

TANF/SFA សម្រាប់កុមារដែលរស់នៅជាមួយមនុស្សពេញវ័យដែលមិនពាក់ព័ន្ធ
សេចក្តីថ្លែងការណ៍របស់មនុស្សពេញវ័យដើរតួនាទីជំនួសឪពុកម្តាយ
(ក្នុងនាមជាឪពុកម្តាយ)

អ្នកមើលថែ: ត្រូវបំពេញទម្រង់បែបបទនេះ
ប្រសិនបើអ្នកកំពុងមើលថែទារកម្នាក់ដែលអ្នកមិនពាក់ព័ន្ធជាមួយ
ហើយអ្នកមិនមានសិទ្ធិយុត្តិធម៌ដោយចេញដីកាដោយតុលាការ ឬសិទ្ធិអាណាព្យាបាលលើកុមារនោះទេ។

ផ្នែកទី 1. ព័ត៌មានទីភ្នាក់ងារ (បំពេញដោយបុគ្គលិកភ្នាក់ងារតែប៉ុណ្ណោះ)		
1. COMMUNITY SERVICES OFFICE (ការិយាល័យសេវាកម្មសហគមន៍, CSO)	2. ឈ្មោះអ្នកគ្រប់គ្រងករណី	3. លេខសម្គាល់អតិថិជនរបស់មនុស្សពេញវ័យដែលមិនពាក់ព័ន្ធ
ផ្នែកទី 2. ព័ត៌មានស្តីពីការថែទាំកុមារដោយមនុស្សពេញវ័យ (សូមសរសេរជាអក្សរព្រមព្រៀង)		
4. នាមក្រុម	5. នាមខ្លួន	6. នាមកណ្តាល
		7. លេខទូរសព្ទ (រួមទាំងលេខកូដតំបន់) ()
8. អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន (ផ្លូវ ទីក្រុង និងប្រទេស)		9. អាសយដ្ឋានពីមុន (ផ្លូវ ទីក្រុង និងប្រទេស)
ផ្នែកទី 3. ព័ត៌មានអំពីឪពុកម្តាយរបស់កុមារ (សូមសរសេរជាអក្សរព្រមព្រៀង)		
10. ឈ្មោះម្តាយរបស់កុមារ	11. លេខទូរសព្ទរបស់ម្តាយ ()	12. អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន ឬអាសយដ្ឋានចុងក្រោយរបស់ម្តាយ
13. ឈ្មោះឪពុករបស់កុមារ	14. លេខទូរសព្ទរបស់ឪពុក ()	15. អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន ឬអាសយដ្ឋានចុងក្រោយរបស់ឪពុក
ផ្នែកទី 4. ព័ត៌មានអំពីទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកជាមួយកុមារ (សូមសរសេរជាអក្សរព្រមព្រៀង)		
16. តើអ្នកមានការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយរបស់កុមារក្នុងការមើលថែកូនដែរឬទេ? ☐ បាទ/ចាស ☐ ទេ ប្រសិនបើឆ្លើយបាទ/ចាស តើវាជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទេ? ☐ បាទ/ចាស ☐ ទេ		
17. សូមពន្យល់ពីរបៀបដែលកុមារមករស់នៅជាមួយអ្នក		
18. តើអ្នករំពឹងថាកុមារនឹងរស់នៅជាមួយអ្នកយូរប៉ុន្មាន? _____		
19. តើអ្នកមានគម្រោងស្វែងរកការយុត្តិធម៌តាមបញ្ជារបស់តុលាការ ឬអាណាព្យាបាលភាពដែរឬទេ? ☐ បាទ/ចាស ☐ ទេ		
ផ្នែកទី 5. ព័ត៌មានអំពីការថែទាំ និងការគ្រប់គ្រងរបស់កុមារ		
"ជំនួសឪពុកម្តាយ" មានន័យថា ជំនួសឪពុកម្តាយឬក្រុមគ្រួសារនាមតាមឪពុកម្តាយ។ ដើម្បីឱ្យក្រសួងសម្រេចថាអ្នកកំពុងធ្វើការជំនួសឪពុកម្តាយ អ្នកត្រូវតែទទួលបន្ទុកការកិច្ចការប្រចាំថ្ងៃដោយចេតនា។ ខាងក្រោមនេះគឺជាឧទាហរណ៍នៃការកិច្ចការដែលមនុស្សពេញវ័យដែលនឹងធ្វើការក្នុងតួនាទីជំនួសឪពុកម្តាយ។ តាមរយៈការចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទនេះ អ្នកសូមបញ្ជាក់ថាអ្នកអនុវត្តការថែទាំប្រចាំថ្ងៃ និងការគ្រប់គ្រងលើកុមារ ហើយធ្វើការក្នុងតួនាទីជំនួសឪពុកម្តាយ។ • ផ្តល់ basic food (អាហារមូលដ្ឋាន) ទីជម្រក និងសម្លៀកបំពាក់សម្រាប់កុមារ។ • រៀបចំកូនឱ្យក្រោកពីព្រលឹម។ • ត្រូវប្រាកដថាកូនទៅសាលារៀន ឬកន្លែងមើលថែទារកពេលថ្ងៃ។ • ជួយកុមារតូចៗដូចជាការស្លៀកពាក់។ • រៀបចំអាហារសម្រាប់កុមារ។ • ចូលរួមកិច្ចប្រជុំជាមួយមាតាបិតា/គ្រូ។ • នាំកុមារទៅតាមការណាត់ថ្នាក់វេជ្ជសាស្ត្រ ឬទទួលបានការថែទាំផ្សេងៗទៀត។ • ដើរតួនាទីជំនួសនាគ្រប់ពេលវេលា។ • ចុះឈ្មោះ និងនាំកូនទៅចូលរួមសកម្មភាពក្រៅកម្មវិធីសិក្សា។ • ផ្តល់ការណែនាំ និងវិន័យដល់កុមារ។ តាមរយៈការចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទនេះ ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា ខ្ញុំផ្តល់ការថែទាំ និងការណែនាំដោយយកចិត្តទុកដាក់បំផុតលើកុមារ។ ខ្ញុំយល់ថា ក្រសួងនឹងធ្វើការត្រួតពិនិត្យសារការចាំបាច់របស់សមាជិកគ្រួសារទាំងអស់ដែលមានអាយុចាប់ពី 18 ឆ្នាំឡើងទៅ។ ខ្ញុំយល់ថា ខ្ញុំមិនអាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ប្រសិនបើកុមារមិនរស់នៅជាមួយខ្ញុំ។ ខ្ញុំយល់ថា ប្រសិនបើលទ្ធផលនៃការត្រួតពិនិត្យសារការធ្វើឱ្យមានការព្រួយបារម្ភអំពីសុខភាព សុវត្ថិភាព ឬសុខុមាលភាពរបស់កុមារ ក្រសួងនឹងធ្វើការវាយតម្លៃដោយស្ម័គ្រចិត្ត ឬចុះទៅដល់ផ្ទះ ហើយប្រសិនបើចាំបាច់ ធ្វើការបញ្ជូនទៅកាន់ Department of Children, Youth, and Families (ក្រសួងកុមារ យុវជន និងគ្រួសារ, DCYF)។ ខ្ញុំយល់ថា ប្រសិនបើខ្ញុំផ្តល់ព័ត៌មានមិនត្រឹមត្រូវលើទម្រង់បែបបទនេះដោយចេតនា ច្បាប់នៃរដ្ឋ Washington ចាត់ទុកថាវាជាព័ត៌មានភូតកុហក ហើយអាចបណ្តាលឱ្យមានចំណាត់ការផ្លូវច្បាប់បន្ថែមទៀត។ តាមរយៈការចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទនេះ ព័ត៌មានដែលបានបញ្ជាក់គឺពិតប្រាកដ និងត្រឹមត្រូវ។		
ហត្ថលេខារបស់មនុស្សពេញវ័យដើរតួនាទីជំនួសឪពុកម្តាយ		កាលបរិច្ឆេទ