធ្វើការ សាលារៀន ឬសេវាកម្ម VR / IL សូមបញ្ជាក់ ថយន្ត និងតម្លៃ	A.		+\$
	B.		+\$
3. ឃានជំនិះកម្សាន្ត (ទូក រ៉ឺម៉ក ម៉ូតូ ជាដើម) សូមបញ្ជាក់ថយន្ត និងតម្លៃ			+\$
			+\$
4. អចលនទ្រព្យ និងសំណង់ - មិនរាប់បញ្ចូលលំនៅដ្ឋានចម្បងរបស់អ្នក	+\$		
5. ភាគហ៊ុន សញ្ញាប័ណ្ណ បរទេសបាលកិច្ច វិញ្ញាបនបត្រប្រាក់បញ្ញើជាដើម ដែលមិន បង្កើតប្រាក់ចំណូលដែលរាប់ខាងលើ	+\$		
ការលើកលែងទ្រព្យសម្បត្តិគោល	-\$		5,000
C. អចលនទ្រព្យ និងទ្រព្យសម្បត្តិផ្ទាល់ខ្លួនសរុប	= \$		
D. បំណុលប្រចាំខែពិតប្រាកដ (បំពេញលុះត្រាតែ MAGI លើសពីចំនួនក្នុងតារាងដែលបានផ្តល់ក្នុងផ្នែក A)			
1. ការបង់ថ្លៃជួល/បញ្ចាំ	\$		
2. ពន្ធលើអចលនទ្រព្យ	+\$		
3. សេវាសាធារណៈ ទូរសព្ទ។ល។	+\$		
4. ការទូទាត់ថ្លៃធានារ៉ាប់រង សូមបញ្ជាក់ប្រភេទ និងចំនួន ទឹកប្រាក់			+\$
			+\$
			+\$
5. គណនីគណនាន ឬគណនីទិញដើរ សូមបញ្ជាក់	ម្ចាស់បំណុល / ប្រាក់កម្ចី	ប្រាក់ជំពាក់សរុប	អប្បបរមាប្រចាំខែ
		\$	+\$
		\$	+\$
6. ការបង់ប្រាក់កម្ចី សូមបញ្ជាក់	ម្ចាស់បំណុល / ប្រាក់កម្ចី	ប្រាក់ជំពាក់សរុប	អប្បបរមាប្រចាំខែ
		\$	+\$
		\$	+\$
7. ការចំណាយលើថ្លៃពេទ្យ សូមបញ្ជាក់	អ្នកផ្តល់សេវា	ប្រាក់ជំពាក់សរុប	អប្បបរមាប្រចាំខែ
		\$	+\$
		\$	+\$
8. ការចំណាយទាក់ទងនឹងការបន្តមានពិការភាព (អ្នក ថែទាំ ការព្យាបាល វេជ្ជបញ្ជា សម្ភារបរិក្ខារ។ល។)	+\$		
9. ការចំណាយលើមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូន	+\$		
10. អាជ្ញាបណ្ណឃានយន្ត (ក្នុងមួយខែ)	+\$		
11. អាហារ	+\$		
12. សម្លៀកបំពាក់	+\$		
13. ផ្សេងទៀត សូមបញ្ជាក់			+\$
			+\$
D. បំណុលប្រចាំខែពិតប្រាកដ	= \$		
E. ជំនួយសាច់ប្រាក់ ឬអាហារ DSHS /ការផ្សេងផ្ទុក SSI / SSDI Medicaid /ការលើកលែងរបាយការណ៍ធនាគារ (បុគ្គលិក DVR)			

1. ខ្ញុំបានផ្ទៀងផ្ទាត់ថា អតិថិជនកំពុងទទួលបានជំនួយជាសាច់ប្រាក់ ឬអាហារ DSHS, SSI, SSDI ឬ Medicaid ដោយភ្ជាប់ឯកសារសមស្របទៅនឹងរបាយការណ៍ហិរញ្ញវត្ថុ។	ហត្ថលេខាសង្ខេប VRC
2. ខ្ញុំបានលះបង់តម្រូវការសម្រាប់របាយការណ៍ធនាគារ និងព័ត៌មានហិរញ្ញវត្ថុផ្សេងទៀត។	ហត្ថលេខាសង្ខេប VRC

F. ការគណនាការរួមចំណែករបស់អតិថិជនចំពោះ Individualized Plan for Employment (ផែនការបុគ្គលសម្រាប់ការងារ, បុគ្គលិក DVR)

សូមបញ្ចូលចំនួនខែដែលជាន់ស្មាននៅក្នុងផែនការ IPE		
1. ប្រាក់ចំណូលសរុបប្រចាំខែ (ពីផ្នែក B)	B	\$
2. អចលនទ្រព្យ និងទ្រព្យសម្បត្តិផ្ទាល់ខ្លួនសរុប (ពីផ្នែក C) ចែកជាមួយនឹងចំនួនខែនៅក្នុងផែនការនេះ (សម្រាប់ទ្រព្យសម្បត្តិប្រចាំខែ)	C ចែកជាមួយនឹង ចំនួនខែនៅក្នុងផែនការ IPE	+\$
3. ធនធានប្រចាំខែសរុប	បន្ទាត់ទី 1 បូកនឹង បន្ទាត់ទី 2	=\$
4. បំណុលជាក់ស្តែងប្រចាំខែសរុប (ពីផ្នែក D)	D	-\$
5. ថវិកាសរុបប្រចាំខែដែលមានសម្រាប់ផែនការ IPE	បន្ទាត់ទី 3 ដក បន្ទាត់ទី 4	=\$
6. ថវិកាសរុបមានសម្រាប់សេវាកម្ម IPE	បន្ទាត់ទី 5 គុណនឹង ចំនួនខែនៅក្នុងផែនការ IPE	=\$

បើថវិកាដែលមានសម្រាប់ផែនការ IPE ខាងលើ (ចំណុចទី 5 និង 6) ធំជាងសូន្យ នោះចំនួនទឹកប្រាក់នេះ នឹងសេវាកម្មទាំងនេះនឹងត្រូវបានកាត់ត្រានៅក្នុងផែនការ IPE របស់អតិថិជន (នៅក្នុងផ្នែកដែលកំណត់ "ការចំណាយទាក់ទងនឹងផែនការ")។

G. សេចក្តីប្រកាសរបស់អតិថិជន

ខ្ញុំយល់ថា យោងតាម Washington Administrative Code (ច្បាប់រដ្ឋបាលវ៉ាស៊ីនតោន, WAC) បើខ្ញុំផ្តល់ការផ្ទៀងផ្ទាត់ថាខ្ញុំទទួលបានជំនួយចំណូលពី SSI, SSDI, Medicaid ឬ DSHS ខ្ញុំមិនតម្រូវឱ្យបង់ប្រាក់សម្រាប់ផ្នែកណាមួយនៃសេវាកម្ម VR ដែលខ្ញុំទទួលបាននោះទេ។ ខ្ញុំអាចជ្រើសរើសបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនបើខ្ញុំចង់ ប៉ុន្តែខ្ញុំមិនតម្រូវឱ្យធ្វើដូច្នោះទេ។

ខ្ញុំយល់ថាព័ត៌មាននេះគឺជាការរក្សាការសម្ងាត់ ហើយប្រើតែដើម្បីសម្រេចគោលដៅនៅក្នុងផែនការ IPE របស់ខ្ញុំ ស្របតាមជំពូក 388-891A នៃច្បាប់ WAC ប៉ុណ្ណោះ។

ខ្ញុំសូមស្នើសុំឱ្យការពិនិត្យនៃសម្បត្តិចំពោះព័ត៌មានទាំងអស់ដែលបានផ្តល់ និងបញ្ចូលក្នុងទម្រង់នេះគឺពិតប្រាកដ ហើយបង្កើតបានជាការបង្ហាញពេញលេញនៃប្រាក់ចំណូល ទ្រព្យសម្បត្តិ និងបំណុលរបស់ខ្ញុំ។ ខ្ញុំយល់ពីការទទួលខុសត្រូវរបស់ខ្ញុំក្នុងការរាយការណ៍ភ្លាមៗទៅ DVR នូវរាល់ការផ្លាស់ប្តូរស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់ខ្ញុំ។ ខ្ញុំយល់បន្ថែមថា DVR អាចបដិសេធ ឬផ្អាកសេវាកម្មបើព័ត៌មាននេះផ្តល់ដោយខ្ញុំត្រូវបានរកឃើញថាមិនត្រឹមត្រូវ ឬមិនពេញលេញ។

ច្បាប់ចម្លងនៃលិខិតប្រកាសពន្ធផ្តិតដែលខ្ញុំបានដាក់ ឬដែលខ្ញុំត្រូវបានទាមទារក្នុងនាមជាអ្នកនៅក្នុងបន្តកត្រូវបានរួមបញ្ចូលប្រសិនបើមាន និងសមស្រប ហើយច្បាប់ចម្លងនៃរបាយការណ៍គណនីសន្សំ និងគណនីចរន្តបច្ចុប្បន្នរបស់ខ្ញុំត្រូវបានផ្តល់ជូន ឬលើកលែងប្រសិនបើសមស្រប។ ខ្ញុំនឹងផ្តល់ឯកសារផ្សេងទៀតនៃស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់ខ្ញុំតាមការស្នើសុំ។

ខ្ញុំយល់ពីតម្រូវការរបស់ DVR ក្នុងការកត់ត្រាការរួមចំណែករបស់ខ្ញុំចំពោះថ្លៃសេវា IPE របស់ខ្ញុំដោយផ្អែកលើស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់ខ្ញុំ។

ហត្ថលេខារបស់អតិថិជន / អាណាព្យាបាលស្របច្បាប់ (បើមាន) កាលបរិច្ឆេទ

H. សេចក្តីប្រកាសរបស់ទីប្រឹក្សា

ខ្ញុំបានបំពេញទម្រង់បែបបទនេះយ៉ាងត្រឹមត្រូវដោយផ្អែកលើព័ត៌មានដែលផ្តល់ដោយអតិថិជន មាតាបិតា អាណាព្យាបាល ឬអ្នកតំណាងផ្សេងទៀត។ ខ្ញុំបានជូនដំណឹងដល់អតិថិជន មាតាបិតា អាណាព្យាបាល ឬអ្នកតំណាងផ្សេងទៀតអំពីគោលបំណងនៃទម្រង់នេះ ទំនួលខុសត្រូវរបស់គាត់ក្នុងការរាយការណ៍ភ្លាមៗពីការផ្លាស់ប្តូរស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់គាត់ និងដើម្បីអនុវត្តតាមសំណើរបស់ DVR ដើម្បីផ្តល់ឯកសារបន្ថែមអំពីស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់គាត់។ ខ្ញុំបានជូនដំណឹងដល់អតិថិជន មាតាបិតា អាណាព្យាបាល ឬអ្នកតំណាងផ្សេងទៀតអំពីតម្រូវការរបស់ DVR ដើម្បីកត់ត្រាការរួមចំណែករបស់គាត់ចំពោះការចំណាយនៃផែនការ IPE របស់អតិថិជនដោយផ្អែកលើស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់គាត់ផងដែរ។

ហត្ថលេខារបស់ទីប្រឹក្សា កាលបរិច្ឆេទ ឈ្មោះសរសេរជាអក្សរពុម្ពផ្ទៃ