**ពាក្យស្នើសុំជំនួយការបង់ប្រាក់លំនៅឋានបន្ទាន់**

*កំណែ 2022.10.25*

កម្មវិធីនេះគឺសម្រាប់ជំនួយការបង់ប្រាក់លំនៅឋានសង្គ្រោះបន្ទាន់ រួមទាំងជំនួយលំនៅដ្ឋានសម្រាប់គ្រួសារដែលកំពុងផ្លាស់ប្តូរ (**RAFT**).

អ្នក​អាច​ដាក់​ពាក្យ​ស្នើសុំ​ក្រដាស​នេះ​ទៅ​ភ្នាក់ងារ​គ្រប់គ្រង​តំបន់​ក្នុង​តំបន់​របស់​អ្នក (RAA), រាយខាងក្រោម។ វាក៏លឿន និងងាយស្រួលក្នុងការអនុវត្តពីកុំព្យូទ័រ ឬស្មាតហ្វូនរបស់អ្នកនៅ <https://applyhousinghelp.mass.gov/>.

ដើម្បីទទួលបានជំនួយដោយឥតគិតថ្លៃជាមួយកម្មវិធី សូមទាក់ទងជាមួយ RAA សង្កាត់របស់អ្នក។ សូមទាក់ទង RAA ដែលបម្រើតំបន់នៃរដ្ឋដែលអ្នករស់នៅបច្ចុប្បន្ន ឬនឹងផ្លាស់ទី។ ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងអាចរកបាននៅលើទំព័រខាងក្រោម។

Qr code

Description automatically generatedអ្នកក៏អាចកំណត់ទីតាំង RAA ក្នុងស្រុករបស់អ្នកតាមអ៊ីនធឺណិត។ ប្រើទូរស័ព្ទរបស់អ្នកដើម្បីថតរូបរូបភាពនេះ៖



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RAA** | **អាស័យដ្ឋាន** | **លេខទូរសព្ទ** |
| Berkshire Housing Development Corp. (BHDC), serving Berkshires | P.O. Box 1180, Pittsfield, MA  01202-1180 | (413) 499-1630 x168 |
| Community Teamwork, Inc. (CTI), serving North Shore | 17 Kirk Street, Lowell, MA 01852 | (978) 459-0551 |
| Housing Assistance Corp. (HAC), serving Cape and Islands | 460 West Main Street, Hyannis, MA 02601 | (508) 771-5400 |
| Way Finders, Inc., serving Springfield and Hampden County | 1780 Main Street, Springfield, MA 01103 | (413) 233-1600 |
| Metro Housing Boston, serving Boston metro area | 1411 Tremont Street, Boston, MA 02120 | (617) 425-6700 |
| RCAP Solutions, serving Worcester County | 191 May Street, Worcester, MA 01602 | (978) 630-6771 |
| South Middlesex Opportunity Council, Inc. (SMOC), serving Metro West, including Framingham | 7 Bishop Street, Framingham, MA 01702 | (508) 872-0765 |
| Neighbor Works Housing Solutions, serving South Shore and South Coast | 169 Summer Street, Kingston, MA 02364 | (781) 422-4204 |
| Lynn Housing Authority and Neighborhood Development (LHAND), serving Lynn | LHAND Family Success Center, 39 Curwin Terការប្រណាំង, Lynn, MA 01905 | (339) 883-2342 |
| Franklin County Regional Housing & Redevelopment Authority, serving Franklin County | 241 Millers Falls Road, Turners Falls, MA 01376 | (413) 863-9781 |
| Central Massachusetts Housing Alliance (CMHA), serving Worcester County | 6 Institute Road, PO Box 3, Worcester, MA 01609 | (774) 243-3872 |

ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ https://www.mass.gov/service-details/residential-assistance-for-families-in-transition-raft-program ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីកម្មវិធីជំនួយលំនៅដ្ឋានសម្រាប់គ្រួសារក្នុងការផ្លាស់ប្តូរ (RAFT) រួមទាំងអ្នកដែលមានសិទ្ធិ និងអត្ថប្រយោជន៍អ្វីខ្លះត្រូវបានផ្តល់ជូន។

ផ្នែកកម្មវិធី:

1. ស្ថានភាពរស់នៅ
2. សេចក្តីណែនាំ
3. ការបញ្ចាំងជាមុន
4. ព័ត៌មានលម្អិតអំពីអ្នកដាក់ពាក្យ
5. សមាជិកគ្រួសារបន្ថែម
6. ចំណូល
7. ការកាត់បន្ថយគ្រួសារ
8. ជួល
9. ឯកសារ
10. ពិនិត្យ
11. វិញ្ញាបនប័ត្រ
12. របៀបដាក់ពាក្យស្នើសុំ

# ស្ថានភាពរស់នៅ

ជ្រើសរើសសេចក្តីថ្លែងការណ៍ដែលពិពណ៌នាអំពីស្ថានភាពរស់នៅរបស់អ្នកបានល្អបំផុត\*

អ្នកជួលស្នាក់នៅ៖ ជួលអាផាតមិន ឬផ្ទះមួយ ហើយស្វែងរកជំនួយដើម្បីរក្សាទីតាំងដដែល។

ផ្លាស់ទី៖ ខ្ញុំត្រូវចាកចេញពីកន្លែងដែលខ្ញុំស្នាក់នៅឥឡូវនេះ ដូច្នេះខ្ញុំកំពុងផ្លាស់ទី។ (ឧ. ជនអនាថា ជិះសាឡុង ឬរស់នៅក្នុងស្ថានភាពមិនមានសុវត្ថិភាព)។

ម្ចាស់ផ្ទះ៖ រស់នៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក ហើយស្វែងរកជំនួយក្នុងការបង់បញ្ចាំរបស់អ្នក ដើម្បីបន្តរស់នៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក ឬជួយជាមួយនឹងថ្លៃផ្ទះផ្សេងទៀត។

តើ​អ្នក​មាន​មនុស្ស​ម្នាក់​ទៀត​ដែល​យើង​គួរ​ប្រាប់​អំពី​ស្ថានភាព​នៃ​ពាក្យ​សុំ​របស់​អ្នក​ដូច​ជា​អ្នក​តស៊ូ​មតិ​ដែរ​ឬ​ទេ?

បាទទេ

ប្រសិនបើអ្នកបានឆ្លើយថា "ការផ្លាស់ទីលំនៅ៖ ខ្ញុំត្រូវចាកចេញពីកន្លែងដែលខ្ញុំស្នាក់នៅបច្ចុប្បន្ន (ឧ. គ្មានផ្ទះសំបែង ជិះសាឡុង ឬរស់នៅក្នុងស្ថានភាពមិនមានសុវត្ថិភាព)" នៅក្នុងសំណួរខាងលើ អ្នកតម្រូវឱ្យឆ្លើយសំណួរ 2 បន្ទាប់ខាងក្រោម៖

Do you know new landlord for property and address you're moving to?\*

បាទទេ

ប្រសិនបើអ្នកមិនទាន់មានអាផាតមិនថ្មី ឬម្ចាស់ផ្ទះថ្មី ប៉ុន្តែរំពឹងថានឹងធ្វើដូច្នេះក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃខាងមុខ អ្នកនៅតែអាចដាក់ពាក្យបាន។ ប្រសិនបើអ្នកមានកន្លែង និងម្ចាស់ផ្ទះរួចហើយ ការផ្តល់អាសយដ្ឋានអ៊ីមែលរបស់ម្ចាស់ផ្ទះថ្មីរបស់អ្នកនឹងបង្កើនល្បឿនដំណើរការដាក់ពាក្យ។

តើអ្នកមានគម្រោងផ្លាស់ទីក្នុង 60 ថ្ងៃបន្ទាប់ទេ?\*

បាទទេ

ប្រសិនបើអ្នកឆ្លើយថា "ទេ" ចំពោះសំណួរខាងលើ សូមត្រលប់មកដាក់ពាក្យវិញក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការផ្លាស់ប្តូរដែលបានគ្រោងទុករបស់អ្នក។

នៅពេលនេះ កម្មវិធីជំនួយការទូទាត់លំនៅដ្ឋានបន្ទាន់ MA មិនទទួលយកពាក្យសុំពីម្ចាស់ផ្ទះទេ។ ម្ចាស់ផ្ទះដែលត្រូវការជំនួយលើកម្ចីទិញផ្ទះ ឬជំនួយលំនៅដ្ឋានផ្សេងទៀតអាចដាក់ពាក្យស្នើសុំកម្មវិធីមូលនិធិជំនួយម្ចាស់ផ្ទះថ្មី (HAF)។ សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ https://massmortgagehelp.org/ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី HAF និងដើម្បីមើលថាតើអ្នកអាចមានសិទ្ធិដែរឬទេ។ អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅ HAF Call Center តាមលេខ (833) 270 – 2953 ឬទូរស័ព្ទទៅ 2-1-1 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម និងដើម្បីដាក់ពាក្យ។

# សេចក្តីណែនាំ

សេចក្តីណែនាំសម្រាប់ការបំពេញពាក្យសុំ

កម្មវិធីជំនួយការបង់ប្រាក់លំនៅឋានសង្គ្រោះបន្ទាន់គឺមិនគិតថ្លៃទេ។ មិនចាំបាច់មានថ្លៃសេវាដើម្បីដាក់ពាក្យទេ ហើយជំនួយឥតគិតថ្លៃអាចរកបានដើម្បីបំពេញពាក្យសុំ។ ប្រយ័ត្ននឹងការបោកប្រាស់ដោយមនុស្សគិតប្រាក់ "ថ្លៃកម្មវិធី" ដើម្បីជួយដាក់ស្នើកម្មវិធី។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការបំពេញពាក្យសុំ សូមទាក់ទង RAA ក្នុងតំបន់របស់អ្នកសម្រាប់ជំនួយដោយឥតគិតថ្លៃ។

ចំណាំថានៅថ្ងៃទី 16 ខែមេសា ឆ្នាំ 2022 កម្មវិធីជំនួយការទូទាត់លំនៅដ្ឋានបន្ទាន់មានដែនកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ 10,000 ដុល្លារ និងដែនកំណត់សិទ្ធិទទួលបានប្រាក់ចំណូល 50% ប្រាក់ចំណូលមធ្យមក្នុងតំបន់។

ចំណាំសម្រាប់បេក្ខជនដែលដាក់ពាក្យតាមអ៊ីនធឺណិត៖ កម្មវិធីសម្រាប់ជំនួយការជួលនេះនឹងចំណាយពេល 20-30 នាទី។ អ្នកអាចរក្សាទុក និងបន្តកម្មវិធីនេះនៅពេលក្រោយ ប៉ុន្តែសូមបំពេញវាក្នុងរយៈពេល 21 ថ្ងៃ។ បន្ទាប់ពី 21 ថ្ងៃ កម្មវិធីមិនពេញលេញនឹងត្រូវបានលុបចោល ហើយអ្នកនឹងត្រូវចាប់ផ្តើមកម្មវិធីថ្មី ប្រសិនបើអ្នកនៅតែចង់ដាក់ពាក្យ។

កម្មវិធីនឹងស្នើសុំឱ្យអ្នកផ្តល់៖

* លំនៅដ្ឋានបច្ចុប្បន្នរបស់គ្រួសារ និងបញ្ហាប្រឈមអ្វីខ្លះដែលពួកគេអាចប្រឈមមុខ
* ឈ្មោះ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត និងលេខសន្តិសុខសង្គមរបស់អ្នកគ្រប់គ្នាក្នុងគ្រួសារ។ អ្នកមិនចាំបាច់បញ្ចូលលេខសន្តិសុខសង្គមទេ ប្រសិនបើពួកគេមិនមាន។
* ប្រាក់ចំណូលសរុបរបស់គ្រួសារ
* ប្រភេទជំនួយដែលត្រូវការ
* ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់ម្ចាស់ផ្ទះ។ អ្នកនៅតែអាចដាក់ពាក្យបាន ប្រសិនបើអ្នកមិនមានអង្គភាពថ្មី / ម្ចាស់ផ្ទះថ្មី ហើយគ្រោងនឹងផ្លាស់ទីក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃ។

អ្នកនឹងត្រូវដាក់ឯកសារដូចខាងក្រោម។ កម្មវិធីនឹងត្រូវបានដំណើរការលឿនជាងមុន ប្រសិនបើអ្នកបញ្ចូលឯកសារទាំងអស់នេះ៖

* អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសម្រាប់មេគ្រួសារ
* ភស្តុតាង​នៃ​វិបត្តិ​លំនៅឋាន (ឧទាហរណ៍ សេចក្តី​ជូន​ដំណឹង​ឲ្យ​ចេញ​ឬ​ការ​កោះហៅ​របស់​តុលាការ)
* ភស្តុតាងនៃលំនៅដ្ឋាន (ឧទាហរណ៍ការជួល)

ភ្នាក់ងារក៏អាចស្នើសុំឯកសារបន្ថែមដែលបញ្ជាក់ពីប្រាក់ចំណូលគ្រួសារផងដែរ។

**ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីឯកសារដែលត្រូវការ៖ https://www.mass.gov/how-to/how-to-apply-for-raft**

បន្ទាប់​ពី​អ្នក​ដាក់​ពាក្យ​សុំ អ្នក​គ្រប់​គ្រង​ករណី​មក​ពី​ទីភ្នាក់ងារ​គ្រប់គ្រង​តំបន់ (RAA) នឹង​ទាក់ទង​ទៅ​អ្នក។ សូម​ឆ្លើយ​តប​ភ្លាមៗ​នៅ​ពេល​ពួកគេ​ធ្វើ។

ប្រសិនបើអ្នកជាអ្នកតស៊ូមតិ ឬចង់ឱ្យពួកយើងផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតអំពីពាក្យសុំរបស់អ្នកទៅកាន់អង្គការ សហមេធាវី ឬសមាជិកគ្រួសារ សូមបំពេញផ្នែកព័ត៌មានលម្អិតរបស់មេធាវីខាងក្រោម។

# ព័ត៌មានលម្អិតអំពីមេធាវី

អ្នកតស៊ូមតិ ឈ្មោះដំបូង\* អ្នកតស៊ូមតិ MI អ្នកតស៊ូមតិនាមត្រកូល\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកដាក់ពាក្យ\* អ្នកតស៊ូមតិ លេខទូរសព្ទ អ្នកតស៊ូមតិ អ៊ីមែល\*

អង្គការតស៊ូមតិ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

មិត្ត

សមាជិក​គ្រួសារ

សូមគូសរង្វង់ចំណូលចិត្តភាសារបស់មនុស្សដែលអ្នកកំពុងដាក់ពាក្យ\*

Text

Description automatically generated with medium confidence

សូមគូសធីកប្រអប់នេះ ដើម្បីបញ្ជាក់ថាអ្នកមានការយល់ព្រមក្នុងការបញ្ជូនពាក្យសុំនេះក្នុងនាមអ្នកដាក់ពាក្យ។

សូមធីកប្រអប់នេះ ដើម្បីបញ្ជាក់ថាអ្នកមានការយល់ព្រមក្នុងការទំនាក់ទំនងទាក់ទងនឹងកម្មវិធីនេះក្នុងនាមអតិថិជន។

**ការបញ្ចាំងជាមុន**

រួមទាំងខ្លួនអ្នកផង តើមានមនុស្សប៉ុន្មាននាក់រស់នៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក? រួមបញ្ចូលកុមារ មិត្តរួមបន្ទប់ សមាជិកគ្រួសារ ឬមនុស្សផ្សេងទៀតដែលរស់នៅជាមួយអ្នកនៅលើបណ្តាញខាងក្រោម

ចំនួនសមាជិកគ្រួសារ\* ប្រាក់ចំណូលប្រចាំឆ្នាំរបស់គ្រួសារ\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

តើអ្នករស់នៅទីណាឥឡូវនេះ? (ប្រសិនបើអ្នកគ្មានផ្ទះសម្បែង សូមផ្តល់អាសយដ្ឋានដែលអ្នកអាចប្រមូលសំបុត្រ)\*

ផ្លូវ / ប្រអប់សំបុត្រ\* លេខបន្ទប់/លេខ ទីក្រុង\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

រដ្ឋ\* លេខ​កូដ​តំបន់\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ប្រសិនបើអ្នកបានចង្អុលបង្ហាញខាងលើថាអ្នកកំពុងផ្លាស់ប្តូរទៅអង្គភាពថ្មី សូមផ្តល់អាសយដ្ឋាននៃអង្គភាពដែលអ្នកកំពុងផ្លាស់ទៅ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនទាន់មានអង្គភាពធានាទេ នៅក្នុងផ្នែកខាងក្រោម សូមបញ្ជាក់តែទីក្រុង ឬទីក្រុងដែលអ្នកអាចនឹងផ្លាស់ទីទៅ\*

ផ្លូវ / ប្រអប់សំបុត្រ\* លេខបន្ទប់/លេខ ទីក្រុង\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

រដ្ឋ\* លេខ​កូដ​តំបន់\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

តើអ្នក ឬសមាជិកគ្រួសារភ្លាមៗធ្វើការឱ្យអង្គការដែលគ្រប់គ្រង RAFT, ERAP ឬ HomeBASE?\*

បាទទេ

បើបាទ តើគេឈ្មោះអ្វី??\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

តើឈ្មោះអ្នកជួលត្រូវជួលទេ?\*

បាទទេ

ប្រសិនបើទេ កិច្ចព្រមព្រៀងជួលបន្តដែលបានចុះហត្ថលេខាដែលនិយាយថាអ្នកណាជាអ្នកជួលចម្បង ហើយកាលបរិច្ឆេទនៃការជួលបន្តនឹងត្រូវការចាំបាច់។ សូមចំណាំ៖ មូលនិធិអាចត្រូវបានបង់ទៅឱ្យម្ចាស់អចលនទ្រព្យតែប៉ុណ្ណោះ។ ពួកគេមិនអាចបង់ឱ្យអ្នកជួលបឋមដែលផ្តល់ការជួលបន្តបានទេ។

តើ​អ្នក​មាន​គម្រោង​ប្រើ​ប័ណ្ណ​ជួល​ក្នុង​យូនីត​ថ្មី​ដូច​ជា MRVP ផ្នែកទី 8 ឬ​ប័ណ្ណ​ជូន​ផ្ទះ​សង្គ្រោះ​បន្ទាន់​ដែរ​ឬ​ទេ?\*

បាទទេ

ការលំបាក

សូមប្រាប់យើងពីបញ្ហាដែលអ្នកបានជួបប្រទះ..

ខ្ញុំ ឬនរណាម្នាក់នៅក្នុងគ្រួសាររបស់ខ្ញុំ:\*

☐ បាត់បង់ការងារ

☐ ទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍អត់ការងារធ្វើ

☐ មានប្រាក់ចំណូលតិចជាងធម្មតា (ប្រាក់ខែទាប តិចជាងម៉ោង ឬអតិថិជនតិចជាងប្រសិនបើធ្វើការដោយខ្លួនឯង)

☐ ត្រូវខកខានការងារ ឬឈប់ធ្វើការ ឬធ្វើការតិចជាងម៉ោង ដោយសារតម្រូវការសុខភាព ឬផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

☐ ត្រូវខកខានការងារ ឬឈប់ធ្វើការ ដើម្បីមើលថែអ្នកដែលមានតម្រូវការសុខភាព ឬផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

☐ ត្រូវខកខានការងារ ឬឈប់ធ្វើការ ឬធ្វើការតិចជាងម៉ោង ដោយសារសាលារបស់កូនខ្ញុំ ឬការមើលថែពេលថ្ងៃត្រូវបានបិទ ឬដោយសារកូនរបស់ខ្ញុំមានសាលារៀនអនឡាញ

☐ មានមិត្តរួមបន្ទប់ ឬសមាជិកគ្រួសាររើចេញ ឈប់បង់ថ្លៃជួល ឬស្លាប់ ដោយទុកឱ្យខ្ញុំថ្លៃផ្ទះខ្ពស់ជាង

☐ មានវិក្កយបត្រខ្ពស់ជាងធម្មតា (ឧទាហរណ៍ វិក្កយបត្រវេជ្ជសាស្រ្ត ថ្លៃដឹកជញ្ជូន ថ្លៃថែទាំកុមារ ថ្លៃបុណ្យសព ថ្លៃជួល ថ្លៃប្រើប្រាស់។ល។)

☐ មានប្រាក់ចំណូលទាបពេកក្នុងការចំណាយសម្រាប់គ្រួសារជាមូលដ្ឋាន (ឧទាហរណ៍ អាហារ សំលៀកបំពាក់ ថ្លៃជួល ឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ ការផ្គត់ផ្គង់សម្អាត។ល។)

សូមប្រើផ្នែកខាងក្រោម ដើម្បីរំលេចនូវតម្រូវការលំនៅដ្ឋាន ឬឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ទាំងអស់ ដែលពិពណ៌នាអំពីស្ថានភាពបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក។ (ពិនិត្យមើលទាំងអស់ដែលអនុវត្ត)

សូមប្រាកដថាតម្លៃយ៉ាងហោចណាស់មួយត្រូវបានជ្រើសរើសនៅក្នុងការផ្លាស់ទី - វិបត្តិលំនៅដ្ឋាន អ្នកជួល - វិបត្តិលំនៅដ្ឋាន ឬផ្នែកជំនួយឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ខាងក្រោម។

ការផ្លាស់ប្តូរ - វិបត្តិលំនៅដ្ឋាន

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានឆ្លើយថា "ការផ្លាស់ទីលំនៅ៖ ខ្ញុំត្រូវការចាកចេញពីកន្លែងដែលខ្ញុំកំពុងស្នាក់នៅបច្ចុប្បន្ន……" នៅក្រោមស្ថានភាពរស់នៅខាងលើ សូមប្រើផ្នែកខាងក្រោមដើម្បីរំលេចនូវតម្រូវការលំនៅដ្ឋាន ឬឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ទាំងអស់ ដែលពិពណ៌នាអំពីស្ថានភាពបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក។ (ពិនិត្យមើលទាំងអស់ដែលអនុវត្ត)

☐ ខ្ញុំ​បាន​ទទួល​ការ​ជូន​ដំណឹង​ឈប់​ដែល​និយាយ​ថា​ការ​ជួល​របស់​ខ្ញុំ​នឹង​ត្រូវ​បាន​បញ្ចប់ ប្រសិន​បើ​ខ្ញុំ​មិន​បង់​ថ្លៃ​ជួល​ទាំង​អស់​ដែល​ជំពាក់។

☐ ខ្ញុំមិនមានការជួលបច្ចុប្បន្នទេ ហើយបានទទួលការជូនដំណឹងថាខ្ញុំត្រូវការចាកចេញពីលំនៅដ្ឋានរបស់ខ្ញុំ។

☐ ខ្ញុំ​បាន​ទៅ​តុលាការ ឬ​មាន​កាលបរិច្ឆេទ​តុលាការ​ដែល​បាន​កំណត់​ពេល​ត្រូវ​បណ្តេញ​ចេញ

☐ ខ្ញុំ​ត្រូវ​បាន​គេ​បណ្ដេញ​ចេញ​តាម​ដំណើរ​ការ​របស់​តុលាការ ហើយ​ខ្ញុំ​ត្រូវ​ចាក​ចេញ​ពី​ផ្ទះ​របស់​ខ្ញុំ។

☐ ខ្ញុំ​កំពុង​អង្គុយ​លើ​គ្រែ ឬ​ឡើង​ទ្វេ ហើយ​មិន​អាច​នៅ​បាន​ទៀត​ទេ។

☐ បច្ចុប្បន្នខ្ញុំគ្មានផ្ទះសម្បែង (ឧ. ដេកក្នុងទីជំរក ឡាន ឬនៅខាងក្រៅ។)

☐ មនុស្ស​ម្នាក់​ដែល​ខ្ញុំ​រស់នៅ​ជាមួយ​បច្ចុប្បន្ន​កំពុង​ធ្វើ​បាប​ខ្ញុំ គំរាម​ធ្វើ​បាប​ខ្ញុំ ឬ​ធ្វើ​ឱ្យ​ខ្ញុំ ឬ​គ្រួសារ​របស់​ខ្ញុំ​មាន​អារម្មណ៍​ថា​គ្មាន​សុវត្ថិភាព

☐ ក្រុមប្រឹក្សាសុខភាព ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ខ្ញុំនិយាយថា ខ្ញុំត្រូវការចាកចេញពីលំនៅដ្ឋានរបស់ខ្ញុំ ដោយសារបន្ទប់មិនមានសុវត្ថិភាព ឬមានសុខភាពល្អសម្រាប់ខ្ញុំ។

☐ ដូចគ្នា៖ (សូមពន្យល់ពីកាលៈទេសៈដែលនឹងធ្វើឱ្យអ្នកគ្មានផ្ទះសម្បែងក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

អ្នកជួល - វិបត្តិលំនៅដ្ឋាន

ប្រសិនបើអ្នកបានឆ្លើយថា “អ្នកជួលស្នាក់នៅ…” នៅក្រោមស្ថានភាពរស់នៅខាងលើ សូមប្រើផ្នែកខាងក្រោមដើម្បីរំលេចនូវតម្រូវការលំនៅដ្ឋាន ឬឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ទាំងអស់ ដែលពិពណ៌នាអំពីស្ថានភាពបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក។ (ពិនិត្យមើលទាំងអស់ដែលអនុវត្ត)

☐ ខ្ញុំ​បាន​ទទួល​សេចក្តី​ជូន​ដំណឹង​ឲ្យ​ឈប់​ពី​ម្ចាស់​ផ្ទះ​ខ្ញុំ​ថា​ខ្ញុំ​ជំពាក់​ថ្លៃ​ជួល

☐ ខ្ញុំ​បាន​ទៅ​តុលាការ ឬ​មាន​កាលបរិច្ឆេទ​តុលាការ​កំណត់​អំពី​ការ​បណ្តេញ​ចេញ

☐ ខ្ញុំ​ត្រូវ​បាន​គេ​បណ្ដេញ​ចេញ​តាម​នីតិវិធី​តុលាការ ហើយ​ខ្ញុំ​ត្រូវ​ចាក​ចេញ​ពី​ផ្ទះ​របស់​ខ្ញុំ។

☐ មនុស្ស​ម្នាក់​ដែល​ខ្ញុំ​រស់នៅ​ជាមួយ​បច្ចុប្បន្ន​កំពុង​ធ្វើ​បាប​ខ្ញុំ គំរាម​ធ្វើ​បាប​ខ្ញុំ ឬ​ធ្វើ​ឱ្យ​ខ្ញុំ ឬ​គ្រួសារ​របស់​ខ្ញុំ​មាន​អារម្មណ៍​ថា​គ្មាន​សុវត្ថិភាព

ជំនួយឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ (ពិនិត្យមើលទាំងអស់ដែលអនុវត្ត)

☐ ខ្ញុំបានទទួលការជូនដំណឹងអំពីការបិទ

☐ សេវាកម្មរបស់ខ្ញុំត្រូវបានបិទ

☐ ប្រេងកំដៅ ឬធុងហ្គាសកំដៅរបស់ខ្ញុំគឺទទេ ហើយខ្ញុំមិនអាចបង់ប្រាក់ដើម្បីបំពេញវាបានទេ។

ប្រសិនបើមានកាលបរិច្ឆេទតុលាការបន្ទាប់ទាក់ទងនឹងវិបត្តិដែលអ្នកបានជ្រើសរើសខាងលើ តើកាលបរិច្ឆេទតុលាការបន្ទាប់នៅពេលណា?

(MM/DD/YYYY)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ខ្ញុំមិនដឹងទេ

ពាក្យសុំម្ចាស់ផ្ទះ

តើអ្នកបានទទួលការបញ្ជាក់ email ពីកម្មវិធី MA RAFT/ERAP/HomeBASE ដែលម្ចាស់ផ្ទះរបស់អ្នកបានដាក់ពាក្យស្នើសុំទេ?\*

បាទទេ

ប្រសិនបើអ្នកឆ្លើយថា "បាទ/ចាស" ចំពោះសំណួរខាងលើ "តើអ្នកបានទទួលការបញ្ជាក់តាមអ៊ីមែល... ដែលម្ចាស់ផ្ទះរបស់អ្នកបានដាក់ពាក្យស្នើសុំហើយឬនៅ?" បន្ទាប់មក សូមផ្តល់លេខកូដកម្មវិធីម្ចាស់ដីរបស់ពួកគេដែលបានរកឃើញនៅក្នុងអ៊ីមែលនោះ។

លេខកូដពាក្យសុំកម្មសិទ្ធិករ\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ព័ត៌មានលម្អិតអំពីអ្នកដាក់ពាក្យ**

ព័ត៌មានអំពីកម្មវិធី

ឈ្មោះដំបូង\* MI នាមត្រកូល\* បច្ច័យ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត\* (MM/DD/YYYY) អាយុ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ភេទ\*

ប្រុសស្រីមិនមែនប្រព័ន្ធគោលពីរអ្នកកែភេទ

បដិសេធមិនឆ្លើយ

លេខសម្ងាត់​សង្គម\*  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ខ្ញុំមិនមានលេខសន្តិសុខសង្គមទេ។ (SSN)

ការប្រណាំង\* ជនជាតិ\*  
ជនជាតិដើមអាមេរិកាំង ឬអាឡាស្កា ភាសាអេស្ប៉ាញ/ឡាតាំង

អាស៊ី មិនមែនភាសាអេស្ប៉ាញ/មិនមែនឡាទីន

ស គ្មានការឆ្លើយតប

ជនជាតិអាមេរិកស្បែកខ្មៅ ឬអាហ្វ្រិក

ជនជាតិដើមហាវ៉ៃ ឬអ្នកកោះប៉ាស៊ីហ្វិកផ្សេងទៀត។

ពហុជាតិសាសន៍

គ្មានការឆ្លើយតប

ស្ថានភាពការងារ\* ប្រភេទ​លេខ​សម្គាល់\*  
ធ្វើការពេញម៉ោង ប័ណ្ណបើកបរ

ការងារក្រៅម៉ោង លេខសម្គាល់រដ្ឋ

ការងារខ្លួនឯង លិខិតឆ្លងដែនអាមេរិក

 លេខសម្គាល់យោធា

សិស្ស លេខសម្គាល់យោធា

ចូលនិវត្តន៍ សំបុត្រកំណើត

ពិការ លិខិតឆ្លងដែនបរទេសដែលមានសុពលភាព

លិខិតបញ្ជាក់សញ្ជាតិ

វិញ្ញាបនបត្រនៃការចូលសញ្ជាតិ

ប័ណ្ណស្នាក់នៅអចិន្ត្រៃយ៍របស់សហរដ្ឋអាមេរិក

អត្តសញ្ញាណអ្នកធ្វើដំណើរដែលគួរឱ្យទុកចិត្ត (Global Entry, FAST, SENTRI, NEXUS)

កាតកុលសម្ព័ន្ធដែលប្រសើរឡើង

អត្តសញ្ញាណរូបថតកុលសម្ព័ន្ធអាមេរិកដើមកំណើត

ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើស “ប័ណ្ណកម្មសិទ្ធិ” ជាប្រភេទនៃអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ អ្នកតម្រូវឱ្យផ្តល់រដ្ឋប័ណ្ណបើកបរ និងលេខប័ណ្ណបើកបររបស់អ្នកខាងក្រោម៖

ស្ថានភាពប័ណ្ណបើកបរ\* លេខប័ណ្ណបើកបរ\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

អាស័យដ្ឋានផ្ញើសំបុត្ររបស់អ្នកដាក់ពាក្យ

ផ្លូវ / ប្រអប់សំបុត្រ \* លេខបន្ទប់/លេខ ទីក្រុង\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

រដ្ឋ\* លេខ​កូដ​តំបន់\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ព័ត៌មានលម្អិតទំនាក់ទំនងអ្នកដាក់ពាក្យ

លេខទូរសព្ទ\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ប្រភេទទូរស័ព្ទ\*

ផ្ទះទូរស័ព្ទចល័ត

ខ្ញុំយល់ព្រមទទួលសារជាអក្សរទាក់ទងនឹងជំនួយលំនៅដ្ឋាន។ អត្រាសារ និងទិន្នន័យអាចត្រូវបានអនុវត្ត។\*

បាទទេ

អ៊ីមែល\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

វិធីសាស្ត្រទំនាក់ទំនងដែលពេញចិត្ត\* ភាសា​ដែល​ពេញចិត្ត អ៊ីមែល English

* ភាសាអង់គ្លេស
* ភាសាអេស្ប៉ាញ
* ព័រទុយហ្គាល់
* ចិន
* ប្រពៃណី
* ក្រេអូល ហៃទី
* ខ្មែរ
* រុស្សី
* វៀតណាម

ទូរស័ព្ទ Spanish

Portuguese

Chinese Traditional

Haitian Creole

Khmer

Russian

Vietnamese

# សមាជិកគ្រួសារបន្ថែម

សូមបញ្ចូលព័ត៌មានអំពីចំនួនសមាជិកគ្រួសារពី Prescreen ដែលអ្នកបាននិយាយថារស់នៅជាមួយអ្នក។

## សមាជិកគ្រួសារបន្ថែម #1

ឈ្មោះដំបូង\* នាមត្រកូល\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត\* (MM/DD/YYYY) អាយុ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SSN/TIN\*  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ សមាជិកនេះមិនមានលេខសន្តិសុខសង្គមទេ

ភេទ\*

ប្រុសស្រីមិនមែនប្រព័ន្ធគោលពីរអ្នកកែភេទ

បដិសេធមិនឆ្លើយ

ទំនាក់ទំនងជាមួយមេគ្រួសារ\*

ប្តីប្រពន្ធ

កូន

ឪពុកម្តាយ

សមាជិកគ្រួសារផ្សេងទៀត។

មិត្តរួមបន្ទប់

ការប្រណាំង\* ជនជាតិ\*  
ជនជាតិដើមអាមេរិកាំង ឬអាឡាស្កា ភាសាអេស្ប៉ាញ/ឡាតាំង

អាស៊ី មិនមែនភាសាអេស្ប៉ាញ/មិនមែនឡាទីន

ស គ្មានការឆ្លើយតប

ជនជាតិអាមេរិកស្បែកខ្មៅ ឬអាហ្វ្រិក

ជនជាតិដើមហាវ៉ៃ ឬអ្នកកោះប៉ាស៊ីហ្វិកផ្សេងទៀត%

ពហុជាតិសាសន៍

គ្មានការឆ្លើយតប

## សមាជិកគ្រួសារបន្ថែម #2

ឈ្មោះដំបូង\* នាមត្រកូល\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត\* (MM/DD/YYYY) អាយុ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SSN/TIN\*  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ សមាជិកនេះមិនមានលេខសន្តិសុខសង្គមទេ។

ភេទ\*

ប្រុសស្រីមិនមែនប្រព័ន្ធគោលពីរអ្នកកែភេទ

បដិសេធមិនឆ្លើយ

ទំនាក់ទំនងជាមួយមេគ្រួសារ\*

ប្តីប្រពន្ធ

កូន

Parent

សមាជិកគ្រួសារផ្សេងទៀត។

មិត្តរួមបន្ទប់

ការប្រណាំង\* ជនជាតិ\*  
ជនជាតិដើមអាមេរិកាំង ឬអាឡាស្កា ភាសាអេស្ប៉ាញ/ឡាតាំង

អាស៊ី មិនមែនភាសាអេស្ប៉ាញ/មិនមែនឡាទីន

ស គ្មានការឆ្លើយតប

ជនជាតិអាមេរិកស្បែកខ្មៅ ឬអាហ្វ្រិក

ជនជាតិដើមហាវ៉ៃ ឬអ្នកកោះប៉ាស៊ីហ្វិកផ្សេងទៀត%

ពហុជាតិសាសន៍

គ្មានការឆ្លើយតប

## សមាជិកគ្រួសារបន្ថែម #3

ឈ្មោះដំបូង\* នាមត្រកូល\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត\* (MM/DD/YYYY) អាយុ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SSN/TIN\*  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ សមាជិកនេះមិនមានលេខសន្តិសុខសង្គមទេ

ភេទ\*

ប្រុសស្រីមិនមែនប្រព័ន្ធគោលពីរអ្នកកែភេទ

បដិសេធមិនឆ្លើយ

ទំនាក់ទំនងជាមួយមេគ្រួសារ\*

ប្តីប្រពន្ធ

កូន

Parent

សមាជិកគ្រួសារផ្សេងទៀត។

មិត្តរួមបន្ទប់

ការប្រណាំង\* ជនជាតិ\*  
ជនជាតិដើមអាមេរិកាំង ឬអាឡាស្កា ភាសាអេស្ប៉ាញ/ឡាតាំង

អាស៊ី មិនមែនភាសាអេស្ប៉ាញ/មិនមែនឡាទីន

ស គ្មានការឆ្លើយតប

ជនជាតិអាមេរិកស្បែកខ្មៅ ឬអាហ្វ្រិក

ជនជាតិដើមហាវ៉ៃ ឬអ្នកកោះប៉ាស៊ីហ្វិកផ្សេងទៀត%

ពហុជាតិសាសន៍

គ្មានការឆ្លើយតប

## សមាជិកគ្រួសារបន្ថែម #4

ឈ្មោះដំបូង\* នាមត្រកូល\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត\* (MM/DD/YYYY) អាយុ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SSN/TIN\*  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ សមាជិកនេះមិនមានលេខសន្តិសុខសង្គមទេ

ភេទ\*

ប្រុសស្រីមិនមែនប្រព័ន្ធគោលពីរអ្នកកែភេទ

បដិសេធមិនឆ្លើយ

ទំនាក់ទំនងជាមួយមេគ្រួសារ\*

ប្តីប្រពន្ធ

កូន

Parent

សមាជិកគ្រួសារផ្សេងទៀត។

មិត្តរួមបន្ទប់

ការប្រណាំង\* ជនជាតិ\*  
ជនជាតិដើមអាមេរិកាំង ឬអាឡាស្កា ភាសាអេស្ប៉ាញ/ឡាតាំង

អាស៊ី មិនមែនភាសាអេស្ប៉ាញ/មិនមែនឡាទីន

ស គ្មានការឆ្លើយតប

ជនជាតិអាមេរិកស្បែកខ្មៅ ឬអាហ្វ្រិក

ជនជាតិដើមហាវ៉ៃ ឬអ្នកកោះប៉ាស៊ីហ្វិកផ្សេងទៀត%

ពហុជាតិសាសន៍

គ្មានការឆ្លើយតប

**ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការបន្ថែមសមាជិកគ្រួសារបន្ថែម សូមចម្លងទំព័រនេះ ហើយភ្ជាប់វាទៅកម្មវិធី។**

ចំណូល

រាយការណ៍អំពីការងារ / កម្រិត / ប្រាក់នៅទីនេះ មុនពេលបង់ពន្ធ

តើអ្នក ឬសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នកមានប្រាក់ចំណូលពីការងារបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកទេ?\*

បាទទេ

តើអ្នក ឬសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នកទទួលបានប្រាក់ចំណូលសន្តិសុខសង្គម (SSI) ឬ  Social Security Disability Income (SSDI) ទេ?\*

បាទទេ

តើអ្នក ឬសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នកទទួលបានប្រាក់សោធននិវត្តន៍ ឬប្រាក់សោធននិវត្តន៍ពីអតីតការងារដែរឬទេ?\*

បាទទេ

តើ​អ្នក​ឬ​សមាជិក​គ្រួសារ​របស់​អ្នក​ទទួល​បាន​ការ​ចិញ្ចឹម​កូន ប្រាក់​ឧបត្ថម្ភ​ពី​ប្តី ឬ​ប្រពន្ធ ឬ​ចិញ្ចឹម​កូន​ទេ?\*

បាទទេ

រាយការណ៍អំពីប្រាក់ចំណូលដូចជាពិការភាព សំណងកម្មករ ប្រាក់ចំណូលវិនិយោគ ឬប្រាក់ផ្សេងទៀតដែលអ្នក ឬគ្រួសាររបស់អ្នកទទួលបានជាប្រចាំ

តើអ្នក ឬសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នកមានប្រាក់ចំណូលផ្សេងទៀតដែលត្រូវរាយការណ៍ទេ?\*

បាទទេ

(ជ្រើសរើស​ប្រអប់​ខាងក្រោម​លុះត្រាតែ​ចម្លើយ​អនុវត្ត​ចំពោះ​អ្នក។)  
☐.ខ្ញុំ​បញ្ជាក់​ថា​ខ្ញុំ​គ្មាន​ប្រាក់​ចំណូល​ទេ ហើយ​ខ្ញុំ​យល់​ថា​អង្គការ​ដែល​ដំណើរការ​ពាក្យ​សុំ​របស់​ខ្ញុំ​អាច​នឹង​ផ្ទៀងផ្ទាត់​ថា​នេះ​ជា​ការ​ពិត។

សូមផ្តល់ព័ត៌មានអំពីប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកនៅទីនេះ ប្រសិនបើអ្នកបានចង្អុលបង្ហាញពីមុនថា គ្រួសាររបស់អ្នកទទួលបានប្រាក់ឈ្នួល SSI, SSDI, ប្រាក់ចំណូលចូលនិវត្តន៍ ឬប្រាក់សោធននិវត្តន៍ ប្រាក់ឧបត្ថម្ភកូន ជំនួយប្តីប្រពន្ធ ប្រាក់ចិញ្ចឹមកូន ឬប្រាក់ចំណូលផ្សេងទៀត ដោយផ្អែកលើចម្លើយចំពោះសំណួរពីមុន។

# ចំណូល

ចំណាំ៖ អ្នកនឹងត្រូវបានស្នើសុំឱ្យបញ្ជាក់ពីប្រាក់ចំណូលដែលអ្នកបញ្ចូលជាមួយឯកសារដូចជា៖

* សន្លឹកបៀចំនួនពីរដែលចុះកាលបរិច្ឆេទក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃចុងក្រោយ
* សន្លឹកបោះពុម្ពគ្មានការងារធ្វើបង្ហាញចំនួនប្រាក់ទូទាត់ប្រចាំសប្តាហ៍
* សំបុត្ររង្វាន់សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ដូចជា សន្តិសុខសង្គម TAFDC SNAP MassHealth ជាដើម។

## ប្រាក់ចំណូលសមាជិកគ្រួសារ #1

នាមខ្លួន នាមត្រកូល \* ប្រភេទនៃប្រាក់ចំណូល

ប្រាក់ចំណូល / ប្រាក់ខែ / ប្រាក់ឈ្នួល

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ការធានារ៉ាប់រងភាពអត់ការងារធ្វើ

* ជំនួយបណ្តោះអាសន្នសម្រាប់គ្រួសារក្រីក្រ។ (TANF)
* កម្មវិធីជំនួយអាហារូបត្ថម្ភបន្ថែម (SNAP)
* ប្រាក់ចំណូលសន្តិសុខបន្ថែម (SSI)
* ការធានារ៉ាប់រងពិការភាពសង្គម (SSDI)
* ប្រាក់សោធននិវត្តន៍ សន្តិសុខសង្គម
* ប្រាក់សោធននិវត្តន៍ ឬប្រាក់ចូលនិវត្តន៍ពីអតីតការងារ
* សោធននិវត្តន៍របស់អតីតយុទ្ធជន
* អាហារូបត្ថម្ភ ឬជំនួយប្តីប្រពន្ធផ្សេងទៀត។
* ការគាំទ្រកុមារ
* ការធានារ៉ាប់រងពិការភាពឯកជន
* ប្រាក់សោធនពិការភាពដែលមិនបានភ្ជាប់សេវា VA
* សេវាកម្ម VA - សំណងពិការភាពដែលបានភ្ជាប់
* សំណងរបស់កម្មករ
* ប្រាក់ឧបត្ថម្ភកម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាល

តើអ្នកត្រូវបានបង់ញឹកញាប់ប៉ុណ្ណា? \* ចំនួនទឹកប្រាក់? \*

* ប្រចាំថ្ងៃ (រាល់ថ្ងៃ)
* ប្រចាំសប្តាហ៍ (ម្តងក្នុងមួយសប្តាហ៍) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* រៀងរាល់សប្តាហ៍ (រៀងរាល់សប្តាហ៍ផ្សេងទៀត)
* ពាក់កណ្តាលខែ (ពីរដងក្នុងមួយខែ)
* ប្រចាំខែ (ម្តងក្នុងមួយខែ)
* ពាក់កណ្តាលឆ្នាំ (ពីរដងក្នុងមួយឆ្នាំ)
* ប្រចាំឆ្នាំ (ម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ)

## ប្រាក់ចំណូលសមាជិកគ្រួសារ #2

នាមខ្លួន នាមត្រកូល \* ប្រភេទនៃប្រាក់ចំណូល

ប្រាក់ចំណូល / ប្រាក់ខែ / ប្រាក់ឈ្នួល

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ការធានារ៉ាប់រងភាពអត់ការងារធ្វើ

* ជំនួយបណ្តោះអាសន្នសម្រាប់គ្រួសារក្រីក្រ។ (TANF)
* កម្មវិធីជំនួយអាហារូបត្ថម្ភបន្ថែម (SNAP)
* ប្រាក់ចំណូលសន្តិសុខបន្ថែម (SSI)
* ការធានារ៉ាប់រងពិការភាពសង្គម (SSDI)
* ប្រាក់សោធននិវត្តន៍ សន្តិសុខសង្គម
* ប្រាក់សោធននិវត្តន៍ ឬប្រាក់ចូលនិវត្តន៍ពីអតីតការងារ
* សោធននិវត្តន៍របស់អតីតយុទ្ធជន
* អាហារូបត្ថម្ភ ឬជំនួយប្តីប្រពន្ធផ្សេងទៀត។
* ការគាំទ្រកុមារ
* ការធានារ៉ាប់រងពិការភាពឯកជន
* ប្រាក់សោធនពិការភាពដែលមិនបានភ្ជាប់សេវា VA
* សេវាកម្ម VA - សំណងពិការភាពដែលបានភ្ជាប់
* សំណងរបស់កម្មករ
* ប្រាក់ឧបត្ថម្ភកម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាល

តើអ្នកត្រូវបានបង់ញឹកញាប់ប៉ុណ្ណា? \* ចំនួនទឹកប្រាក់? \*

* ប្រចាំថ្ងៃ (រាល់ថ្ងៃ)
* ប្រចាំសប្តាហ៍ (ម្តងក្នុងមួយសប្តាហ៍) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* រៀងរាល់សប្តាហ៍ (រៀងរាល់សប្តាហ៍ផ្សេងទៀត)
* ពាក់កណ្តាលខែ (ពីរដងក្នុងមួយខែ)
* ប្រចាំខែ (ម្តងក្នុងមួយខែ)
* ពាក់កណ្តាលឆ្នាំ (ពីរដងក្នុងមួយឆ្នាំ)
* ប្រចាំឆ្នាំ (ម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ)

## ប្រាក់ចំណូលសមាជិកគ្រួសារ #3

នាមខ្លួន នាមត្រកូល \* ប្រភេទនៃប្រាក់ចំណូល

ប្រាក់ចំណូល / ប្រាក់ខែ / ប្រាក់ឈ្នួល

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ការធានារ៉ាប់រងភាពអត់ការងារធ្វើ

* ជំនួយបណ្តោះអាសន្នសម្រាប់គ្រួសារក្រីក្រ។ (TANF)
* កម្មវិធីជំនួយអាហារូបត្ថម្ភបន្ថែម (SNAP)
* ប្រាក់ចំណូលសន្តិសុខបន្ថែម (SSI)
* ការធានារ៉ាប់រងពិការភាពសង្គម (SSDI)
* ប្រាក់សោធននិវត្តន៍ សន្តិសុខសង្គម
* ប្រាក់សោធននិវត្តន៍ ឬប្រាក់ចូលនិវត្តន៍ពីអតីតការងារ
* សោធននិវត្តន៍របស់អតីតយុទ្ធជន
* អាហារូបត្ថម្ភ ឬជំនួយប្តីប្រពន្ធផ្សេងទៀត។
* ការគាំទ្រកុមារ
* ការធានារ៉ាប់រងពិការភាពឯកជន
* ប្រាក់សោធនពិការភាពដែលមិនបានភ្ជាប់សេវា VA
* សេវាកម្ម VA - សំណងពិការភាពដែលបានភ្ជាប់
* សំណងរបស់កម្មករ
* ប្រាក់ឧបត្ថម្ភកម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាល

តើអ្នកត្រូវបានបង់ញឹកញាប់ប៉ុណ្ណា? \* ចំនួនទឹកប្រាក់? \*

* ប្រចាំថ្ងៃ (រាល់ថ្ងៃ)
* ប្រចាំសប្តាហ៍ (ម្តងក្នុងមួយសប្តាហ៍) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* រៀងរាល់សប្តាហ៍ (រៀងរាល់សប្តាហ៍ផ្សេងទៀត)
* ពាក់កណ្តាលខែ (ពីរដងក្នុងមួយខែ)
* ប្រចាំខែ (ម្តងក្នុងមួយខែ)
* ពាក់កណ្តាលឆ្នាំ (ពីរដងក្នុងមួយឆ្នាំ)
* ប្រចាំឆ្នាំ (ម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ)

## ប្រាក់ចំណូលសមាជិកគ្រួសារ #4

នាមខ្លួន នាមត្រកូល \* ប្រភេទនៃប្រាក់ចំណូល

ប្រាក់ចំណូល / ប្រាក់ខែ / ប្រាក់ឈ្នួល

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ការធានារ៉ាប់រងភាពអត់ការងារធ្វើ

* ជំនួយបណ្តោះអាសន្នសម្រាប់គ្រួសារក្រីក្រ។ (TANF)
* កម្មវិធីជំនួយអាហារូបត្ថម្ភបន្ថែម (SNAP)
* ប្រាក់ចំណូលសន្តិសុខបន្ថែម (SSI)
* ការធានារ៉ាប់រងពិការភាពសង្គម (SSDI)
* ប្រាក់សោធននិវត្តន៍ សន្តិសុខសង្គម
* ប្រាក់សោធននិវត្តន៍ ឬប្រាក់ចូលនិវត្តន៍ពីអតីតការងារ
* សោធននិវត្តន៍របស់អតីតយុទ្ធជន
* អាហារូបត្ថម្ភ ឬជំនួយប្តីប្រពន្ធផ្សេងទៀត។
* ការគាំទ្រកុមារ
* ការធានារ៉ាប់រងពិការភាពឯកជន
* ប្រាក់សោធនពិការភាពដែលមិនបានភ្ជាប់សេវា VA
* សេវាកម្ម VA - សំណងពិការភាពដែលបានភ្ជាប់
* សំណងរបស់កម្មករ
* ប្រាក់ឧបត្ថម្ភកម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាល

តើអ្នកត្រូវបានបង់ញឹកញាប់ប៉ុណ្ណា? \* ចំនួនទឹកប្រាក់? \*

* ប្រចាំថ្ងៃ (រាល់ថ្ងៃ)
* ប្រចាំសប្តាហ៍ (ម្តងក្នុងមួយសប្តាហ៍) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* រៀងរាល់សប្តាហ៍ (រៀងរាល់សប្តាហ៍ផ្សេងទៀត)
* ពាក់កណ្តាលខែ (ពីរដងក្នុងមួយខែ)
* ប្រចាំខែ (ម្តងក្នុងមួយខែ)
* ពាក់កណ្តាលឆ្នាំ (ពីរដងក្នុងមួយឆ្នាំ)
* ប្រចាំឆ្នាំ (ម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ)

## ប្រាក់ចំណូលសមាជិកគ្រួសារ #5

នាមខ្លួន នាមត្រកូល \* ប្រភេទនៃប្រាក់ចំណូល

ប្រាក់ចំណូល / ប្រាក់ខែ / ប្រាក់ឈ្នួល

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ការធានារ៉ាប់រងភាពអត់ការងារធ្វើ

* ជំនួយបណ្តោះអាសន្នសម្រាប់គ្រួសារក្រីក្រ។ (TANF)
* កម្មវិធីជំនួយអាហារូបត្ថម្ភបន្ថែម (SNAP)
* ប្រាក់ចំណូលសន្តិសុខបន្ថែម (SSI)
* ការធានារ៉ាប់រងពិការភាពសង្គម (SSDI)
* ប្រាក់សោធននិវត្តន៍ សន្តិសុខសង្គម
* ប្រាក់សោធននិវត្តន៍ ឬប្រាក់ចូលនិវត្តន៍ពីអតីតការងារ
* សោធននិវត្តន៍របស់អតីតយុទ្ធជន
* អាហារូបត្ថម្ភ ឬជំនួយប្តីប្រពន្ធផ្សេងទៀត។
* ការគាំទ្រកុមារ
* ការធានារ៉ាប់រងពិការភាពឯកជន
* ប្រាក់សោធនពិការភាពដែលមិនបានភ្ជាប់សេវា VA
* សេវាកម្ម VA - សំណងពិការភាពដែលបានភ្ជាប់
* សំណងរបស់កម្មករ
* ប្រាក់ឧបត្ថម្ភកម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាល

តើអ្នកត្រូវបានបង់ញឹកញាប់ប៉ុណ្ណា? \* ចំនួនទឹកប្រាក់? \*

* ប្រចាំថ្ងៃ (រាល់ថ្ងៃ)
* ប្រចាំសប្តាហ៍ (ម្តងក្នុងមួយសប្តាហ៍) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* រៀងរាល់សប្តាហ៍ (រៀងរាល់សប្តាហ៍ផ្សេងទៀត)
* ពាក់កណ្តាលខែ (ពីរដងក្នុងមួយខែ)
* ប្រចាំខែ (ម្តងក្នុងមួយខែ)
* ពាក់កណ្តាលឆ្នាំ (ពីរដងក្នុងមួយឆ្នាំ)
* ប្រចាំឆ្នាំ (ម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ)

## ប្រាក់ចំណូលសមាជិកគ្រួសារ #6

នាមខ្លួន នាមត្រកូល \* ប្រភេទនៃប្រាក់ចំណូល

ប្រាក់ចំណូល / ប្រាក់ខែ / ប្រាក់ឈ្នួល

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lការធានារ៉ាប់រងភាពអត់ការងារធ្វើ

* ជំនួយបណ្តោះអាសន្នសម្រាប់គ្រួសារក្រីក្រ។ (TANF)
* កម្មវិធីជំនួយអាហារូបត្ថម្ភបន្ថែម (SNAP)
* ប្រាក់ចំណូលសន្តិសុខបន្ថែម (SSI)
* ការធានារ៉ាប់រងពិការភាពសង្គម (SSDI)
* ប្រាក់សោធននិវត្តន៍ សន្តិសុខសង្គម
* ប្រាក់សោធននិវត្តន៍ ឬប្រាក់ចូលនិវត្តន៍ពីអតីតការងារ
* សោធននិវត្តន៍របស់អតីតយុទ្ធជន
* អាហារូបត្ថម្ភ ឬជំនួយប្តីប្រពន្ធផ្សេងទៀត។
* ការគាំទ្រកុមារ
* ការធានារ៉ាប់រងពិការភាពឯកជន
* ប្រាក់សោធនពិការភាពដែលមិនបានភ្ជាប់សេវា VA
* សេវាកម្ម VA - សំណងពិការភាពដែលបានភ្ជាប់
* សំណងរបស់កម្មករ
* ប្រាក់ឧបត្ថម្ភកម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាល

តើអ្នកត្រូវបានបង់ញឹកញាប់ប៉ុណ្ណា? \* ចំនួនទឹកប្រាក់? \*

* ប្រចាំថ្ងៃ (រាល់ថ្ងៃ)
* ប្រចាំសប្តាហ៍ (ម្តងក្នុងមួយសប្តាហ៍) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* រៀងរាល់សប្តាហ៍ (រៀងរាល់សប្តាហ៍ផ្សេងទៀត)
* ពាក់កណ្តាលខែ (ពីរដងក្នុងមួយខែ)
* ប្រចាំខែ (ម្តងក្នុងមួយខែ)
* ពាក់កណ្តាលឆ្នាំ (ពីរដងក្នុងមួយឆ្នាំ)
* ប្រចាំឆ្នាំ (ម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ)

## ប្រាក់ចំណូលសមាជិកគ្រួសារ #7

នាមខ្លួន នាមត្រកូល \* ប្រភេទនៃប្រាក់ចំណូល

ប្រាក់ចំណូល / ប្រាក់ខែ / ប្រាក់ឈ្នួល

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ការធានារ៉ាប់រងភាពអត់ការងារធ្វើ

* ជំនួយបណ្តោះអាសន្នសម្រាប់គ្រួសារក្រីក្រ (TANF)
* កម្មវិធីជំនួយអាហារូបត្ថម្ភបន្ថែម (SNAP)
* ប្រាក់ចំណូលសន្តិសុខបន្ថែម (SSI)
* ការធានារ៉ាប់រងពិការភាពសង្គម (SSDI)
* ប្រាក់សោធននិវត្តន៍ សន្តិសុខសង្គម
* ប្រាក់សោធននិវត្តន៍ ឬប្រាក់ចូលនិវត្តន៍ពីអតីតការងារ
* សោធននិវត្តន៍របស់អតីតយុទ្ធជន
* អាហារូបត្ថម្ភ ឬជំនួយប្តីប្រពន្ធផ្សេងទៀត។
* ការគាំទ្រកុមារ
* ការធានារ៉ាប់រងពិការភាពឯកជន
* ប្រាក់សោធនពិការភាពដែលមិនបានភ្ជាប់សេវា VA
* សេវាកម្ម VA - សំណងពិការភាពដែលបានភ្ជាប់
* សំណងរបស់កម្មករ
* ប្រាក់ឧបត្ថម្ភកម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាល

តើអ្នកត្រូវបានបង់ញឹកញាប់ប៉ុណ្ណា?\* ចំនួនទឹកប្រាក់? \*

* ប្រចាំថ្ងៃ (រាល់ថ្ងៃ)
* ប្រចាំសប្តាហ៍ (ម្តងក្នុងមួយសប្តាហ៍) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* រៀងរាល់សប្តាហ៍ (រៀងរាល់សប្តាហ៍ផ្សេងទៀត)
* ពាក់កណ្តាលខែ (ពីរដងក្នុងមួយខែ)
* ប្រចាំខែ (ម្តងក្នុងមួយខែ)
* ពាក់កណ្តាលឆ្នាំ (ពីរដងក្នុងមួយឆ្នាំ)
* ប្រចាំឆ្នាំ (ម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ)

**ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការរាយការណ៍ចំណូលបន្ថែម សូមចម្លងទំព័រនេះ ហើយភ្ជាប់វាទៅកម្មវិធី។**

**ការកាត់បន្ថយគ្រួសារ**

**ការចំណាយមួយចំនួនដែលអ្នកប្រហែលជាមាន អាចត្រូវបានដកចេញពីប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នក ដើម្បីធ្វើឱ្យអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន។**

1. ការគាំទ្រកុមារ។

2. ការថែទាំកុមារ ឬការថែទាំសមាជិកគ្រួសារដែលឈឺ/អសមត្ថភាព។

3. ថ្លៃសិក្សា និងថ្លៃសម្រាប់ការអប់រំទាក់ទងនឹងវិជ្ជាជីវៈ (មិនអាចពេញម៉ោង)។

តើបច្ចុប្បន្នអ្នក ឬសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នកបានបង់ថ្លៃចំណាយណាមួយដែលបានរៀបរាប់ខាងលើទេ?\*

បាទទេ

ប្រសិនបើអ្នកបានគូសធីក "បាទ/ចាស" ហើយរាល់ការចំណាយដែលបានរៀបរាប់ខាងលើគឺជារបស់អ្នក ឬសមាជិកគ្រួសារដែលចំណាយបច្ចុប្បន្ន សូមផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមនៅក្នុងប្រអប់ខាងក្រោមស្តីពីការកាត់ប្រាក់ចំណូល៖

នៅចុងបញ្ចប់នៃពាក្យសុំ អ្នកនឹងត្រូវបានតម្រូវឱ្យដាក់ភស្តុតាងនៃការចំណាយទាំងនេះ។ នេះអាចជាលិខិតពីស្ថាប័នអប់រំដែលបញ្ជាក់ពីចំនួនដែលអ្នកបានបង់ ឬឯកសារដែលបញ្ជាក់ថាអ្នកបានបង់ថ្លៃសិក្សា។

ចំណាយ\* ប្រេកង់\*  
គាំទ្រ​កុមារ ប្រចាំថ្ងៃ (រាល់ថ្ងៃ)

ការថែទាំកុមារ ឬការថែទាំសមាជិកគ្រួសារដែលឈឺ ប្រចាំសប្តាហ៍ (ម្តងក្នុងមួយសប្តាហ៍)

ថ្លៃសិក្សា និងថ្លៃសិក្សាសម្រាប់ការអប់រំវិជ្ជាជីវៈក្រៅម៉ោង រៀងរាល់សប្តាហ៍ (រៀងរាល់សប្តាហ៍ផ្សេងទៀត)

ពាក់កណ្តាលខែ (ពីរដងក្នុងមួយខែ)

ចំនួនទឹកប្រាក់ (មុនពេលបង់ពន្ធ)\* ប្រចាំខែ (ម្តងក្នុងមួយខែ)

ពាក់កណ្តាលឆ្នាំ (ពីរដងក្នុងមួយឆ្នាំ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការរាយការណ៍ពីការចំណាយលើការកាត់កងគ្រួសារបន្ថែម សូមចម្លងទំព័រនេះ ហើយភ្ជាប់វាទៅកម្មវិធី

**ជួល**

លំនៅដ្ឋានឧបត្ថម្ភធន

តើបច្ចុប្បន្នអ្នករស់នៅក្នុងលំនៅដ្ឋានដែលការជួលរបស់អ្នកឡើង ឬចុះនៅពេលដែលប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកឡើង ឬចុះ (ឧ. អ្នកមានប័ណ្ណទូទាត់ ដូចជាផ្នែកទី 8 ឬរស់នៅក្នុងលំនៅដ្ឋានសាធារណៈ)?\*

បាទទេ

ប្រសិនបើអ្នកឆ្លើយថា "បាទ/ចាស" ចំពោះសំណួរខាងលើ "តើអ្នកបច្ចុប្បន្នរស់នៅក្នុងផ្ទះដែលការជួលរបស់អ្នកឡើង ឬចុះនៅពេលដែលប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកឡើង ឬធ្លាក់ចុះ (ឧទាហរណ៍ អ្នកមានប័ណ្ណទូទាត់ ដូចជាផ្នែកទី 8 ឬរស់នៅក្នុងលំនៅដ្ឋានសាធារណៈ)? ” បន្ទាប់មកអ្នកត្រូវឆ្លើយសំណួរខាងក្រោម៖

តើអ្វីបណ្តាលឱ្យមិនបង់ប្រាក់?\*

ចំណាយតែមួយដង (ជួសជុលរថយន្ត ថ្លៃបុណ្យសព វិក័យប័ត្រពេទ្យ ថ្លៃថែទាំកុមារ។ល។)

ការកាត់បន្ថយប្រាក់ចំណូលបណ្តោះអាសន្ន (កាត់បន្ថយម៉ោងសម្រាកពេទ្យ។ល។)

ការបាត់បង់ការងារ

ព័ត៌មានអំពីម្ចាស់ផ្ទះ

ប្រភេទម្ចាស់ផ្ទះ\*

បុគ្គល ក្រុមហ៊ុន ក្រុមហ៊ុនគ្រប់គ្រងអចលនទ្រព្យ

ឈ្មោះ​ក្រុម​ហ៊ុន\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ឈ្មោះម្ចាស់ផ្ទះ\* នាមត្រកូលរបស់ម្ចាស់ផ្ទះ\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

អ៊ីម៉ែលម្ចាស់ផ្ទះ\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ខ្ញុំមិនមានអ៊ីមែលសម្រាប់ម្ចាស់ផ្ទះទេ។

ទូរស័ព្ទរបស់ម្ចាស់ផ្ទះ \* ប្រភេទទូរស័ព្ទរបស់ម្ចាស់ផ្ទះ\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ផ្ទះទូរស័ព្ទចល័ត ខ្ញុំមិនមានលេខទូរស័ព្ទសម្រាប់ម្ចាស់ផ្ទះទេ។

អាស័យដ្ឋានម្ចាស់ផ្ទះ

ផ្លូវ / ប្រអប់សំបុត្រ\* បន្ទប់/ឯកតា # ទីក្រុង\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

រដ្ឋ\* លេខ​កូដ​តំបន់\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

តើ​ម្ចាស់​ផ្ទះ​របស់​អ្នក​រស់​នៅ​កន្លែង​ដែល​អ្នក​ជួល​បន្ទប់​របស់​អ្នក​ទេ?\*

បាទទេ

បន្ថែមព័ត៌មានលម្អិតអំពីថ្លៃជួល

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងលំនៅដ្ឋានឧបត្ថម្ភធន អត្ថប្រយោជន៍អតិបរមាដែលមានគឺ 6 ខែ

#ខែក្រោយ\* តើការជួលប្រចាំខែរបស់អ្នកគឺជាអ្វី?\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ការជួលហួសកាលកំណត់\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ឧបករណ៍ប្រើប្រាស់

## បន្ថែមឧបករណ៍ប្រើប្រាស់លេខ 1

ប្រភេទឧបករណ៍ប្រើប្រាស់\* ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបង់ \*

ទឹក។

ឧស្ម័ន \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

អគ្គិសនី

ប្រេង

តើអ្នកស្គាល់លេខគណនីទេ?\* លេខ​គណនី\*

បាទទេ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ឈ្មោះក្រុមហ៊ុន (ឈ្មោះអាជីវកម្មស្របច្បាប់របស់អ្នកផ្តល់សេវាប្រើប្រាស់)\* ទូរស័ព្ទអាជីវកម្មស្របច្បាប់របស់អ្នកផ្តល់សេវាប្រើប្រាស់សេវា\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## បន្ថែមឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ #2

ប្រភេទឧបករណ៍ប្រើប្រាស់\* ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបង់ \*

ទឹក។

ឧស្ម័ន \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

អគ្គិសនី

ប្រេង

តើអ្នកស្គាល់លេខគណនីទេ?\* លេខ​គណនី\*

បាទទេ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ឈ្មោះក្រុមហ៊ុន (ឈ្មោះអាជីវកម្មស្របច្បាប់របស់អ្នកផ្តល់សេវាប្រើប្រាស់)\* ទូរស័ព្ទអាជីវកម្មស្របច្បាប់របស់អ្នកផ្តល់សេវាប្រើប្រាស់សេវា\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Add Utility #3

Utility Type\* ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបង់ \*

ទឹក។

ឧស្ម័ន \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

អគ្គិសនី

ប្រេង

តើអ្នកស្គាល់លេខគណនីទេ?\* លេខ​គណនី\*

បាទទេ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ឈ្មោះក្រុមហ៊ុន (ឈ្មោះអាជីវកម្មស្របច្បាប់របស់អ្នកផ្តល់សេវាប្រើប្រាស់)\* ទូរស័ព្ទអាជីវកម្មស្របច្បាប់របស់អ្នកផ្តល់សេវាប្រើប្រាស់សេវា\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## បន្ថែមឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ #4

Utility Type\* ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបង់ \*

ទឹក។

ឧស្ម័ន \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

អគ្គិសនី

ប្រេង

តើអ្នកស្គាល់លេខគណនីទេ?\* លេខ​គណនី\*

បាទទេ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ឈ្មោះក្រុមហ៊ុន (ឈ្មោះអាជីវកម្មស្របច្បាប់របស់អ្នកផ្តល់សេវាប្រើប្រាស់)\* ទូរស័ព្ទអាជីវកម្មស្របច្បាប់របស់អ្នកផ្តល់សេវាប្រើប្រាស់សេវា\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ឯកសារ

អ្នក​ត្រូវ​តែ​ដាក់​ពាក្យ​សុំ​ពេញលេញ​ជាមួយ​នឹង​ឯកសារ​ចាំបាច់​ទាំងអស់​ដើម្បី​ទទួល​បាន​អត្ថប្រយោជន៍។\*\*

**\*\*ចំណាំ៖**កម្មវិធីណាមួយដែលបានដាក់ស្នើនៅថ្ងៃ ឬក្រោយថ្ងៃទី 8/1/2022 ទាមទារឱ្យមានការជូនដំណឹងអំពីការលាលែងពីតំណែង ឬការជូនដំណឹងអំពីការបណ្តេញចេញ/ការកោះហៅរបស់តុលាការ ដើម្បីទទួលបានការយល់ព្រមសម្រាប់ការជួលហួសកាលកំណត់។

លើសពីនេះ យើងលើកទឹកចិត្តអ្នកជួលឱ្យទាក់ទងទៅម្ចាស់ផ្ទះឱ្យបានឆាប់ ហើយជូនដំណឹងពួកគេអំពីពាក្យស្នើសុំជំនួយសម្រាប់ការទូទាត់ថ្លៃផ្ទះបន្ទាន់។ ម្ចាស់ដី ឬការគ្រប់គ្រងអចលនទ្រព្យនឹងត្រូវការដើម្បីបញ្ចប់ដំណើរការ។

The following documentation is required to apply:

1. អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសម្រាប់មេគ្រួសារ (ដូចជាប័ណ្ណបើកបរ សំបុត្រកំណើត ឬលិខិតឆ្លងដែនដែលចេញដោយរដ្ឋ)
2. ភស្តុតាងនៃលំនៅដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន (ដូចជាការជួល កិច្ចព្រមព្រៀងជួល ឬជួលតាមកិច្ចព្រមព្រៀង)
3. ការផ្ទៀងផ្ទាត់​វិបត្តិ​លំនៅឋាន (ដូចជា​សេចក្តីជូនដំណឹង​ដើម្បី​ឈប់​ធ្វើការ ការជូនដំណឹង​អំពីការ​បណ្តេញចេញ ការជូនដំណឹងអំពីការបិទឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ ឬឯកសារដែលបង្ហាញពីអសមត្ថភាពក្នុងការស្នាក់នៅក្នុងផ្ទះបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក ដោយសារ​តែ​សុខភាព សុវត្ថិភាព ឬហេតុផលផ្សេងទៀត)
4. ការផ្ទៀងផ្ទាត់ប្រាក់ចំណូល។ លើសពីនេះទៀត បន្ទាប់ពីអ្នកដាក់ពាក្យ ភ្នាក់ងារគ្រប់គ្រងតំបន់ (RAA) ឬមជ្ឈមណ្ឌលដំណើរការជំនួយការជួល (RAP) ដែលដំណើរការពាក្យសុំរបស់អ្នកនឹងត្រូវផ្ទៀងផ្ទាត់ប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នក។

ម្ចាស់ផ្ទះរបស់អ្នកក៏នឹងត្រូវបានស្នើសុំឱ្យផ្តល់ព័ត៌មានមុនពេលអ្នកទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ផងដែរ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីឯកសារដែលត្រូវការ៖ <https://www.mass.gov/how-to/how-to-apply-for-raft>

## **បញ្ជីត្រួតពិនិត្យឯកសារ**

## ☐ ភស្តុតាងនៃអត្តសញ្ញាណសម្រាប់មេគ្រួសារ (ឧទាហរណ៍៖ អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណរូបថត អាជ្ញាប័ណ្ណ សំបុត្រកំណើត លិខិតឆ្លងដែន)

## ☐ ភស្តុតាងនៃលំនៅដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន (ឧទាហរណ៍៖ ការជួល ឬភតិកៈតាមកិច្ចព្រមព្រៀង)

## ☐ ការផ្ទៀងផ្ទាត់នៃវិបត្តិលំនៅដ្ឋានដែលមានសិទ្ធិ; ឧទាហរណ៍រួមមាន ប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះ៖

* សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការចាកចេញ
* សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការបណ្តេញចេញ/ការកោះហៅរបស់តុលាការ
* សំបុត្រពីគ្រួសារម្ចាស់ផ្ទះប្រសិនបើកើនឡើងទ្វេដង
* វិក្កយបត្រឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ដែលបង្ហាញពីចំនួនហួសកាលកំណត់ ឬការជូនដំណឹងអំពីការបិទ

## ឯកសារផ្សេងៗ

ផ្សេងទៀត: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ផ្សេងទៀត: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ផ្សេងទៀត: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ផ្សេងទៀត: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## ☐ ភស្តុតាងនៃប្រាក់ចំណូល (ភ័ស្តុតាងនៃប្រាក់ចំណូលគឺស្រេចចិត្តនៅពេលដាក់ពាក្យស្នើសុំ។ ភ្នាក់ងារដែលកំពុងដំណើរការពាក្យសុំរបស់អ្នកអាចទាក់ទងអ្នកនៅពេលក្រោយដើម្បីស្នើសុំភស្តុតាងនៃប្រាក់ចំណូល។ ការផ្តល់វាឥឡូវនេះអាចបង្កើនល្បឿនដំណើរការសម្រាប់កម្មវិធីរបស់អ្នក។)

## ☐ វិក័យប័ត្រឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ (ប្រសិនបើដាក់ពាក្យសុំជំនួយឧបករណ៍ប្រើប្រាស់)

# ពិនិត្យ

**សូមពិនិត្យមើលព័ត៌មានដែលអ្នកបានបញ្ចូល។**

# វិញ្ញាបនប័ត្រ

វិញ្ញាបនប័ត្រពាក្យសុំ និងកិច្ចសន្យា (ភតិកៈ/អ្នកផ្លាស់ប្តូរ)

**សេចក្តីថ្លែងការណ៍នៃការបញ្ជាក់**

ខ្ញុំ​បាន​ឆ្លើយ​តប​យ៉ាង​ពិត​ប្រាកដ​និង​ទាំង​ស្រុង​ចំពោះ​រាល់​សំណួរ​ទាំង​អស់​ដើម្បី​ឱ្យ​អស់​ពី​ចំណេះដឹង​របស់​ខ្ញុំ។ ខ្ញុំយល់ថាប្រសិនបើខ្ញុំនិយាយកុហក ពាក្យស្នើសុំរបស់ខ្ញុំអាចត្រូវបានបដិសេធ និង/ឬបញ្ជូនទៅកាត់ទោសព្រហ្មទណ្ឌ។

ខ្ញុំមិនទាន់បានទទួលប្រាក់ពីកម្មវិធីផ្សេងទៀត មិត្តភ័ក្តិ ឬក្រុមគ្រួសារសម្រាប់ការចំណាយទេ ខ្ញុំកំពុងស្នើសុំ RAFT ដើម្បីជួយរ៉ាប់រង។ ប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានប្រាក់ពីអ្នកផ្សេង ឬកម្មវិធីដើម្បីជួយបង់ថ្លៃជួល ខ្ញុំនឹងប្រាប់ RAA ដំណើរការពាក្យសុំរបស់ខ្ញុំ

ខ្ញុំយល់ថា RAFT អាចបង់ត្រឹមតែ 10,000 ដុល្លារប៉ុណ្ណោះសម្រាប់ការជំពាក់ថ្លៃជួលហួសកាលកំណត់ និងរហូតដល់មួយខែនៃការជួលនាពេលអនាគត។ ខ្ញុំយល់ថា ខ្ញុំនឹងទទួលខុសត្រូវលើការបង់ថ្លៃជួលរបស់ខ្ញុំនាពេលអនាគត ហើយខ្ញុំមិនអាចពឹងផ្អែកលើ RAFT ដើម្បីបង់ថ្លៃជួលរបស់ខ្ញុំបានទេ។

**ការអនុញ្ញាត និងការចេញផ្សាយ**

អ្នកបានផ្តល់ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនមួយចំនួន (ឈ្មោះ អាស័យដ្ឋាន ប្រាក់ចំណូល អាយុ។ និងត្រូវការជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់ជំនួយលំនៅដ្ឋានសម្រាប់គ្រួសារក្នុងការផ្លាស់ប្តូរ (RAFT) កម្មវិធីជំនួយការជួលបន្ទាន់ (ERAP) និងកម្មវិធីជំនួយការជួល និងកម្ចីទិញផ្ទះបន្ទាន់ (ERMA) (ជាសមូហភាព "ជំនួយការទូទាត់លំនៅឋានសង្គ្រោះបន្ទាន់") ក៏ដូចជាកម្មវិធីផ្សេងទៀត រដ្ឋ Massachusetts នាយកដ្ឋានអភិវឌ្ឍន៍លំនៅឋាន និងសហគមន៍ (DHCD) អាចគ្រប់គ្រង និងអនុលោមតាមរបាយការណ៍របស់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋ និងតម្រូវការរក្សាកំណត់ត្រា។ ព័ត៌មានក៏ត្រូវបានប្រើដើម្បីគ្រប់គ្រងកម្មវិធីលំនៅដ្ឋាន ដើម្បីការពារផលប្រយោជន៍ហិរញ្ញវត្ថុសាធារណៈ និងដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់ភាពត្រឹមត្រូវនៃព័ត៌មានដែលបានបញ្ជូន។

នៅពេលអនុញ្ញាតដោយច្បាប់ វាអាចត្រូវបានបញ្ចេញទៅភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាល អាជ្ញាធរលំនៅដ្ឋានសាធារណៈក្នុងតំបន់ ទីភ្នាក់ងារលំនៅដ្ឋានមិនស្វែងរកប្រាក់ចំណេញក្នុងតំបន់ អ្នកផ្តល់សេវា និងអ្នកស៊ើបអង្កេតរដ្ឋប្បវេណី ឬព្រហ្មទណ្ឌ និងព្រះរាជអាជ្ញា។ វាក៏អាចត្រូវបានប្រើសម្រាប់គោលបំណងស្រាវជ្រាវ និងវាយតម្លៃកម្មវិធីផងដែរ។ បើមិនដូច្នេះទេ ព័ត៌មាននឹងត្រូវបានរក្សាទុកជាសម្ងាត់ ហើយប្រើដោយបុគ្គលិកភ្នាក់ងារប្រចាំតំបន់ប៉ុណ្ណោះ ក្នុងដំណើរបំពេញភារកិច្ចរបស់ពួកគេ។

ម្ចាស់ផ្ទះរបស់អ្នក ម្ចាស់កម្ចីទិញផ្ទះ MassHealth ការិយាល័យប្រតិបត្តិនៃការអភិវឌ្ឍន៍ការងារ និងកម្លាំងពលកម្ម នាយកដ្ឋានជំនួយគ្មានការងារធ្វើ (សម្រាប់ព័ត៌មានស្តីពីការធានារ៉ាប់រងភាពអត់ការងារធ្វើ និងប្រភពចំណូលផ្សេងទៀត) នាយកដ្ឋានចំណូល នាយកដ្ឋានជំនួយអន្តរកាល និងទីភ្នាក់ងាររដ្ឋផ្សេងទៀត អង្គការ អ្នកផ្តល់សេវា និយោជក ទាំងអស់នឹងទទួលព័ត៌មានអំពីអ្នក និង/ឬអ្នកចូលរួមពីទីភ្នាក់ងារក្នុងតំបន់ ដើម្បីបញ្ជាក់សិទ្ធិរបស់អ្នកសម្រាប់កម្មវិធី។ លើសពីនេះទៀត វាអាចមានសារៈសំខាន់ក្នុងការនិយាយជាមួយ ឬសរសេរទៅកាន់អ្នកផ្សេងទៀតអំពីព័ត៌មាននេះ។ អ្នកអនុញ្ញាតឱ្យ DHCD និងភាគីផ្សេងទៀតដូចដែលបានរៀបរាប់នៅទីនេះ ដើម្បីចែករំលែកព័ត៌មានអំពីអ្នកដោយចុះហត្ថលេខានៅទីនេះ។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួសបុគ្គល ឬមនុស្សផ្សេងទៀត អ្នកបញ្ជាក់ថាអ្នកមានការអនុញ្ញាតពីពួកគេផងដែរ។

លើសពីនេះ វាអាចចាំបាច់ក្នុងការពិភាក្សា ឬឆ្លើយឆ្លងជាមួយអ្នកផ្សេងទៀតទាក់ទងនឹងព័ត៌មាននេះ។ តាមរយៈការចុះហត្ថលេខាខាងក្រោម អ្នកកំពុងផ្តល់ការអនុញ្ញាតឱ្យ DHCD និងអង្គភាពផ្សេងទៀត ដូចដែលបានពិពណ៌នានៅទីនេះ ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មានអំពីអ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងដាក់ពាក្យសុំជំនួសបុគ្គល ឬបុគ្គលផ្សេងទៀត អ្នកបញ្ជាក់ថាអ្នកមានការយល់ព្រមពីពួកគេផងដែរ។

ព័ត៌មានទាំងឡាយដែលត្រូវបានប្រមូលអំពីអ្នកអាចត្រូវបានត្រួតពិនិត្យ និងចម្លងដោយអ្នក ឬអ្នកតំណាងដែលបានកំណត់របស់អ្នក។ អ្នកមានសិទ្ធិជំទាស់នឹងការប្រមូលផ្តុំ ការថែទាំ ការផ្សព្វផ្សាយ ការប្រើប្រាស់ ភាពត្រឹមត្រូវ ហ្មត់ចត់ ឬប្រភេទនៃព័ត៌មានដែលទីភ្នាក់ងារតំបន់មានអំពីអ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកជំទាស់ យើងនឹងពិនិត្យមើលវា ហើយដោះស្រាយបញ្ហា ឬបន្ថែមការតវ៉ារបស់អ្នកទៅក្នុងឯកសារ។ ការយល់ព្រមក្នុងការចែករំលែកព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួននេះអាចត្រូវបានផ្តល់ឱ្យ ឬរក្សាទុកដោយបេក្ខជន និងអ្នកចូលរួមក្នុងកម្មវិធី ដោយអនុលោមតាមបទប្បញ្ញត្តិឯកជនភាពរបស់រដ្ឋ។ ប៉ុន្តែការបដិសេធមិនអនុញ្ញាតឱ្យទីភ្នាក់ងារក្នុងតំបន់ចែករំលែកទិន្នន័យដែលត្រូវការអាចនាំឱ្យមានការពន្យារពេល ភាពមិនគ្រប់គ្រាន់នៃកម្មវិធី ឬការបញ្ចប់។

**កាតព្វកិច្ចរបស់អ្នកចូលរួម**

ប្រសិនបើអ្នកចូលរួមត្រូវបានរកឃើញថាមានសិទ្ធិ និងទទួលបានជំនួយ អ្នកចូលរួមយល់ព្រម៖

* តាមការស្នើសុំ សូមផ្តល់ព័ត៌មានទាំងអស់ពីទីភ្នាក់ងារតំបន់សម្រាប់សមាជិកគ្រួសារនីមួយៗ។
* រក្សាទំនាក់ទំនងជាមួយទីភ្នាក់ងារតំបន់ និងឆ្លើយតបទៅនឹងសំណើពីទីភ្នាក់ងារក្នុងតំបន់ ដើម្បីជួយតាមដាន និងរាយការណ៍ពីការអនុវត្តកម្មវិធី។
* ដោយមិនដឹងខ្លួនធ្វើសកម្មភាពណាមួយដែលអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់លំនៅដ្ឋាន ឬការងារបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកចូលរួម។
* មិនចូលរួមក្នុងការក្លែងបន្លំ ឬធ្វើការទាមទារមិនពិតណាមួយទាក់ទងនឹងកម្មវិធីសម្រាប់ជំនួយការបង់ប្រាក់លំនៅដ្ឋានបន្ទាន់។

កាតព្វកិច្ចផ្សេងទៀតរបស់អ្នកចូលរួម:

* អ្នកចូលរួមយល់ព្រមថាគាត់មិនមានចំណាប់អារម្មណ៍ផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុណាមួយនៅក្នុងអង្គភាពជួលដែលមូលនិធិកម្មវិធីកំពុងត្រូវបានប្រើប្រាស់។
* អ្នកចូលរួមទទួលស្គាល់ថា ប្រសិនបើគាត់ទទួលបានការយល់ព្រមពីអ្នកផ្តល់មូលនិធិ ឬប្រភពផ្សេងទៀតសម្រាប់តម្រូវការមូលនិធិដូចគ្នានោះ គាត់នឹងប្រាប់ភ្នាក់ងារប្រចាំតំបន់ភ្លាមៗ ហើយខិតខំប្រឹងប្រែងដើម្បីធានាថា ប្រាក់ទាំងនោះត្រូវបានប្រគល់ជូនភ្នាក់ងារតំបន់ ឬទៅភ្នាក់ងារផ្សេងទៀតវិញ។ អ្នកផ្តល់មូលនិធិ។
* លក្ខខណ្ឌ លក្ខខណ្ឌ និងប្រយោគទាំងអស់នៃកិច្ចព្រមព្រៀងនេះនឹងមានកាតព្វកិច្ចលើអ្នកចូលរួម និងសមាជិកគ្រប់រូបនៃគ្រួសាររបស់ពួកគេ អ្នកចូលរួមទទួលស្គាល់។
* អ្នកចូលរួមយល់ព្រមបន្តធ្វើការទូទាត់លំនៅឋានដែលមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយកម្មវិធីសម្រាប់ជំនួយការទូទាត់លំនៅដ្ឋានបន្ទាន់។ ដោយគ្មានហេតុផលច្បាស់លាស់ អ្នកចូលរួមអាចនឹងត្រូវដកសិទ្ធិក្នុងការទទួលបានជំនួយការបង់ប្រាក់លំនៅដ្ឋានបន្ទាន់បន្ថែមទៀត ប្រសិនបើពួកគេមិនបំពេញកាតព្វកិច្ចបង់ប្រាក់របស់ពួកគេសម្រាប់ការជួល កម្ចីទិញផ្ទះ ឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ ឬរបស់របរផ្សេងៗទៀត។

ដោយធីកប្រអប់ខាងក្រោម អ្នកបញ្ជាក់ថាអ្នកចូលរួមបានផ្តល់ការអនុញ្ញាតអោយអ្នកក្នុងការដាក់ពាក្យជំនួសគាត់ ហើយអ្នកបានជូនដំណឹងដល់អ្នកចូលរួមអំពីទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក។

អ្នកចូលរួមយល់ព្រមបន្តធ្វើការទូទាត់លំនៅឋានដែលមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយកម្មវិធីសម្រាប់ជំនួយការទូទាត់លំនៅដ្ឋានបន្ទាន់។ ដោយគ្មានហេតុផលច្បាស់លាស់ អ្នកចូលរួមអាចនឹងត្រូវដកសិទ្ធិក្នុងការទទួលបានជំនួយការបង់ប្រាក់លំនៅដ្ឋានបន្ទាន់បន្ថែមទៀត ប្រសិនបើពួកគេមិនបំពេញកាតព្វកិច្ចបង់ប្រាក់របស់ពួកគេសម្រាប់ការជួល កម្ចីទិញផ្ទះ ឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ ឬរបស់របរផ្សេងៗទៀត។

ដោយធីកប្រអប់ខាងក្រោម អ្នកបញ្ជាក់ថាអ្នកចូលរួមបានផ្តល់ការអនុញ្ញាតអោយអ្នកក្នុងការដាក់ពាក្យជំនួសគាត់ ហើយអ្នកបានជូនដំណឹងដល់អ្នកចូលរួមអំពីទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក។

ដោយធីកប្រអប់នៅទីនេះ អ្នកបញ្ជាក់ថាអ្នកដឹងថាកម្មវិធីនេះមិនតំណាងឱ្យការសន្យានៃការគាំទ្រផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុទេ។  
  
អ្នក​បញ្ជាក់​ថា​ព័ត៌មាន​ទាំង​អស់​ដែល​បាន​ផ្តល់​ជូន​ក្នុង​កម្មវិធី​នេះ​គឺ​ពិត ពេញលេញ និង​ត្រឹមត្រូវ​តាម​ចំនេះ​ដឹង​របស់​អ្នក​ដោយ​ចុះ​ហត្ថលេខា​ខាង​ក្រោម​ក្រោម​ការ​ពិន័យ​នៃ​ការ​ភូត​កុហក។ អ្នកយល់ព្រមប្រើការខិតខំប្រឹងប្រែងអស់ពីសមត្ថភាពរបស់អ្នក ដើម្បីផលិតភស្តុតាងនៃការបញ្ជាក់ដោយខ្លួនឯង ប្រសិនបើប្រើតាមការស្នើសុំ។ អ្នកបញ្ជាក់ថា ទាំងអ្នក និងអ្នកចូលរួមដែលអ្នកកំពុងដាក់ពាក្យ មិនទាន់បានទទួល ឬទទួលបានមូលនិធិពីប្រភពផ្សេងទៀត ដើម្បីរ៉ាប់រងការចំណាយដូចគ្នាដូចដែលបានរាយខាងលើនោះទេ។ អ្នកដឹងថាព័ត៌មានមិនពិត ឬការបង្ហាញមិនពិតអាចនាំឱ្យនាយកដ្ឋានអភិវឌ្ឍន៍លំនៅដ្ឋាន និងសហគមន៍ ("DHCD") និង/ឬទីភ្នាក់ងារក្នុងតំបន់ដក ឬបដិសេធពាក្យសុំរបស់អ្នក ឬចាត់វិធានការសមស្របផ្សេងទៀត ដូចជាការចោទប្រកាន់អ្នកពីបទក្លែងបន្លំ។  
  
ការអនុញ្ញាតនេះមានសុពលភាពរយៈពេល 10 ឆ្នាំគិតចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថលេខា.

អ្នកបញ្ជាក់ថា ទាំងអ្នក និងអ្នកចូលរួមដែលអ្នកកំពុងដាក់ពាក្យ មិនទាន់បានទទួល ឬទទួលបានមូលនិធិពីប្រភពផ្សេងទៀត ដើម្បីរ៉ាប់រងការចំណាយដូចគ្នាដូចដែលបានរាយខាងលើនោះទេ។ អ្នកដឹងហើយថាការទាមទារមិនពិត ឬការបំភាន់ការពិតអាចនាំឱ្យនាយកដ្ឋានអភិវឌ្ឍន៍លំនៅដ្ឋាន និងសហគមន៍ ("DHCD") និង/ឬទីភ្នាក់ងារប្រចាំតំបន់ដក ឬបដិសេធពាក្យសុំរបស់អ្នក ឬចាត់វិធានការចាំបាច់ផ្សេងទៀត ដូចជាការកាត់ទោសអ្នកពីបទក្លែងបន្លំ។

ចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថលេខា ការអនុញ្ញាតនេះមានសុពលភាពដប់ឆ្នាំ។

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ចុះហត្ថលេខា​ដោយ ហត្ថលេខា កាលបរិច្ឆេទចុះហត្ថលេខា**

**(បោះពុម្ព៖ នាមត្រកូលនាមខ្លួន) (ខែ/ថ្ងៃ/ឆ្នាំ)**

# របៀបដាក់ស្នើកម្មវិធី

សូមទាក់ទងជាមួយ RAA ក្នុងតំបន់ដែលបានបញ្ជាក់នៅទំព័រទី 2 នៃពាក្យសុំនេះ ដើម្បីបញ្ជូនពាក្យសុំនេះ។

នៅពេលដែលពាក្យសុំរបស់អ្នកត្រូវបានដាក់ស្នើ ភ្នាក់ងារគ្រប់គ្រងតំបន់ (RAA) នឹងទាក់ទងមកអ្នកក្នុងពេលឆាប់ៗនេះ។

ពេញមួយដំណើរការអនុម័ត យើងនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកតាមរយៈវិធីសាស្ត្រទំនាក់ទំនងដែលបានបញ្ជាក់របស់អ្នកអំពីវឌ្ឍនភាពនៃកម្មវិធីរបស់អ្នក។ សូមទាក់ទងភ្នាក់ងារគ្រប់គ្រងតំបន់ (RAA) ដែលគ្រប់គ្រងកម្មវិធីនៅក្នុងតំបន់របស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយកម្មវិធីរបស់អ្នក រួមទាំងជំនួយភាសាផងដែរ។ នៅលើទំព័រទី 2 នៃកម្មវិធីនេះគឺជាព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់ RAA ។