



**ຄໍາເຕືອນເລື່ອງບົດລົງໂທດສໍາລັບການຂາດຄຸນສົມບັດ:**

ພາຍໃນ 45 ວັນນັບແຕ່ວັນທີ່ທ່ານເຊັນຊີໃນຂໍ້ຕົກລົງນີ້, ທ່ານຈະບໍ່ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ CalFresh ເປັນເວລາ:

- 12 ເດືອນ (ສໍາລັບການລະເມີດຄັ້ງທໍາອິດ).
- 24 ເດືອນສໍາລັບ:
  - ການລະເມີດຄັ້ງທີສອງ.
  - ການພິພາກສາລົງໂທດຂອງສານສໍາລັບການລະເມີດຄັ້ງທໍາອິດສໍາລັບການແລກປ່ຽນຜົນປະໂຫຍດ CalFresh ກັບສານເສບຕິດ.
- 10 ປີສໍາລັບການຕົວະ ຫຼື ການໃຫ້ຂໍ້ມູນຜິດກ່ຽວກັບຕົວຕົນບຸກຄົນ ຫຼື ສະຖານທີ່ຢູ່ອາໄສຂອງບຸກຄົນ ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ CalFresh ເພີ່ມຫຼາຍຂຶ້ນໃນເວລາດຽວກັນ.
- ໂດຍຖາວອນສໍາລັບ:
  - ການລະເມີດຄັ້ງທີສາມ
  - ການພິພາກສາລົງໂທດຂອງສານສໍາລັບການລະເມີດຄັ້ງທີສອງສໍາລັບການແລກປ່ຽນຜົນປະໂຫຍດ CalFresh ກັບສານເສບຕິດ.
  - ການພິພາກສາລົງໂທດຂອງສານສໍາລັບການຂາຍ ຫຼື ແລກປ່ຽນຜົນປະໂຫຍດ CalFresh ທີ່ມີມູນຄ່າ \$500 ຂຶ້ນໄປ.
  - ການພິພາກສາລົງໂທດຂອງສານສໍາລັບການແລກປ່ຽນຜົນປະໂຫຍດ CalFresh ກັບບິນ, ອາວຸດ, ຫຼື ລະເບີດ.

ນີ້ແມ່ນການລະເມີດ \_\_\_\_\_ ຂອງທ່ານ ຊຶ່ງໝາຍຄວາມວ່າ:

- ຖ້າຫາກ ທ່ານເຊັນຊີໃນຂໍ້ຕົກລົງໃຫ້ຄວາມຍິນຍອມເລື່ອງການຂາດຄຸນສົມບັດ, ບົດລົງໂທດຂອງການຂາດຄຸນສົມບັດຂອງທ່ານຈະເປັນ \_\_\_\_\_.
- ຊ່ວງລະຍະການຂາດຄຸນສົມບັດຂອງທ່ານຈະເລີ່ມພາຍໃນ 45 ວັນນັບຈາກວັນທີ່ທ່ານເຊັນຊີໃນຂໍ້ຕົກລົງນີ້ ເວັ້ນແຕ່ວ່າມັນຂັດຕໍ່ຄໍາສັ່ງສານ.

**ແຈ້ງການເຖິງສະມາຊິກຄົນອື່ນໆ ໃນຄົວເຮືອນ**

ທ່ານ ແລະ/ຫຼື ຜູ້ໃຫຍ່ຄົນອື່ນໆ ໃນຄົວເຮືອນຈະຕ້ອງຮັບຜິດຊອບໃນການຈ່າຍຄືນຜົນປະໂຫຍດ CalFresh ທີ່ຈ່າຍເກີນໃຫ້ແກ່ຄົວເຮືອນຂອງທ່ານ (ເຖິງແມ່ນວ່າ ທ່ານ ຫຼື ບຸກຄົນທີ່ຂາດຄຸນສົມບັດນັ້ນຍ້າຍອອກຈາກເຮືອນກໍຕາມ), ເວັ້ນແຕ່ວ່າ ຈໍານວນເງິນ CalFresh ສ່ວນທີ່ຈ່າຍເກີນນັ້ນໄດ້ຖືກຈ່າຍຄືນຮຽບຮ້ອຍແລ້ວ.

ຖ້າຫາກ ທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຕັດສິນໃຈວ່າຈະເຊັນຊີ ຫຼື ບໍ່ເຊັນຊີໃນຂໍ້ຕົກລົງການໃຫ້ຄວາມຍິນຍອມເລື່ອງການຂາດຄຸນສົມບັດ ແລະທ່ານບໍ່ສາມາດຫາທະນາຍຄວາມໄດ້, ທ່ານອາດສາມາດຂໍຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານກົດໝາຍໄດ້ຟຣີໂດຍການຕິດຕໍ່ກັບຫ້ອງການທີ່ໄກ້ທີ່ສຸດທີ່ບໍ່ໄວ້ຢູ່ບ່ອນນີ້:

ຖ້າຫາກ ທ່ານມີຄໍາຖາມໃດໆ ຫຼື ຕ້ອງການຂໍ້ມູນຕື່ມກ່ຽວກັບຂໍ້ຕົກລົງການໃຫ້ຄວາມຍິນຍອມເລື່ອງການຂາດຄຸນສົມບັດ, ກະຮຸນາຕິດຕໍ່ \_\_\_\_\_ ທີ່ ( ) \_\_\_\_\_.

**ຂໍ້ຕົກລົງການໃຫ້ຄວາມຍິນຍອມເລື່ອງການຂາດຄຸນສົມບັດ :**

ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ກວດກາຄືນຂໍ້ມູນທີ່ໃຫ້ແກ່ຂ້າພະເຈົ້າກ່ຽວກັບ ຂໍ້ຕົກລົງການໃຫ້ຄວາມຍິນຍອມເລື່ອງການຂາດຄຸນສົມບັດແລ້ວ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຈະເກີດຫຍັງຂຶ້ນກັບຂ້າພະເຈົ້າ ຖ້າຫາກ ຂ້າພະເຈົ້າເຊັນຊີໃນຂໍ້ຕົກລົງການໃຫ້ຄວາມຍິນຍອມສະບັບນີ້.

**ຢູ່ບ່ອນນີ້ ຂ້າພະເຈົ້າໃຫ້ຄວາມຍິນຍອມໂດຍສະໝັກໃຈໃນເລື່ອງການຂາດຄຸນສົມບັດຈາກໂຄງການ CALFRESH ເປັນລະຍະເວລາ \_\_\_\_\_.**

ກະຮຸນາໝາຍໃສ່ໜຶ່ງກອງຂ້າງລຸ່ມນີ້:

- ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຍອມຮັບວ່າຂໍ້ເທັດຈິງຕາມທີ່ສະແດງນັ້ນຖືກຕ້ອງ. ຢ່າງໃດກໍຕາມ, ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ເລືອກທີ່ຈະເຊັນຊີໃນຂໍ້ຕົກລົງການໃຫ້ຄວາມຍິນຍອມເລື່ອງການຂາດຄຸນສົມບັດ ແລະເຂົ້າໃຈວ່າບົດລົງໂທດເລື່ອງການຂາດຄຸນສົມບັດຈະສົ່ງຜົນກະທົບ.
- ຂ້າພະເຈົ້າຍອມຮັບຕໍ່ຂໍ້ເທັດຈິງຕາມທີ່ສະແດງ ແລະເຂົ້າໃຈ ວ່າ ບົດລົງໂທດຂອງການຂາດຄຸນສົມບັດຈະຖືກກຳນົດຂຶ້ນ ຖ້າຫາກ ຂ້າພະເຈົ້າເຊັນຊີໃນຂໍ້ຕົກລົງການໃຫ້ຄວາມຍິນຍອມເລື່ອງການຂາດຄຸນສົມບັດສະບັບນີ້.

ລາຍເຊັນຂອງບຸກຄົນທີ່ຖືກກ່າວຫາ \_\_\_\_\_ ວັນທີ \_\_\_\_\_ ລາຍເຊັນຂອງຫົວໜ້າຄົວເຮືອນ (ຖ້າວ່າ ແຕກຕ່າງ\*) \_\_\_\_\_ ວັນທີ \_\_\_\_\_

\*ຫົວໜ້າຄົວເຮືອນຍັງຕ້ອງເຊັນຊີດ້ວຍ ຖ້າຫາກ ບຸກຄົນທີ່ຖືກກ່າວຫາບໍ່ແມ່ນຫົວໜ້າຄົວເຮືອນ.

ຫຼັງຈາກເຊັນຊີໃນຂໍ້ຕົກລົງສະບັບນີ້ແລ້ວ, ຈົ່ງສົ່ງກັບຄືນໄປທີ່: