

ពាក្យសុំម្ចាស់ផ្ទះ RAFT/ERMA

សេចក្តីណែនាំ

កម្មវិធីជំនួយសម្រាប់ការស្នាក់នៅសម្រាប់គ្រួសារក្នុងអន្តរកាល (RAFT) និងកម្មវិធីជំនួយបន្ទាន់សម្រាប់ផ្ទៃឈ្នួល និងអីប៊ូតែក (ERMA) អាចជួយ ក្រុមគ្រួសារដែលជួបភាពអាសន្ននៃលំនៅដ្ឋាន ដូចជាមិនមានលទ្ធភាពបង់ថ្លៃជួល។ ពាក្យសុំនេះគឺសម្រាប់ម្ចាស់ផ្ទះ/ម្ចាស់អចលនទ្រព្យដែលមានបន្ទប់ជួលចំនួន 20 ឬតិចជាងនេះក្នុងរដ្ឋម៉ាសាឈូសេត ដើម្បីផ្តល់ឆ្នើមដាក់ពាក្យសុំ RAFT/ERMA ជំនួសឱ្យអ្នកជួលរបស់ពួកគេ។

ជំហានទី 1: បំពេញបញ្ជីផ្ទៀងផ្ទាត់មុនដាក់ពាក្យសុំ (សំណួរទី 1) ដើម្បីធានាថាមានឱកាសសមរម្យដែលអ្នក/អ្នកជួលរបស់អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន RAFT។

ជំហានទី 2: អ្នកជួលរបស់អ្នកត្រូវតែផ្តល់ការយល់ព្រមរបស់ពួកគេមុនពេលអ្នកបំពេញផ្នែកផ្សេងទៀតនៃពាក្យសុំនេះ។ សូមបោះពុម្ព ស្នើសុំអ្នកជួលចុះហត្ថលេខា និងភ្ជាប់ពាក្យយល់ព្រមរបស់អ្នកជួលមកជាមួយនឹងពាក្យសុំនេះ។ “ អ្នកមិនអាចគំរាម ឬបង្ខំអ្នកជួលរបស់អ្នកចុះហត្ថលេខា ហើយការបោទ ប្រកាន់ពីទង្វើបែបនេះនឹងធ្វើឱ្យអ្នកមិនមានសិទ្ធិទទួលបានការទូទាត់សំណង RAFT/ERMA នាពេលអនាគត។

ជំហានទី 3: បំពេញពាក្យសុំនេះ ចុះហត្ថលេខា ហើយបញ្ជូនពាក្យសុំនេះ និងឯកសារដែលភ្ជាប់មកជាមួយ RAA របស់អ្នក។

ជំហានទី 4: RAA នឹងទាក់ទងអ្នកក្នុងរយៈពេលជាច្រើនសប្តាហ៍ទាក់ទងនឹងស្ថានភាពពាក្យសុំរបស់អ្នក ព័ត៌មានបន្ថែមណាមួយដែលគេអាចត្រូវការ និងដើម្បី ពិភាក្សាពីកម្រិតអត្ថប្រយោជន៍ជាមួយអ្នក។

1. បញ្ជីរាយនាមមន្ត្រីស្នាក់នៅ

មានការរឹតត្បិតជាក់លាក់ និងលក្ខខណ្ឌកម្រិតសិទ្ធិទទួលបានសម្រាប់ RAFT/ERMA។ មុននឹងបំពេញពាក្យពេញលេញនេះ សូមបញ្ជាក់ចំណុចដូចខាងក្រោម៖

- ខ្ញុំទទួលស្គាល់ថា អ្នកជួលរបស់ខ្ញុំត្រូវតែបំពេញលក្ខខណ្ឌកម្រិតសិទ្ធិទទួលបានប្រាក់ចំណូលគ្រួសារដែលមាន៖ ប្រាក់ចំណូលមធ្យមគ្រួសារ (AMI) តិចជាង 50% មានសិទ្ធិទទួលបាន RAFT ឬតិចជាង 80% AMI ដើម្បីមានសិទ្ធិទទួលបាន ERMA។ ប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកជួលនឹងត្រូវបានផ្ទៀងផ្ទាត់នៅដំណាក់កាលក្រោយហើយខ្ញុំនឹងមិនដំណើរការពាក្យសុំនេះទេ ប្រសិនបើទំនងជាការឃើញថាអ្នកជួលរបស់ខ្ញុំមិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ ដើម្បីមើលដែនកំណត់ AMI តាមទីប្រជុំជន/ក្រុង សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ <https://hedfuel.azurewebsites.net/raa.aspx>។
- ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា ក្រោមទោស និងការពិន័យនៃការស្លាប់ពានថាខ្ញុំ (ឬម្ចាស់លំនៅដ្ឋាននេះ) មាន 20 បន្ទប់ជួល ឬតិចជាងនេះនៅក្នុងរដ្ឋម៉ាសាឈូសេត។
- ខ្ញុំសូមទទួលស្គាល់ថា អ្នកជួលទាំងអស់ជានិរន្តរ៍នៅក្នុងគ្រួសារត្រូវបានអាន និងចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទយល់ព្រមជំនួសខ្ញុំក្នុងនាមជាម្ចាស់ផ្ទះរបស់ពួកគេ ដើម្បីដាក់ពាក្យសុំ RAFT/ERMA ជំនួសពួកគេ។ បើពួកគេមិនចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទយល់ព្រមនេះទេ ខ្ញុំមិនអាចដំណើរការពាក្យសុំនេះបានទេ។

ម្ចាស់ផ្ទះ៖ ឈប់ត្រង់នេះ ហើយចែករំលែកទម្រង់យល់ព្រមរបស់អ្នកជួល (ឯកសារភ្ជាប់ទី 1 នៅចុងបញ្ចប់នៃពាក្យសុំនេះ) ជាមួយអ្នកជួលរបស់អ្នក។ មេមតិគ្រួសារទាំងអស់ដែលជានិរន្តរ៍ត្រូវតែចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទយល់ព្រមនេះមុនពេលដំណើរការ ហើយទម្រង់បែបបទដែលបានចុះហត្ថលេខាត្រូវភ្ជាប់មកជាមួយពាក្យសុំនេះ។

2. ព័ត៌មានពីទម្រង់បែបបទយល់ព្រមរបស់អ្នកជួល

a. ការបញ្ជាក់អំពី COVID-19

សូមអានទម្រង់បែបបទយល់ព្រមរបស់អ្នកជួល និងសូមគូសផឹកប្រអប់សមស្របខាងក្រោមដែលបញ្ជាក់ថា ភ្នាក់ងារលំនៅដ្ឋានបច្ចុប្បន្នរបស់ពួកគេទាក់ទងនឹងជំងឺ COVID-19 ដែរឬទេ។

- អ្នកជួលបានបញ្ជាក់ថា ភ្នាក់ងារលំនៅដ្ឋានរបស់ពួកគេត្រូវបានបង្កើន ឬកាន់តែអាក្រក់ទៅៗ ដោយសារការរាតត្បាតជាសកលនៃជំងឺ COVID-19 និងវិបត្តិសេដ្ឋកិច្ច។
- វិបត្តិលំនៅដ្ឋានរបស់អ្នកជួលមិនបណ្តាលមកពីជំងឺ COVID-19 ហើយពាក្យសុំនេះត្រូវត្រូវបានយកមកពិចារណាសម្រាប់កម្មវិធីសមស្រប។

b. បង្កាន់ដៃ RAFT/ERMA ពីមុន

- អ្នកជួលបានបង្ហាញថា ពួកគេបានដាក់ពាក្យសុំកម្មវិធី RAFT ដែលកំពុងរង់ចាំនេះរួចហើយ ប៉ុន្តែបានផ្តល់ការយល់ព្រមដើម្បីដំណើរការពាក្យសុំថ្មីនេះជំនួសវិញ។
- អ្នកជួលមិនមានពាក្យសុំកម្មវិធី RAFT ដែលកំពុងរង់ចាំទេ។

3. ព័ត៌មានអំពីម្ចាស់ផ្ទះ/ម្ចាស់អចលនទ្រព្យ

ឈ្មោះ និងគូនាទី (ឧ.ម្ចាស់កម្មសិទ្ធិ ម្ចាស់ផ្ទះ) របស់បុគ្គលដែលបំពេញទម្រង់បែបបទនេះ៖ _____

ឈ្មោះម្ចាស់ផ្ទះ បើខុសពីនេះ៖ _____

អាសយដ្ឋានម្ចាស់ផ្ទះ៖ _____

ភាសាដែលចង់បាន៖ _____

លេខទូរសព្ទ៖ _____

អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល៖ _____

ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងផ្សេងទៀត៖ _____

4. ហេតុផលនៃការដាក់ពាក្យ

សូមពណ៌នាដោយសង្ខេបពីស្ថានភាពនៃលំនៅដ្ឋានរបស់អ្នកជួល តើជំនួយហិរញ្ញវត្ថុប្រភេទណា (ប្រាក់នៅជំពាក់ និង/ឬប្រាក់ជំនួយ) ដែលអ្នកកំពុងស្នើសុំ និងហេតុផលនៃការស្នើសុំ។

តើអ្នកកំពុងស្នើសុំថវិកាប៉ុន្មានសម្រាប់ជំនួយអាសន្នលំនៅដ្ឋានរបស់អ្នកជួល? សូមកត់សម្គាល់ថា កម្រិតនៃអត្ថប្រយោជន៍ត្រូវបានកំណត់តាមរូបមន្ត ហើយអ្នកប្រហែលជាមិនទទួលបានចំនួនទឹកប្រាក់ពេញដែលបានស្នើសុំទេ។ _____

5. ព័ត៌មានអំពីអ្នកជួល៖

ឈ្មោះអ្នកជួល៖ _____
 អាសយដ្ឋានរបស់អ្នកជួល៖ _____
 ភាសាដែលចង់បាន៖ _____
 លេខទូរសព្ទ៖ _____
 អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល៖ _____
 ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងផ្សេងទៀត៖ _____

6. ព័ត៌មានអំពីក្រុមគ្រួសារ

សមាជិកក្រុមគ្រួសារ	ឈ្មោះ (ត្រកូល នាមខ្លួន)	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត	ភេទ	ជនជាតិ	ជាតិសាសន៍	លេខសន្តិសុខសង្គម (បើអាចអនុវត្តបាន)
មេគ្រួសារ			<input type="checkbox"/> ប្រុស <input type="checkbox"/> ស្រី	<input type="checkbox"/> ដើមកំណើតអេស្ប៉ាញ <input type="checkbox"/> មិនមែនដើមកំណើតអេស្ប៉ាញ	<input type="checkbox"/> ស្បែកស <input type="checkbox"/> ស្បែកខ្មៅ <input type="checkbox"/> ជនជាតិភាគតិចដើមអាមេរិក <input type="checkbox"/> អាស៊ី <input type="checkbox"/> អ្នកស្រុកកោះប៉ាស៊ីហ្វិក	
<input type="checkbox"/> សហព័ទ្ធ <input type="checkbox"/> កូន <input type="checkbox"/> មនុស្សពេញវ័យអាយុ 18 ឆ្នាំឡើងទៅនៃទៀត <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____			<input type="checkbox"/> ប្រុស <input type="checkbox"/> ស្រី	<input type="checkbox"/> ដើមកំណើតអេស្ប៉ាញ <input type="checkbox"/> មិនមែនដើមកំណើតអេស្ប៉ាញ	<input type="checkbox"/> ស្បែកស <input type="checkbox"/> ស្បែកខ្មៅ <input type="checkbox"/> ជនជាតិភាគតិចដើមអាមេរិក <input type="checkbox"/> អាស៊ី <input type="checkbox"/> អ្នកស្រុកកោះប៉ាស៊ីហ្វិក	
<input type="checkbox"/> សហព័ទ្ធ <input type="checkbox"/> កូន <input type="checkbox"/> មនុស្សពេញវ័យអាយុ 18 ឆ្នាំឡើងទៅនៃទៀត <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____			<input type="checkbox"/> ប្រុស <input type="checkbox"/> ស្រី	<input type="checkbox"/> ដើមកំណើតអេស្ប៉ាញ <input type="checkbox"/> មិនមែនដើមកំណើតអេស្ប៉ាញ	<input type="checkbox"/> ស្បែកស <input type="checkbox"/> ស្បែកខ្មៅ <input type="checkbox"/> ជនជាតិភាគតិចដើមអាមេរិក <input type="checkbox"/> អាស៊ី <input type="checkbox"/> អ្នកស្រុកកោះប៉ាស៊ីហ្វិក	
<input type="checkbox"/> សហព័ទ្ធ <input type="checkbox"/> កូន <input type="checkbox"/> មនុស្សពេញវ័យអាយុ 18 ឆ្នាំឡើងទៅនៃទៀត <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____			<input type="checkbox"/> ប្រុស <input type="checkbox"/> ស្រី	<input type="checkbox"/> ដើមកំណើតអេស្ប៉ាញ <input type="checkbox"/> មិនមែនដើមកំណើតអេស្ប៉ាញ	<input type="checkbox"/> ស្បែកស <input type="checkbox"/> ស្បែកខ្មៅ <input type="checkbox"/> ជនជាតិភាគតិចដើមអាមេរិក <input type="checkbox"/> អាស៊ី <input type="checkbox"/> អ្នកស្រុកកោះប៉ាស៊ីហ្វិក	
<input type="checkbox"/> សហព័ទ្ធ <input type="checkbox"/> កូន <input type="checkbox"/> មនុស្សពេញវ័យអាយុ 18 ឆ្នាំឡើងទៅនៃទៀត <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____			<input type="checkbox"/> ប្រុស <input type="checkbox"/> ស្រី	<input type="checkbox"/> ដើមកំណើតអេស្ប៉ាញ <input type="checkbox"/> មិនមែនដើមកំណើតអេស្ប៉ាញ	<input type="checkbox"/> ស្បែកស <input type="checkbox"/> ស្បែកខ្មៅ <input type="checkbox"/> ជនជាតិភាគតិចដើមអាមេរិក <input type="checkbox"/> អាស៊ី <input type="checkbox"/> អ្នកស្រុកកោះប៉ាស៊ីហ្វិក	
<input type="checkbox"/> សហព័ទ្ធ <input type="checkbox"/> កូន <input type="checkbox"/> មនុស្សពេញវ័យអាយុ 18 ឆ្នាំឡើងទៅនៃទៀត <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____			<input type="checkbox"/> ប្រុស <input type="checkbox"/> ស្រី	<input type="checkbox"/> ដើមកំណើតអេស្ប៉ាញ <input type="checkbox"/> មិនមែនដើមកំណើតអេស្ប៉ាញ	<input type="checkbox"/> ស្បែកស <input type="checkbox"/> ស្បែកខ្មៅ <input type="checkbox"/> ជនជាតិភាគតិចដើមអាមេរិក <input type="checkbox"/> អាស៊ី <input type="checkbox"/> អ្នកស្រុកកោះប៉ាស៊ីហ្វិក	
<input type="checkbox"/> សហព័ទ្ធ <input type="checkbox"/> កូន <input type="checkbox"/> មនុស្សពេញវ័យអាយុ 18 ឆ្នាំឡើងទៅនៃទៀត <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____			<input type="checkbox"/> ប្រុស <input type="checkbox"/> ស្រី	<input type="checkbox"/> ដើមកំណើតអេស្ប៉ាញ <input type="checkbox"/> មិនមែនដើមកំណើតអេស្ប៉ាញ	<input type="checkbox"/> ស្បែកស <input type="checkbox"/> ស្បែកខ្មៅ <input type="checkbox"/> ជនជាតិភាគតិចដើមអាមេរិក <input type="checkbox"/> អាស៊ី <input type="checkbox"/> អ្នកស្រុកកោះប៉ាស៊ីហ្វិក	

7. ព័ត៌មានអំពីអ្នកជួល៖

តើការបង់ថ្លៃជួលប្រចាំខែមានចំនួនប៉ុន្មាន?

ប្រសិនបើអ្នកជួលបច្ចុប្បន្ននេះនៅមានប្រាក់នៅជំពាក់ (ថ្លៃឈ្នួល/អីប៉ូតែក) តើមានចំនួនប៉ុន្មានដែលហួសកាលកំណត់បង់ក្នុងពេលបច្ចុប្បន្ននេះ?

តើអ្នកជួលមានឧបត្ថម្ភធនសម្រាប់លំនៅដ្ឋាន ឬរស់នៅក្នុងលំនៅដ្ឋានដែលមានការផ្តល់ឧបត្ថម្ភធនដែរឬទេ?

- បាទ/ចាស ទេ មិនដឹង
- បើបាទ/ចាស តើជាឧបត្ថម្ភធនសម្រាប់លំនៅដ្ឋាន ឬលំនៅដ្ឋានដែលមានការផ្តល់ឧបត្ថម្ភធនប្រភេទអ្វី?
- ផ្នែកទី 8 (ផ្អែកលើផ្ទះចល័ត/អ្នកជួល ឬផ្អែកលើគម្រោង)
- MRVP
- ឧបត្ថម្ភធនផ្សេងទៀត (សូមពន្យល់) _____

8. ប្រាក់ចំណូលក្រុមគ្រួសារ

រាយប្រភពនៃប្រាក់ចំណូលទាំងអស់សម្រាប់សមាជិកក្រុមគ្រួសារគ្រប់រូប។ ប្រភពនៃប្រាក់ចំណូលអាចនឹងរួមបញ្ចូល ប៉ុន្តែមិនកំណត់ត្រឹមតែ ប្រាក់ឈ្នួល អត្ថប្រយោជន៍ក្នុងអំឡុងកាលអត់ការងារធ្វើ អត្ថប្រយោជន៍របបសន្តិសុខសង្គម ប្រាក់សោធននិរត្តន៍ TAFDC, EAEDC ប្រាក់ជំនួយប្រយោជន៍ជូនប្រាក់អាហារកិច្ច ប្រាក់ចំណូលមកពីការងាររកស៊ីខ្លួនឯង និងការចូលរួមវិភាគទានជាប្រចាំ ឬអំណោយមកពីមនុស្សដែលមិនស្នាក់នៅក្នុងក្រុមគ្រួសារ។

ប្រសិន បើ ក្រុមគ្រួសារមានប្រភពប្រាក់ចំណូលច្រើនជាងប្រាំមួយប្រភព សូមភ្ជាប់ទំព័របន្ថែមទៅនឹងឯកសារ នៃ ប្រាក់ចំណូលក្រុមគ្រួសារទាំងអស់។

ឈ្មោះ	ប្រភពប្រាក់ចំណូល (គឺថា ការងារ អត្ថប្រយោជន៍ DTA)	ចំនួនដុល (មុនគិតពន្ធ)	ចំនួនដង	គូសឆឹកប្រអប់នេះប្រសិនបើសមាជិកក្រុមគ្រួសារអាយុ 18 ឆ្នាំឡើងទៅមានប្រាក់ចំណូលសូន្យ
			<input type="checkbox"/> រាល់សប្តាហ៍ <input type="checkbox"/> រាល់ពីសប្តាហ៍ <input type="checkbox"/> រាល់ខែ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ (សូមពន្យល់)៖	<input type="checkbox"/> ប្រាក់ចំណូលសូន្យ
			<input type="checkbox"/> រាល់សប្តាហ៍ <input type="checkbox"/> រាល់ពីសប្តាហ៍ <input type="checkbox"/> រាល់ខែ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ (សូមពន្យល់)៖	<input type="checkbox"/> ប្រាក់ចំណូលសូន្យ
			<input type="checkbox"/> រាល់សប្តាហ៍ <input type="checkbox"/> រាល់ពីសប្តាហ៍ <input type="checkbox"/> រាល់ខែ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ (សូមពន្យល់)៖	<input type="checkbox"/> ប្រាក់ចំណូលសូន្យ
			<input type="checkbox"/> រាល់សប្តាហ៍ <input type="checkbox"/> រាល់ពីសប្តាហ៍ <input type="checkbox"/> រាល់ខែ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ (សូមពន្យល់)៖	<input type="checkbox"/> ប្រាក់ចំណូលសូន្យ
			<input type="checkbox"/> រាល់សប្តាហ៍ <input type="checkbox"/> រាល់ពីសប្តាហ៍ <input type="checkbox"/> រាល់ខែ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ (សូមពន្យល់)៖	<input type="checkbox"/> ប្រាក់ចំណូលសូន្យ
			<input type="checkbox"/> រាល់សប្តាហ៍ <input type="checkbox"/> រាល់ពីសប្តាហ៍ <input type="checkbox"/> រាល់ខែ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ (សូមពន្យល់)៖	<input type="checkbox"/> ប្រាក់ចំណូលសូន្យ

ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថាប្រាក់ចំណូលខាងលើគឺពិតប្រាកដ ត្រឹមត្រូវ និងពេញលេញ តាមការដឹងជ្រៅជ្រះរបស់ខ្ញុំ។

ខ្ញុំទទួលស្គាល់ថាសេចក្តីថ្លែងមិនត្រឹមត្រូវអំពីប្រាក់ចំណូលប្រចាំគ្រួសាររបស់ អ្នកជួល អាចនឹងនាំឱ្យមានការពន្យារពេល ឬការបដិសេធចំពោះពាក្យសុំ។

ប្រភពខ្លះនៃប្រាក់ចំណូលអាចនឹងអាចកាត់ចេញបានពីប្រាក់ចំណូលដុលរបស់ អ្នកជួល សម្រាប់គោលបំណងកំណត់សិទ្ធិទទួលបាន។ សូមកុំគូសឆឹកប្រសិនបើ សមាជិកក្រុមគ្រួសារ ដែលត្រូវបានរាយឈ្មោះខាងលើ **បច្ចុប្បន្ននេះបង់ថ្លៃ** សម្រាប់ការចំណាយណាមួយនៃការចំណាយដូចតទៅនេះ។ អ្នកអាចទុកថ្លៃនេះឱ្យនៅទេបាន ប្រសិនបើអ្នកមិនដឹង។

ឈ្មោះ	ការចំណាយ	ចំនួន	ចំនួនដង
	<input type="checkbox"/> ប្រាក់ឧបត្ថម្ភកូន ប្រាក់ឧបត្ថម្ភដាច់ដោយឡែក ឬប្រាក់អាហារ កិច្ចដែលត្រូវបានបង់នៅក្រោមបទបញ្ជាគុណការ ឬកិច្ចព្រមព្រៀង <input type="checkbox"/> ការថែទាំកូន ឬការថែទាំសមាជិកក្រុមគ្រួសារដែលឈឺ ឬពិការ អសមត្ថភាព <input type="checkbox"/> ថ្លៃសិក្សា និងថ្លៃឈ្នួលសម្រាប់ការអប់រំក្រោយមធ្យមសិក្សា ដែលទាក់ទងនឹងការបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ (មិនពេញម៉ោង)		<input type="checkbox"/> រាល់សប្តាហ៍ <input type="checkbox"/> រាល់ពីសប្តាហ៍ <input type="checkbox"/> រាល់ខែ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ(សូម ពន្យល់)៖

	<input type="checkbox"/> ប្រាក់ឧបត្ថម្ភកូន ប្រាក់ឧបត្ថម្ភដាច់ដោយឡែក ឬប្រាក់អាហារ កិច្ចដែលត្រូវបានបង់នៅក្រោមបទបញ្ជាគុណការ ឬកិច្ចព្រមព្រៀង <input type="checkbox"/> ការថែទាំកូន ឬការថែទាំសមាជិកគ្រុមគ្រួសារដែលឈឺ ឬពិការ អសមត្ថភាព <input type="checkbox"/> ថ្លៃសិក្សា និងថ្លៃឈ្នួលសម្រាប់ការអប់រំក្រោយមធ្យមសិក្សា ដែលទាក់ទងនឹងការបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ (មិនពេញម៉ោង)	<input type="checkbox"/> រាល់សប្តាហ៍ <input type="checkbox"/> រាល់ពីរសប្តាហ៍ <input type="checkbox"/> រាល់ខែ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ(សូម ពន្យល់)៖
--	--	---

9. ការអនុញ្ញាត និងការបញ្ចេញព័ត៌មានសម្រាប់ម្ចាស់ផ្ទះ

អ្នកបានផ្តល់ព័ត៌មានជាក់លាក់រួមទាំងព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន (ឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន ប្រាក់ចំណូល អាយុ៤៧) អំពីគ្រួសាររបស់អ្នកដូលនៅទីតាំងអចលនទ្រព្យ
 ដែលអ្នកកាន់កាប់។ ព័ត៌មាននេះនឹងត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីកំណត់សិទ្ធិទទួលបាន និងតម្រូវ
 ការជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់កម្មវិធីជំនួយសម្រាប់ការស្នាក់នៅសម្រាប់គ្រួសារក្នុងអន្តរកាល (RAFT) និងកម្មវិធីជំនួយបន្ទាន់សម្រាប់ថ្លៃឈ្នួល និងអីប៊ូតែក (ERMA)។

តាមរយៈការចុះហត្ថលេខាខាងក្រោម អ្នកទទួលស្គាល់ថា អ្នកយល់ពាក្យសុំនេះមិនមែនជាការសន្យាផ្តល់ជំនួយជាទឹកប្រាក់ទេ ប៉ុន្តែប្រសិនបើគ្រួសារ
 របស់អ្នកដូលត្រូវបានកំណត់ថាមានសិទ្ធិ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរវាងកម្មវិធី RAFT និងកម្មវិធី ERMA មិនអាចលើសពី \$10,000 បានឡើយក្នុងរយៈពេល 12
 ខែដោយមិនគិតពីចំនួនប៉ុន្មានដងដែលអ្នកដាក់ពាក្យសុំ ឬត្រូវបានកំណត់ថាមានសិទ្ធិ

តាមរយៈការចុះហត្ថលេខាខាងក្រោម អ្នកសូមបញ្ជាក់ថា ក្រោមទោស និងការពិន័យនៃការស្លាប់ពានថា៖

- ព័ត៌មានអំពីអ្នកដូលដែលអ្នកបានផ្តល់ជូនត្រូវបានចែករំលែកដោយមានការយល់ព្រមពីអ្នកដូល
- រាល់ព័ត៌មានទាំងអស់ដែលបានផ្តល់ជូនគឺពិតប្រាកដ ពេញលេញ និងត្រឹមត្រូវ
- អ្នកមិនបានទទួល ឬមិនត្រូវបានអនុម័តសម្រាប់មូលនិធិពីប្រភពណាមួយដើម្បីទូទាត់ការចំណាយដូចគ្នាដែលអ្នកកំពុងដាក់ពាក្យសុំពីកម្មវិធី
 RAFT/ERMA
- បើរកឃើញថាអ្នកដូលមានសិទ្ធិ មូលនិធិ RAFT/ERMA នឹងត្រូវបានផ្តល់ជូន មូលនិធិទាំងនោះនឹងមិនត្រូវបានប្រើប្រាស់ ដើម្បីទូទាត់សងបំណុល
 ដែលជាធានារ៉ាប់រងក្នុងកម្មវិធីអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងទៀតណាមួយទេ។

លើសពីនេះទៀតអ្នកយល់ព្រមខិតខំឲ្យអស់ពីសមត្ថភាពដើម្បីផ្តល់នូវឯកសារណាមួយដែលស្នើសុំ។ អ្នកយល់ថា សេចក្តីថ្លែងការណ៍ក្លែងក្លាយ ឬការថ្លែងមិនពិត
 ដែលបានធ្វើឡើងនៅក្នុងកម្មវិធី RAFT/ERMA អាចបណ្តាលឱ្យមានការដក ឬបដិសេធពាក្យសុំនេះ ឬចំណាត់ការផ្សេងទៀតដែលក្រសួងលំនៅដ្ឋាន និងអភិវឌ្ឍ
 សហគមន៍ ("DHCD") និង/ឬទីភ្នាក់ងារប្រចាំកំប៉ងអាចចាត់ទុកថាសមរម្យទាំងការកាត់ទោសពីបទឧបកិច្ច។

រាយបញ្ជូលឈ្មោះរបស់អ្នកនៅកន្លែងចុះហត្ថលេខាខាងក្រោម គឺជាការចុះហត្ថលេខាលើឯកសារនេះតាមអេឡិចត្រូនិច។ ហត្ថលេខាអេឡិចត្រូនិចមានអត្ថន័យ
 សុពលភាព និងអនុភាពដូចគ្នានឹងហត្ថលេខាសរសេរដោយដៃរបស់ខ្ញុំដែរ។

ម្ចាស់ផ្ទះ/ម្ចាស់អចលនទ្រព្យ

កាលបរិច្ឆេទ

បញ្ជីផ្ទាំងផ្ទាក់ឯកសារ

- ការកំណត់អត្តសញ្ញាណមេគ្រួសារ (ឧទាហរណ៍៖ អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណមានរូបថត ប័ណ្ណបើកបរ សំបុត្រកំណើត លិខិតឆ្លងដែន)
- ឯកសារអំពីទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន និងលំនៅដ្ឋានទីមួយ (ឧទាហរណ៍៖ ការជួល កិច្ចព្រមព្រៀងជួលតាមឆន្ទៈ)
- ឯកសារអំពីវិបត្តិលំនៅដ្ឋានដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ឧទាហរណ៍រាប់បញ្ចូលទាំង ប៉ុន្តែ **មិនកំណត់ត្រឹម**៖
 - សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីប្រាក់នៅជំពាក់ (ថ្លៃជួលមិនបានបង់)
 - ដីកាកោះហៅរបស់តុលាការ
 - ការផ្តាច់សេវាសាធារណៈ
- W-9 ពីអ្នកទទួលប្រាក់ (ម្ចាស់ផ្ទះ/ម្ចាស់អចលនទ្រព្យ)
- ភស្តុតាងនៃកម្មសិទ្ធិសម្រាប់ម្ចាស់អចលនទ្រព្យ
- ការផ្ទៀងផ្ទាត់ចំនួនទឹកប្រាក់ជំពាក់ ឬដល់ពេលកំណត់សងប្រាក់ណាមួយដែលកំពុងមានការធានារ៉ាប់រង

នៅថ្ងៃក្រោយ ទីភ្នាក់ងារ RAFT អាចស្នើសុំឯកសារបន្ថែម។

ផ្សេងៗ៖ _____

ពាក្យសុំជំនួយលំនៅដ្ឋាន៖ កម្មវិធីជំនួយសម្រាប់ការស្នាក់នៅសម្រាប់គ្រួសារក្នុងអន្តរកាល (RAFT) និងកម្មវិធីជំនួយបន្ទាន់សម្រាប់ថ្លៃឈ្នួល និងអីប៊ូតែក (ERMA)

ផ្សេង៖ _____

ផ្សេង៖ _____

ផ្សេងៗ៖ _____