



ESA Economic Services Administration

ផែនការបង់ប្រាក់ជំនួយទៅអ្នកទទួលប្រាក់ជំនួយ, ចំណាត់ការសំណុំរឿង,
និង សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការបិទសំណុំរឿង

(PROTECTIVE PAYEE PAYMENT PLAN, CASE ASSIGNMENT, AND CLOSURE NOTICE)

1. ការិយាល័យសេវាសហគមន៍ (CSO)	2. កាលបរិច្ឆេទ
3. ឈ្មោះរបស់បុគ្គលិកការងារ/នាយកគ្រប់គ្រងសំណុំរឿង	4. លេខទូរស័ព្ទ
5. ឈ្មោះរបស់អតិថិជន	6. ប្រភេទជំនួយ
7. លេខ ID របស់អតិថិជន	8. លេខ e-JAS ID របស់អតិថិជន
9. លេខ AU ID របស់អតិថិជន	10. លេខទូរស័ព្ទ
11. អាសយដ្ឋានរបស់អតិថិជន	

ផ្នែកទី I. វិធានការសំណុំរឿង

- ចំណាត់ការសំណុំរឿង, ថ្ងៃចាប់ផ្តើម ៖ _____ ការផ្លាស់ប្តូរផែនការ ការពិនិត្យឡើងវិញ
- ទិបញ្ចប់នៃចំណាត់ការសំណុំរឿង, ថ្ងៃមានសុពលភាព ៖ _____

ផ្នែកទី II. មូលហេតុសម្រាប់ចំណាត់ការ (សូមគូសលើប្រអប់ដោយត្រឹមត្រូវ)

1. ឪពុកម្តាយដែលពុំទាន់ត្រូវវ័យ (TANF/SFA)។ WAC 388-460-0040
2. ភាពអាសន្នធ្វើឲ្យអ្នកមើលថែទាំ ដែលជាសាច់ញាតិ ពុំអាចមើលថែទាំក្នុងបន្ទប់របស់គេបាន។ (WAC 388-460-0030)
3. មានការគ្រប់គ្រងប្រាក់មិនត្រឹមត្រូវ។ (WAC 388-460-0035)
4. ផ្សេងៗ (WAC 388-460-0035-3) ៖

ផ្នែកទី III. ផែនការបង់ប្រាក់ជំនួយ – សូមគូសប្រអប់ទាំងឡាយ ដែលអនុវត្តចំពោះអតិថិជន (ប្រសិនបើដឹង)

1. ឈ្មោះរបស់ម្ចាស់ផ្ទះ	2. លេខទូរស័ព្ទរបស់ម្ចាស់ផ្ទះ (រួមទាំងលេខកូដតំបន់) ()
3. អាសយដ្ឋានរបស់ម្ចាស់ផ្ទះ	4. ចំនួនថ្ងៃឈ្នួលផ្ទះ/ថ្ងៃឈ្នួលផ្សេងៗសព្វថ្ងៃនេះ \$
ក្រុមហ៊ុនទឹកភ្នែង	អ្នកមើលភ្នែង
ឈ្មោះ	ឈ្មោះ
អាសយដ្ឋាន	អាសយដ្ឋាន
លេខទូរស័ព្ទ (រួមទាំងលេខកូដតំបន់) ()	លេខទូរស័ព្ទ (រួមទាំងលេខកូដតំបន់) ()
ការបង់ប្រាក់ដទៃទៀត ឬសេចក្តីណែនាំពិសេស។	

ផ្នែកទី IV. ការជ្រើសរើសអ្នកទទួលប្រាក់ជំនួយ

1. ឈ្មោះរបស់អ្នកទទួលប្រាក់ជំនួយ
2. អាសយដ្ឋានពាណិជ្ជកម្មរបស់អ្នកទទួលប្រាក់ជំនួយ
3. លេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នកទទួលប្រាក់ជំនួយ (រួមទាំងលេខកូដតំបន់)
()

ផ្នែកទី V. ហត្ថលេខា

1. ហត្ថលេខារបស់បុគ្គលិកការងារ	កាលបរិច្ឆេទ
ការសម្តែងមតិយោបល់ផ្សេងៗ <input type="checkbox"/> អតិថិជនបានចូលរួម <input type="checkbox"/> អតិថិជនមិនទំនេរ	

សេចក្តីជូនដំណឹងដល់អតិថិជន

ប្រសិនបើការចាត់តាំងការងារចំពោះអ្នកទទួលប្រាក់ជំនួសត្រូវការចាំបាច់, នោះគេត្រូវតែជូនដំណឹងដល់អតិថិជនឱ្យបានជ្រាបក្នុងរយៈពេលដប់ (10) ថ្ងៃ ចាប់ពីថ្ងៃដែលធ្វើសកម្មភាព។

ព័ត៌មានស្តីពីសវនាការយុត្តិធម៌

ប្រសិនបើលោកអ្នកពុំយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចនានារបស់យើងខ្ញុំ, នោះលោកអ្នកអាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ណាមួយបាន។ ដើម្បីស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌, សូម ទាក់ទងការិយាល័យប្រចាំមូលដ្ឋានរបស់លោកអ្នក ឬសរសេរលិខិតលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅ The Office of Administrative Hearings, P.O. Box 42489, Olympia WA 98504-2489។ លោកអ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌របស់លោកអ្នក ឱ្យទាន់ក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃ ដោយរាប់ចាប់ពីថ្ងៃទទួលបានសំបុត្រនេះ។ នៅក្នុងសវនាការ, លោកអ្នកអាចធ្វើជាដំណាងឱ្យខ្លួនឯង។ លោកអ្នកអាចរកមេធាវីឬមនុស្សណាម្នាក់ ឱ្យធ្វើជាដំណាងឱ្យលោកអ្នកក៏បាន។ លោកអ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានអ្នកផ្តល់ឱវាទឬអ្នកតំណាងផ្នែកច្បាប់ដោយឥតគិតថ្លៃ។ សូមទូរស័ព្ទទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ ឬទៅការិយាល័យសេវាច្បាប់ទូទាំងរដ្ឋ តាមលេខ 1-888-201-1014 ដើម្បីស្វែងយល់ព័ត៌មានពិស្តារបន្ថែម។

លោកអ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យសើរើសំណុំរឿងឡើងវិញក៏បាន។ ការស្នើសុំនេះនឹងមិនពន្យារពេល ឬជំនួសសវនាការយុត្តិធម៌ទេ ហើយវាអាចនឹងជួយដោះស្រាយភាព មិនចុះសម្រុងគ្នា បានឆាប់រហ័សទៀតផង។ សូមទាក់ទងការិយាល័យប្រចាំមូលដ្ឋានរបស់លោកអ្នក ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យសើរើសំណុំរឿងឡើងវិញ។

ភាពឥតរើសអើង

កម្មវិធីទាំងឡាយរបស់យើងគឺសម្រាប់ផ្តល់ពលរដ្ឋគ្រប់រូប ដោយឥតរើសអើងពូជសាសន៍, ពណ៌សម្បុរ, ភេទ, អាយុ, ពិការភាព, ជំនឿសាសនា ឬជំនឿនយោបាយ, ឬ ប្រទេសកំណើតឡើយ។