

ការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតសម្រាប់ អ្នកកាន់ប័ណ្ណ EBT ជំនួស

ឈ្មោះអតិថិជន

ID អតិថិជន

តើអ្នកកាន់ប័ណ្ណ EBT ជំនួសគឺជាអ្វី?

អ្នកកាន់ប័ណ្ណជំនួស គឺជាមនុស្សដែលទទួលខុសត្រូវដែលអ្នកជ្រើសរើស ហើយទុកចិត្ត ដើម្បីប្រើអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកសម្រាប់តម្រូវការរបស់អ្នក។ ពួកគេនឹងមានលទ្ធភាពចូលប្រើសាច់ប្រាក់និង/ឬអាហារមូលដ្ឋានរបស់អ្នក ហើយយកប័ណ្ណ EBT Washington Quest ផ្ទាល់របស់ពួកគេបាន។

តើខ្ញុំត្រូវការអ្នកកាន់ប័ណ្ណ EBT ជំនួសដែរឬទេ?

ទេ។ នរណាម្នាក់ក៏ដោយអាចជ្រើសរើស ដើម្បីមានអ្នកកាន់ប័ណ្ណជំនួសបាន។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍អាហារ ឬសាច់ប្រាក់របស់អ្នក អ្នកអាចផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតឲ្យនរណាម្នាក់ធ្វើជាអ្នកកាន់ប័ណ្ណជំនួស ដើម្បីប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកសម្រាប់តម្រូវការរបស់អ្នកបាន។

តើខ្ញុំគួរពិចារណាលើអ្វីខ្លះមុននឹងខ្ញុំជ្រើសរើសអ្នកកាន់ប័ណ្ណជំនួស?

ជ្រើសរើសមនុស្សដែលអ្នកទុកចិត្ត។ ក្រសួងនឹងមិនប្តូរអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកទេ ប្រសិនបើជននេះប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍ទាំងនេះខុស។

ប្រសិនបើអ្នកចង់បានអ្នកកាន់ប័ណ្ណ EBT ជំនួស៖

សូមបំពេញ និងបញ្ជូនទម្រង់បែបបទនេះមកការិយាល័យក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នកវិញ។ ទាំងអ្នក និងជនដែលអ្នកជ្រើសរើស ត្រូវតែចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទនេះ។ អ្នកអាចដកអ្នកកាន់ប័ណ្ណជំនួសចេញបានដោយហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-877-501-2233 ដើម្បីស្នើសុំការផ្លាស់ប្តូរអ្នកដែលអាចចូលទៅក្នុងគណនីរបស់អ្នកបាន។

អ្នកកាន់ប័ណ្ណជំនួសត្រូវតែចូលមកក្នុងការិយាល័យក្នុងមូលដ្ឋានជាមួយនឹង ID ដែលមានសុពលភាព ដើម្បីទទួលបានប័ណ្ណ របស់ពួកគេ។

អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវចូលមកក្នុងការិយាល័យជាមួយនឹងអ្នកកាន់ប័ណ្ណជំនួសដែលត្រូវបានជ្រើសរើសរបស់អ្នកនោះទេ។

តើនរណាគេជាអ្នកកាន់ប័ណ្ណជំនួសរបស់អ្នក (សូមសរសេរជាអក្សរពុម្ពច្បាស់ៗ - ព័ត៌មានត្រូវបានរក្សាទុកជាការការសម្ងាត់)

នាមត្រកូល	នាមខ្លួន	នាមកណ្តាល	
អាសយដ្ឋាន	ទីក្រុង	រដ្ឋ	ហ្សឺបកូដ
តើអាសយដ្ឋាននេះដូចនឹងអាសយដ្ឋានរបស់អតិថិជនដែរទេ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ		ទូរសព្ទ (រួមទាំងលេខកូដតំបន់)	
ប្រភេទនៃអត្ថប្រយោជន៍ដែលជនខាងលើអាចនឹងប្រើប្រាស់ (គូសផឹកយកមួយ ឬទាំងពីរ)៖ <input type="checkbox"/> អាហារ <input type="checkbox"/> សាច់ប្រាក់			
ហត្ថលេខារបស់អតិថិជន		កាលបរិច្ឆេទ	
<p>ខ្ញុំយល់ព្រមដើរនាទីជាអ្នកកាន់ប័ណ្ណជំនួសតាងនាមជំនួសឲ្យជនដែលត្រូវបាននិយាយឈ្មោះខាងលើ។ ខ្ញុំព្រមទទួលយកការ ទទួលខុសត្រូវទាំងស្រុង ដើម្បីប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍សាច់ប្រាក់ និង/ឬអត្ថប្រយោជន៍អាហាររបស់ជននេះជាប្រយោជន៍របស់ពួកគេ និងដើម្បីអត្ថប្រយោជន៍របស់ពួកគេ។ ខ្ញុំយល់ព្រមទៅនឹងលក្ខខណ្ឌនៃកម្មវិធី Electronic Benefit Transfer (ផ្ទេរអត្ថប្រយោជន៍តាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក) នូវសាច់ប្រាក់/អាហារមូលដ្ឋាន - EBT។</p> <p>ខ្ញុំយល់ហើយថា ខ្ញុំអាចនឹងត្រូវតែប្តូរអត្ថប្រយោជន៍ដោយសារការប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍ខុសរបស់ខ្ញុំ។ តុលាការអាចនឹងកំណត់ការវិនិច្ឆ័យដទៃទៀតប្រឆាំងនឹងខ្ញុំបាន ប្រសិនបើខ្ញុំប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍របស់ពួកគេខុស។</p>			
ហត្ថលេខារបស់អ្នកកាន់ប័ណ្ណ EBT ជំនួស		កាលបរិច្ឆេទ	