



# ຫລັກຖານກ່ຽວກັບວຽກງານ Employment Verification

ທີ່ຢູ່ໄປະສານຂອງກົມ DSHS <b>DSHS, PO BOX 11699, TACOMA WA 98411-9905</b>	
ເລກໂທຣະສັບຂອງກົມ DSHS	ເລກແຟກຊຂອງກົມ DSHS <b>888-338-7410</b>
ເລກເອກສານ/ລູກຄ້າ ID	ວັນທີ

ກະຮຸນາໃຊ້ນ້ຳມືກສືຜ້າຫລືດຳແລະຂຽນເປັນຕົວພິມຫລືຕີພິມເອົາ.

### ພາກສ່ວນ 1: ຈະຖືກຂຽນປະກອບໂດຍຜູ້ຮັບການຊ່ວຍເຫລືອ/ພະນັກງານ.

ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດໃຫ້ນາຍຈ້າງຂອງຂ້າພະເຈົ້າທີ່ຈະເປີດເຜີຍລາຍລະອຽດໃຫ້ແກ່ກົມສັງຄົມແລະສິ່ງເລາະ.

ລາຍເຊັນຂອງພະນັກງານ	ເລກໂຊໂຊ (ຕາມສະນັກໃຈ)	ວັນທີ
--------------------	----------------------	-------

### ພາກສ່ວນ 2: ຈະຖືກຂຽນປະກອບໂດຍນາຍຈ້າງ.

ຊື່ຂອງພະນັກງານ	ຊື່ຂອງນາຍຈ້າງ
----------------	---------------

ຫນ້າທີ່ການຂອງພະນັກງານ	ທີ່ຢູ່ຂອງນາຍຈ້າງ
-----------------------	------------------

ອັນນີ້ແມ່ນວຽກໃໝ່ບໍ່? <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ແມ່ນ	ວັນທີທີ່ພະນັກງານເລີ່ມຕົ້ນເຮັດວຽກ	ວັນທີທີ່ເຊັກເບີກເງິນໃບທຳອິດໄດ້ຮັບ
---	----------------------------------	-----------------------------------

ຈຳນວນຊົ່ວໂມງສະເລັ່ງຕໍ່ອາທິດ	ອັດຮາຈ່າຍເງິນຫລືເງິນຮາຍໄດ້ (ຊົ່ວໂມງ, ວັນ ຫລືເປັນຊັ້ນສວນ)	ວຽກສິ້ນສຸດແລ້ວບໍ່? <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ແມ່ນ ຖ້າແມ່ນ, ເນື້ອໃດ: _____ ເປັນຫຍັງ: _____
-----------------------------	--	--

ຮະຍະວ່າງເບີກເງິນ:  ທຸກໆວັນ  ທຸກໆອາທິດ  ທຸກໆສອງອາທິດ  ເດືອນນຶ່ງສອງເທື່ອ  ທຸກໆເດືອນ

ອັນນີ້ແມ່ນວຽກຮຽນນຳບໍ່? <input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ	ຊະນິດຂອງວຽກຮຽນນຳ ແມ່ນແນວໃດ? <input type="checkbox"/> ຮັດ <input type="checkbox"/> ຮັດຖະບານກາງ	ຖ້າແມ່ນ, ສິ່ງຫລັກຖານຂອງການ ອະນຸມັດທຶນຊ່ວຍເຫລືອການສຶກສາທັງຫມົດມາໃຫ້	ຫນ້າທີ່ການຂອງທ່ານຈະຈົບລົງເມື່ອໃດ?
---	---	--	-----------------------------------

ຮາຍໄດ້ທັງຫມົດຕົວຈິງ (ຫລື ຄັດໃບພິມອອກມາຈາກບັນຊີເບີກເງິນ) ສຳລັບສາມເດືອນສຸດທ້າຍຫມູ່:

ເດືອນ: \$ _____	ເດືອນ: \$ _____	ເດືອນ: \$ _____
-----------------	-----------------	-----------------

ຮາຍໄດ້ທັງຫມົດຕົວຈິງສຳລັບເດືອນປັດຈຸບັນ ແລະ ຮາຍໄດ້ທັງຫມົດທີ່ຄາດວ່າຈະໄດ້ຮັບສຳລັບສອງເດືອນຂ້າງຫນ້າ:

ເດືອນປັດຈຸບັນ: \$ _____	ເດືອນ: \$ _____	ເດືອນ: \$ _____
-------------------------	-----------------	-----------------

ເງິນທົບ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ແມ່ນ; ຖ້າແມ່ນ, ດິນປານໃດເທື່ອນຶ່ງ ແລະ ເທົ່າໃດ? _____
ເງິນຄອມມິຊເຊິນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ແມ່ນ; ຖ້າແມ່ນ, ດິນປານໃດເທື່ອນຶ່ງ ແລະ ເທົ່າໃດ? _____
ເງິນໂບນັສ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ແມ່ນ; ຖ້າແມ່ນ, ດິນປານໃດເທື່ອນຶ່ງ ແລະ ເທົ່າໃດ? _____
ເງິນກາຍເວລາ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ແມ່ນ; ຖ້າແມ່ນ, ດິນປານໃດເທື່ອນຶ່ງ ແລະ ເທົ່າໃດ? _____

ຕາຕລາງເວລາເຮັດວຽກ (ລວມເອົາເວລາແນ່ນອນເມື່ອເປັນໄປໄດ້):

ວັນຈັນ	ວັນອັງຄານ	ວັນພຸດ	ວັນພະຫັດ	ວັນສຸກ	ວັນເສົາ	ວັນອາທິດ
--------	-----------	--------	----------	--------	---------	----------

ມີປະກັນພັຍສຸຂະພາບໄວ້ໃຫ້ບໍ່?  ມີ  ບໍ່ມີ  
 ຖ້າມີ, ພະນັກງານໄດ້ຈິດຊື່ເຂົ້າໃນໂຄງການສຸຂະພາບບໍ່?  ແມ່ນ  ບໍ່ແມ່ນ  
 ເມື່ອໃດການຄຸ້ມກັນເລີ່ມຕົ້ນ?  
 ສ່ວນຈ່າຍເງິນຄ່າທຳນຽມຂອງພະນັກງານແມ່ນເທົ່າໃດ?

ລາຍເຊັນຂອງນາຍຈ້າງ/ຜູ້ຕາງຫນ້າ	ວັນທີ
ຊື່ ແລະ ຫນ້າທີ່ການຂຽນເປັນຕົວພິມຂອງນາຍຈ້າງ/ຜູ້ຕາງຫນ້າ	ເລກໂທຣະສັບ