

ឈ្មោះ អតិថិជន	លេខ សន្តិសុខសង្គម	អត្តិលេខ អតិថិជន	លេខ ទូរស័ព្ទ
---------------	-------------------	------------------	--------------

អាសយដ្ឋាន ផ្លូវ	ទីក្រុង	រដ្ឋ	លេខកូដ ZIP
-----------------	---------	------	------------

អាសយដ្ឋាន សំបុត្រ	ទីក្រុង	រដ្ឋ	លេខកូដ ZIP
-------------------	---------	------	------------

ពាក្យថា រដ្ឋ គឺមានន័យដោយទៅ ក្រសួងសេវាសង្គម និង សុខាភិបាល រដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន។ ពាក្យថា ខ្ញុំ , និង របស់ខ្ញុំ គឺតំណាងដោយអតិថិជនខាងលើ។ ពាក្យថា SSA គឺមានន័យសំដៅទៅ រដ្ឋបាល សន្តិសុខសង្គម។ ពាក្យថា SSI គឺមានន័យសំដៅទៅលើ ចំណូលបន្ថែមពីសន្តិសុខសង្គម ដែលជាកម្មវិធីប្រាក់ចំណូលបន្ថែមរបស់សហព័ន្ធ។ ពាក្យថា ជំនួយការស្តីទី មានន័យថាការប្រាក់បង់សរុបដែលផ្តល់ជូនដោយ មូលនិធិរដ្ឋ និង ការផ្តល់ដោយរដ្ឋយោងតាមអតិថិជនណាដែលជួបនឹងគំរូវការមូលដ្ឋានដែលដូចទៅនឹងការបង់ប្រាក់ដំបូង រឺ ការបង់ប្រាក់ឡើងវិញ។

**អ្វីដែលខ្ញុំនឹងត្រូវផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតិដោយការចុះហត្ថលេខាលើទំរង់នេះ?**

បើសិនជាខ្ញុំរកឃើញសិទ្ធិទទួលបានដើម្បីទទួលយកការបង់ប្រាក់ SSI, ខ្ញុំយល់ដឹងថាខ្ញុំកំពុងផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតិដោយទៅ អ្នកជួយមើលការខុសត្រូវ SSA ដើម្បីផ្សព្វផ្សាយទៅកាន់រដ្ឋ ពីប្រតិសកម្មការបង់ប្រាក់ SSI របស់ខ្ញុំ ដែលជាចំនួនមួយដែលស្មើទៅនឹងចំនួនទឹកប្រាក់ឧបត្ថម្ភសាធារណៈរបស់រដ្ឋដែលខ្ញុំធ្លាប់ទទួលបានពីមុនមក។

**តើមានអនុញ្ញាតិក្នុងការស្នើសុំដោយខ្ញុំចុះហត្ថលេខាលើលិខិតអនុញ្ញាតិទេ?**

រដ្ឋមានសិទ្ធិ ចុះហត្ថលេខាលើលិខិតអនុញ្ញាតិគឺជាការស្នើសុំក្នុងការទទួលបានប្រាក់ឧបត្ថម្ភមូលនិធិរបស់រដ្ឋក្រោមច្បាប់ WAC 388-400-0060 និង RCW 74.62.030. បើសិនជាខ្ញុំមិនយល់ព្រមលើការចុះហត្ថលេខាលើលិខិតអនុញ្ញាតិទេ, ខ្ញុំមិនអាចទទួលបានប្រាក់ឧបត្ថម្ភសាធារណៈរបស់រដ្ឋបានទេ។

**តើខ្ញុំត្រូវធ្វើដូចម្តេចបើសិនជា SSA ធ្វើការបង់ប្រាក់ប្រតិសកម្មទាំងអស់មកខ្ញុំ ?**

ខ្ញុំយល់ដឹងថា ខ្ញុំមិនអាចទទួលបានប្រាក់ឧបត្ថម្ភសាធារណៈរដ្ឋ និង គុនប្រយោជន៍ SSI នៅក្នុងពេលតែមួយបានទេ។ នៅលើកិច្ចព្រមព្រៀង SSI, ខ្ញុំយល់ដឹងថាប្រាក់ឧបត្ថម្ភសាធារណៈរដ្ឋ និងក្លាយទៅជាបំណុលដែលខ្ញុំជំពាក់ និង ត្រូវតែសង។ បើសិនជាខ្ញុំទទួលបានការបង់ប្រាក់ប្រតិសកម្ម SSI ដែលមិនមែនជាការកាត់បន្ថយលើការបង់ប្រាក់ទៅដោយរដ្ឋវិញ, ខ្ញុំនឹងទូរស័ព្ទទៅ ការិយាល័យ ការទាញប្រាក់យកមកវិញ តាមរយៈលេខ 1-800-562-6114 និង ធ្វើតាមការណែនាំរបស់គេពីការបង់ប្រាក់ដំបូងរបស់ខ្ញុំសារឡើងវិញ។

**តើលិខិតអនុញ្ញាតិទេមានសកលភាពរយៈពេលប៉ុន្មាន?**

លិខិតអនុញ្ញាតិត្រូវតែចុះហត្ថលេខាដោយខ្ញុំ និង អ្នកតំណាងដោយរដ្ឋប្រាក់ដើម្បី។ វាគឺជាការចងក្រងរវាង រដ្ឋ និង ខ្ញុំ សំរាប់រយៈពេលមួយឆ្នាំចាប់ពីថ្ងៃដែល រដ្ឋ ទទួលបានវា និង ខ្ញុំយល់ស្របលើការដាក់ពាក្យសំរាប់ SSI កំឡុងពេលនោះ។

នៅពេលដែលពាក្យ SSI ត្រូវបាន ដាក់ហើយ, លិខិតអនុញ្ញាតិទេ និងត្រូវ បន្តជាការយកបាន រហូតដល់ :

- ខ្ញុំទទួលបានបង់ប្រាក់ SSI ដំបូង; រឺ
- ខ្ញុំមិនដាក់ពាក្យស្នើសុំសំរាប់ការពិនិត្យឡើងវិញ រឺ សវនាការរដ្ឋបាល និង ពេលគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីការដាក់ពាក្យនេះត្រូវបានហួសពេលកំណត់; រឺ
- រដ្ឋ និង ខ្ញុំ យល់ព្រមលុបចោលលិខិតអនុញ្ញាតិទេនេះ

**លិខិតអនុញ្ញាតិទេមិនទាក់ទងជាមួយខ្ញុំ បើសិនជា រដ្ឋ មិនបានផ្តល់សេចក្តីប្រកាសទៅ SSA ក្នុងកំឡុងពេល ៣០ ថ្ងៃ ចន្ទចាប់ពីថ្ងៃដែលខ្ញុំចុះហត្ថលេខាលើទំរង់នេះ។**

**តើលិខិតអនុញ្ញាតិទេបំពេញករណីកិច្ចការសំរាប់ការដាក់ពាក្យសំរាប់គុនប្រយោជន៍ SSI ដែររឺទេ?**

ត្រូវហើយ, បើសិនជាខ្ញុំមិនធ្លាប់បានដាក់ពាក្យ SSI ទេ, SSA ត្រូវតែទទួលយកទំរង់នេះ និង ប្រើកាលបរិច្ឆេទនៃការចុះហត្ថលេខាលើលិខិតអនុញ្ញាតិទេជាថ្ងៃដែលខ្ញុំដាក់ពាក្យសំរាប់ SSI បើសិនជាខ្ញុំដាក់ពាក្យទៅកាន់ SSI មួយក្នុងកំឡុងពេល ៦០ ថ្ងៃ ដែលខ្ញុំបានចុះហត្ថលេខាលើលិខិតអនុញ្ញាតិទេនេះ។ បើសិនជាខ្ញុំមិនដាក់ពាក្យសំរាប់គុនប្រយោជន៍ SSI ក្នុងរយៈពេល ៦០ថ្ងៃទេ, លិខិតអនុញ្ញាតិទេមិនមានសកលភាពក្នុងការការពារថ្ងៃដែលខ្ញុំដាក់ពាក្យទៅកាន់ SSI ទេ។

**ខ្ញុំមានសិទ្ធិក្នុងការស្នើសុំនាការរដ្ឋបាលមួយ បើសិនជាខ្ញុំ មិនយល់ស្របជាមួយសកម្មភាពដែលធ្វើឡើងដោយ រដ្ឋ យោងតាមលិខិតអនុញ្ញាតិមួយនេះ។**

ហត្ថលេខា អតិថិជន	កាលបរិច្ឆេទ
------------------	-------------

ហត្ថលេខា អ្នកតំណាង DSHS	កាលបរិច្ឆេទ ទទួលបានដោយ DSHS
-------------------------	-----------------------------

