

# ຂໍ້ຕົກລົງການຈ່າຍເງິນຄືນ CALFRESH ສໍາລັບຄວາມຜິດພາດຂອງຄົວເຮືອນທີ່ເກີດຈາກຄວາມປະມາດເທົ່ານັ້ນ

ເລກກໍລະນີ
ພະນັກງານກຳກັບການຊ່ວຍເຫຼືອ
ຊື່ກໍລະນີ

ຊື່  
ທີ່ຢູ່

### ວາລະແລະເງື່ອນໄຂ

ທ່ານ ຫຼື ສະມາຊິກໃນຄົວເຮືອນຂອງທ່ານເຮັດຜິດພາດ. ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍຄືນເງິນສ່ວນເກີນ CalFresh ໂດຍໃຊ້ວິທີການໜຶ່ງ ຫຼື ຫຼາຍວິທີທີ່ບົ່ງໄວ້ຢູ່ບ່ອນນີ້:

- ການຈ່າຍເງິນກ້ອນຄັ້ງດຽວ - ທ່ານສາມາດຈ່າຍຄືນເຕັມຈໍານວນທີ່ທ່ານເປັນໜີ້ໂດຍຈ່າຍຄັ້ງດຽວເປັນເງິນສົດ ແລະ/ຫຼື ເງິນ CalFresh.
- ການຫຼຸດຜົນປະໂຫຍດ - ຖ້າຫາກ ທ່ານພວມຮັບເອົາເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ CalFresh ໃນປັດຈຸບັນນີ້, ທ່ານສາມາດຈ່າຍຄືນໄດ້ໂດຍຫຼຸດເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງຄົວເຮືອນຂອງທ່ານເຕັມຈໍານວນ ຫຼື ບາງສ່ວນທີ່ທ່ານເປັນໜີ້. ທ່ານສາມາດປຶກສາກັບພວກເຮົາກ່ຽວກັບຈໍານວນເງິນທີ່ຈະຖືກຫຼຸດລົງໄດ້.
- ການຜ່ອນຈ່າຍ - ທ່ານສາມາດຈ່າຍຄືນຈໍານວນເງິນ ທີ່ເປັນໜີ້ໄດ້ໂດຍຈ່າຍປະຈຳເດືອນດ້ວຍເງິນສົດ ຫຼື ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ CalFresh.
- ການຈ່າຍຄືນຕາມຄໍາສັ່ງສານ
  - ສານ ຫຼື ຜູ້ພິພາກສາສານປົກຄອງອອກຄໍາສັ່ງວ່າໃຫ້ທ່ານ ຈ່າຍຄືນຕາມທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງລຸ່ມ. ທ່ານ ຫຼື ຄາວຕີ້ບໍ່ສາມາດປ່ຽນແປງເງື່ອນໄຂການຈ່າຍຄືນເຫຼົ່ານີ້ໄດ້.

ຖ້າຫາກວ່າ ພວກເຮົາຍັງບໍ່ໄດ້ລົມກັບທ່ານກ່ຽວກັບເງື່ອນໄຂຂອງ ຂໍ້ຕົກລົງນີ້, ຫຼື ຖ້າຫາກວ່າ ທ່ານມີຄໍາຖາມໃດໆ, ຈົ່ງໂທໄປທີ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ເກັບເງິນສະຫວັດດິການທີ່

ຫຼັງຈາກທ່ານປະກອບຂໍ້ມູນແລະເຊັນຊື່ໃນຂໍ້ຕົກລົງສະບັບນີ້ແລ້ວ, ຈົ່ງສົ່ງສໍາເນົາທັງໝົດໄປທີ່ຄາວຕີ້ໃນຂອງຈົດໝາຍທີ່ຕ້ອງໄວ້ໃຫ້. ຢ່າສົ່ງເງິນສົດໄປພ້ອມກັບຂໍ້ຕົກລົງສະບັບນີ້. ເມື່ອໄດ້ຮັບການອະນຸມັດໂດຍທາງຄາວຕີ້ແລ້ວ, ສໍາເນົາທີ່ມີລາຍເຊັນຂອງຂໍ້ຕົກລົງສະບັບນີ້ຈະຖືກສົ່ງໃຫ້ທ່ານ.

### ຂໍ້ຕົກລົງ

ຂ້າພະເຈົ້າ, \_\_\_\_\_, ຂ້າໃຈວ່າຂໍ້ຕົກລົງສະບັບນີ້ແມ່ນລະຫວ່າງຂ້າພະເຈົ້າແລະ \_\_\_\_\_ ຄາວຕີ້ເນື່ອງຈາກເງິນສ່ວນເກີນ CalFresh ຈໍານວນ \$ \_\_\_\_\_ ທີ່ຖືກຈ່າຍໃຫ້. ຂ້າພະເຈົ້າຕົກລົງທີ່ຈະຈ່າຍຄືນເງິນຈໍານວນນີ້ໂດຍວິທີ ທີ່ໝາຍໃສ່ຂ້າງລຸ່ມນີ້:

- ການຈ່າຍເປັນເງິນກ້ອນຄັ້ງດຽວ
  - ຂ້າພະເຈົ້າຈະຈ່າຍຄືນເປັນເງິນສົດກ້ອນໃຫຍ່ຄັ້ງດຽວໃນຈໍານວນ \$ \_\_\_\_\_ ຕາມກຳນົດໃນວັນທີ \_\_\_\_\_.
  - ຂ້າພະເຈົ້າຈະຈ່າຍຄືນເປັນເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ CalFresh ກ້ອນໃຫຍ່ຄັ້ງດຽວຈໍານວນ \$ \_\_\_\_\_ ຕາມກຳນົດໃນວັນທີ \_\_\_\_\_.
- ການຫຼຸດຜົນປະໂຫຍດເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ
  - ຂ້າພະເຈົ້າຈະຈ່າຍຄືນໂດຍໃຫ້ຫຼຸດເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງຄົວເຮືອນ ຂອງຂ້າພະເຈົ້າເປັນຈໍານວນ \$ \_\_\_\_\_ ໃນແຕ່ລະເດືອນ, ໂດຍເລີ່ມແຕ່ \_\_\_\_\_.
- ການຜ່ອນຈ່າຍ
  - ຂ້າພະເຈົ້າຈະຈ່າຍຄືນເງິນສົດເປັນລາຍເດືອນຈໍານວນ \$ \_\_\_\_\_ ຕາມກຳນົດໃນວັນທີ \_\_\_\_\_ ຂອງແຕ່ລະເດືອນ ໂດຍເລີ່ມແຕ່ \_\_\_\_\_.
  - ຂ້າພະເຈົ້າຈະຈ່າຍຄືນເງິນ CalFresh ເປັນລາຍເດືອນຈໍານວນ \$ \_\_\_\_\_ ຕາມກຳນົດໃນວັນທີ \_\_\_\_\_ ຂອງແຕ່ລະເດືອນ ໂດຍເລີ່ມແຕ່ \_\_\_\_\_.

### ຂ້າພະເຈົ້າຍັງເຂົ້າໃຈແລະຕົກລົງດ້ວຍວ່າ:

- ຕາຕະລາງການຈ່າຍຄືນຂອງຂ້າພະເຈົ້າແມ່ນອີງຕາມຄວາມ ສາມາດໃນປັດຈຸບັນຂອງຂ້າພະເຈົ້າໃນການຈ່າຍຕາມການຄິດໄລ່ຂອງທາງຄາວຕີ້. ການປ່ຽນແປງໃດໆໃນຄວາມສາມາດຂອງຂ້າພະເຈົ້າໃນການຈ່າຍອາດປ່ຽນແປງການຈ່າຍປະຈຳເດືອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ.
- ຖ້າຫາກມີການປ່ຽນແປງໃດໆ, ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຂໍໃຫ້ທາງ ຄາວຕີ້ຄິດໄລ່ໃໝ່ສໍາລັບເງື່ອນໄຂການຈ່າຍຄືນທີ່ໝາຍໄວ້ຂ້າງເທິງນີ້.
- ຖ້າຫາກ ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຈ່າຍຕາມທີ່ຕົກລົງໄວ້ ແລະຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ໄດ້ຕາຕະລາງການຈ່າຍເງິນອັນໃໝ່, ທາງຄາວຕີ້ສາມາດຂໍວ່າໃຫ້ຈ່າຍເງິນທັງໝົດທີ່ເປັນໜີ້ຢູ່ດຽວນີ້.
- ຖ້າຫາກ ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຈ່າຍຕາມທີ່ຕົກລົງໄວ້ ແລະທາງຄາວຕີ້ ພ້ອງຮ້ອງຂ້າພະເຈົ້າເພື່ອເກັບເອົາເງິນທີ່ເປັນໜີ້ນັ້ນ, ຂ້າພະເຈົ້າ ຍັງອາດຖືກຮຽກຮ້ອງໃຫ້ຈ່າຍຄ່າທຳນຽມໃນການເກັບ, ຄ່າທະນາຍຄວາມ, ແລະຄ່າດຳເນີນການໃນສານ.
- ຖ້າຫາກ ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຈ່າຍ, ທາງຄາວຕີ້ສາມາດເອົາ ເງິນຄືນຈາກພາສີຂອງຮັຖ/ຮັຖບານກາງຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ແລະ/ຫຼື ຂໍໃຫ້ສານອາຍັດຄຳຈ້າງຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ຫຼື ຊັບສິນໃດໆ ທີ່ຂ້າພະເຈົ້າເປັນເຈົ້າຂອງໄດ້.
- ຂ້າພະເຈົ້າຈະຕົກຢູ່ພາຍໃຕ້ບັງຄັບຂອງການທວງເກັບໜີ້ ໂດຍບໍ່ສະໝັກໃຈ ຖ້າຫາກ ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຈ່າຍເງິນຕາມກຳນົດວັນ ແລະການຮຽກຮ້ອງກາຍເປັນເລື່ອງການຜິດນັດຊຳລະໜີ້.
- ຖ້າຫາກຄວາມຜິດພາດໃນຄົວເຮືອນທີ່ເກີດຈາກ ຄວາມປະມາດນີ້ຖືກພົບໃນພາຍຫຼັງວ່າເປັນການລະເມີດໂຄງການ ໂດຍເຈດຕະນາ, ຈະມີການລົງໂທດປັບໄໝເຖິງແມ່ນວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າຈ່າຍເງິນຄືນໃນຈໍານວນທີ່ຂ້າພະເຈົ້າເປັນໜີ້ກໍຕາມ.

ລາຍເຊັນ \_\_\_\_\_ ວັນທີ \_\_\_\_\_ ຄາວຕີ້ \_\_\_\_\_

### To be completed by the county (ປະກອບຂໍ້ມູນໂດຍຄາວຕີ້):

The above signed Agreement has been accepted by \_\_\_\_\_ on \_\_\_\_\_ Date  
for \_\_\_\_\_ County. Payments should be made at:

(Signature of Authorized County Official)