

# ແຈ້ງການ ການອະນຸມັດ/ການຍົກເລີກ ສະຫວັດດີການ CALFRESH ຊົ່ວຄາວ

ເຄົາຕີ້

ວັນທີ່ແຈ້ງການ : \_\_\_\_\_  
 ຊື່ເຄສ : \_\_\_\_\_  
 ຫມາຍເລກເຄສ : \_\_\_\_\_  
 ຊື່ນາຍດູແລເຄສ : \_\_\_\_\_  
 ຫມາຍເລກນາຍດູແລເຄສ : \_\_\_\_\_  
 ເບີໂທລະສັບ : \_\_\_\_\_  
 ທີ່ຢູ່ : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(Addressee)

ມີຄໍາຖາມບໍ? ຖາມນາຍດູແລເຄສຂອງທ່ານ.

**ການໄຕ່ສວນຈາກລັດ:** ຖ້າທ່ານຄິດວ່າການດໍາເນີນການນີ້ບໍ່ຖືກຕ້ອງ ທ່ານສາມາດຮອງຂໍໃຫ້ມີການໄຕ່ສວນ. ໜ້າທີ່ສາມແລະສີ່ຂອງແຈ້ງການສະບັບນີ້ມີຄໍາແນະນໍາໃນການຮອງຂໍໃຫ້ມີການໄຕ່ສວນ. ສິດທິປະໂຫຍດຂອງທ່ານອາດຈະບໍ່ມີການປ່ຽນແປງຖ້າທ່ານຮອງຂໍໃຫ້ມີການໄຕ່ສວນກ່ອນທີ່ຈະດໍາເນີນການນໍາໃຊ້ແຈ້ງການສະບັບນີ້.

## ການອະນຸມັດສະຫວັດດີການ CalFresh ຊົ່ວຄາວ

ຕໍ່ເດືອນ \_\_\_\_\_, ສະຫວັດດີການ CalFresh  
 ດດ/ວວ/ປປປປ  
 ຂອງທ່ານແມ່ນ \$ \_\_\_\_\_ ຕໍ່ເດືອນ.

ເພາະວ່າເຄສ CalWORKs ຂອງທ່ານໄດ້ປິດລົງແລ້ວ, ທ່ານຈະໄດ້ສະຫວັດດີການ CalFresh ຊົ່ວຄາວທ່ານຈະໄດ້ສະຫວັດດີການ CalFresh ຊົ່ວຄາວເລີ່ມຕົ້ນວັນທີ່ \_\_\_\_\_ ແລະຢຸດເຊົາວັນທີ່ \_\_\_\_\_.

ນີ້ຈະໃຊ້ແທນໄລຍະເວລາການຍັ້ງຍືນຂອງທ່ານກ່ອນໜ້ານີ້.

ການປ່ຽນແປງຂອງສະຫວັດດີການຂອງທ່ານເພາະວ່າທ່ານເສຍລາຍໄດ CalWORKs.

ສະຫວັດດີການ CalFresh ຊົ່ວຄາວຂອງທ່ານຈະຢຸດເຊົາຫຼັງຈາກນີ້ 5 ເດືອນຍົກເວີນວາຄົວເຮືອນຂອງທ່ານໄດ້ເຮັດການຍັ້ງຍືນໃຫມ່ສໍາລັບສະຫວັດດີການ CalFresh.

### ການລາຍງານ:

- ຄົວເຮືອນທີ່ໄດ້ຮັບສະຫວັດດີການ CalFresh ຊົ່ວຄາວບໍ່ຕ້ອງລາຍງານຫຼືໃຫ້ການຍັ້ງຍືນການປ່ຽນແປງໃດໆຂອງຄົວເຮືອນຈົນກວ່າສະຫວັດດີການ CalFresh ຊົ່ວຄາວຈະຢຸດເຊົາລົງຫຼື ເມື່ອຕ້ອງເຮັດການຍັ້ງຍືນໃຫມ່
- ເຄົາຕີ້ຈະບໍ່ເຮັດຫຍັງກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງໃນຄົວເຮືອນທີ່ທ່ານລາຍງານໃນໄລຍະເວລາ 5 ເດືອນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບສະຫວັດດີການ CalFresh ຊົ່ວຄາວ. ຢ່າງໃດກໍຕາມ, ກໍຂໍແນະນໍາໃຫ້ທ່ານບອກເຄົາຕີ້ຖ້າທ່ານປ່ຽນທີ່ຢູ່.

### ການຍັ້ງຍືນໃຫມ່:

- ຖ້າທ່ານມີລາຍໄດ້ຫຼຸດລົງ, ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍເພີ່ມຂຶ້ນຫຼືຂະໜາດຂອງຄົວເຮືອນມີການປ່ຽນແປງ ກ່ອນໄລຍະເວລາ 5 ເດືອນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບສະຫວັດດີການ CalFresh ຊົ່ວຄາວຢຸດເຊົາລົງ, ທ່ານສາມາດຈະເຮັດການຍືນຍັນໃຫມ່ເພາະວ່າສະຫວັດດີການ CalFresh ຂອງທ່ານອາດເພີ່ມຂຶ້ນ.
- ທ່ານສາມາດຮອງຂໍໃຫ້ມີການຍັ້ງຍືນສິດໃໝ່ໃນການໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ CalFresh ປົກກະຕິໄດ້ທຸກເວລາໃນຊ່ວງໄລຍະທີ່ CalFresh ມີການປ່ຽນແປງ. ຖ້າທ່ານຮອງຂໍໃຫ້ມີການຍັ້ງຍືນສິດໃໝ່ໃນລະຫວ່າງສີ່ເດືອນທໍາອິດທີ່ CalFresh ມີການປ່ຽນແປງ, ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ CalFresh ປົກກະຕິຂອງທ່ານອາດຈະຕໍ່າກວ່າຈໍານວນເງິນຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ CalFresh ມີການປ່ຽນແປງໃນປະຈຸບັນ. ທ່ານສາມາດຖອນຄໍາຮອງຂໍເພື່ອຍັ້ງຍືນສິດໃໝ່ຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າສິດທິປະໂຫຍດຂອງທ່ານຈະຫຼຸດລົງ.
- ຖ້າທ່ານບໍ່ໄດ້ຍັ້ງຍືນສິດໃໝ່ໃນຊ່ວງໄລຍະທີ່ CalFresh ມີການປ່ຽນແປງ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບແຈ້ງການເມື່ອເຖິງເວລາທີ່ຈະຕ້ອງຍັ້ງຍືນສິດໃໝ່.
- ຖ້າທ່ານສະໜັກແລະໄດ້ຮັບການອະນຸມັດສະຫວັດດີການ CalWORKs ໃນລະຫວ່າງໄລຍະເວລາທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບສະຫວັດດີການ CalFresh ຊົ່ວຄາວ, ທ່ານຈະຕ້ອງເຮັດການ ຍືນຍັນໃຫມ່ເພື່ອຮັບສະຫວັດດີການ CalFresh. ສະຫວັດດີການ CalFresh ຊົ່ວຄາວ ຈະຢຸດເຊົາລົງເມື່ອສະຫວັດດີການ CalWORKs ແລະສະຫວັດດີການ CalFresh ແບບທໍາມະດາໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ, ເຖິງແມ່ນວ່າໄລຍະເວລາ 5 ເດືອນຂອງທ່ານຍັງບໍ່ທັນ ໄດ້ສິ້ນສຸດລົງກໍຕາມ. ທ່ານຈະມີໄລຍະເວລາການຍັ້ງຍືນສະຫວັດດີການ CalFresh ໃຫມ່.

**ການຍົກເລີກສະຫວັດດີການ CalFresh ຊົ່ວຄາວ**

ຕັ້ງແຕ່ວັນທີ່ \_\_\_\_\_, ໄລຍະເວລາທີ່ທ່ານໄດ້  
ດດ/ວວ/ປປປປ

ຮັບເງິນສະຫວັດດີການ CalFresh ຊົ່ວຄາວຈະຢຸດເຊົາລົງ.

**ນີ້ກໍ່ເພາະວ່າ:**

- ໃບສະຫມັກຂໍສະຫວັດດີການ CalWORKs ຂອງທ່ານ  
ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ
- ໃບສະຫມັກຂໍສະຫວັດດີການ CalFresh ຂອງທ່ານໄດ້  
ຮັບການອະນຸມັດ
- ສະຫວັດດີການ CalWORKs ແລະ/ຫຼື CalFresh  
ຂອງທ່ານໄດ້ຮັບການ ພື້ນກັບມາໃໝ່.
- ອື່ນໆ (ເບິ່ງຂ້າງລຸ່ມ)

ຖ້າທ່ານຄິດວ່ານີ້ແມ່ນຂໍ້ຜິດພາດ, ໃຫ້ໂທຫາເຄົາຕີ້.

**ກົດລະບຽບ:** ໃຊ້ກົດເຫຼົ່ານີ້: Title 7 CFR ຫ273.26-  
ຫ273.32. ທ່ານສາມາດກວດເບິ່ງກົດເຫຼົ່ານີ້ໄດ້ທີ່ຫ້ອງການ  
ສະຫວັດດີການຂອງທ່ານ.

### ສິດທິໃນການພິຈາລະນາຂອງທ່ານ

ທ່ານມີສິດທິຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີ ຫາກວ່າທ່ານບໍ່  
ເຫັນດີກັບການກະທຳໃດຂອງເຄົາຕີ. ທ່ານມີເວລາພຽງ 90 ວັນ  
ໃນການຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີ ເວລາ 90 ວັນນີ້  
ເລີ່ມຕົ້ນໃນວັນຕໍ່ຈາກວັນທີ່ເຄົາຕີໃຫ້ແຈ້ງການຫຼືສົງທາງ  
ໄປສະນີ ໃຫ້ທ່ານ. ຖ້າທ່ານມີເຫດຜົນທີ່ດີຍອນວ່າເປັນຫຍັງ  
ທ່ານຈຶ່ງບໍ່ສາມາດຍື່ນຄຳຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາ ຄະດີໄດ້  
ພາຍໃນ 90 ວັນ, ທ່ານກໍ່ສາມາດຍື່ນໃຫ້ ມີ ການ ພິຈາລະນາ  
ຄະດີໄດ້. ຖ້າທ່ານສາມາດສະແດງເຫດຜົນທີ່ດີ,  
ກໍ່ອາດຈະສາມາດກຳນົດໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີໄດ້

ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີກ່ອນຈະມີ ການ  
ກະທຳໃດກັບສະຫວັດດີການ Cash Aid, Medi-Cal,  
CalFresh, ຫຼື Child Care:

- ເງິນສະຫວັດດີການ Cash Aid ຫຼື Medi-Cal ຂອງ  
ທ່ານຈະຍັງຄືເກົ່າ ໃນຂະນະທີ່ທ່ານລໍຖ້າ ການພິຈາລະນາ  
ຄະດີ.
- ເງິນສະຫວັດດີການບໍລິການ Child Care ຂອງທ່ານ  
ຈະ ຍັງຄືເກົ່າໃນຂະນະ ທີ່ ທ່ານລໍຖ້າການພິຈາລະນາ  
ຄະດີ.
- ເງິນສະຫວັດດີການ CalFresh ຂອງທ່ານຈະຍັງຄືເກົ່າ  
ຈົນກວ່າຈະມີການພິຈາລະນາຄະດີຫຼືຕອນໄລຍະ  
ເວລາເບື້ອງປາຍຂອງການຮັບຮອງຂອງທ່ານ, ອັນໃດກໍ່  
ຕາມທີ່ມາຮອດກອນ.

ຖ້າຄຳຕັດສິນມີວ່າພວກເຮົາຖືກຕ້ອງ, ທ່ານຈະຕິດໜີ້ ເງິນ  
ຊ່ວຍເຫຼືອ Cash Aid, CalFresh ຫຼືບໍລິການ Child Care  
ເພີ່ມເຕີມທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ. ເພື່ອໃຫ້ພວກເຮົາຫຼຸດເງິນສະຫວັດ  
ດີການຫຼືຢຸດເຊົາການໃຫ້ເງິນສະຫວັດດີການຂອງ ທ່ານກອນ  
ການ ພິຈາລະນາຄະດີ, ໃຫ້ຫມາຍຂ້າງລຸ່ມນີ້:

ແມ່ນ, ຫຼຸດເງິນຫຼືຢຸດເຊົາການໃຫ້ເງິນສະຫວັດດີການ:

- ເງິນສິດຊ່ວຍເຫຼືອ (Cash Aid)     CalFresh
- ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອການລ່ຽງລູກ (Child Care)

ໃນຂະນະທີ່ທ່ານລໍຖ້າການພິຈາລະນາຄະດີສຳລັບ:

### ເງິນສະຫວັດດີການສຳລັບການເຮັດວຽກ (Welfare to Work):

ທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງເຂົ້າຮ່ວມໃນກິດຈະກຳຕ່າງ ໆ.

ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບເງິນຄ່າດູແລລູກສຳລັບຄ່າຈ້າງງານແລະ  
ສຳລັບກິດຈະກຳທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດ ໂດຍເຄົາຕີກ່ອນແຈ້ງການ  
ນີ້.

ຖ້າພວກເຮົາບອກທ່ານວ່າການຊ່ວຍເຫຼືອຈ່າຍຄ່າບໍລິການ  
ອື່ນໆຂອງທ່ານຈະຢຸດ ເຊົາ, ທ່ານຈະບໍ່ໄດ້ຮັບເງິນອີກຕໍ່ໄປ,  
ເຖິງແມ່ນວ່າທ່ານຈະຍັງເຮັດກິດຈະກຳຂອງທ່ານ ກໍ່ຕາມ.

ຖ້າພວກເຮົາບອກທ່ານວ່າການຊ່ວຍເຫຼືອຈ່າຍຄ່າບໍລິການ  
ອື່ນໆຂອງທ່ານຈະຢຸດເຊົາ, ມັນກໍ່ຈະຈ່າຍໃຫ້ໃນຈຳນວນເງິນ

ແລະໃນແນວທີ່ໄດ້ແຈ້ງໄວ້ໃນແຈ້ງການສະບັບນີ້.

- ເພື່ອຈະໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຈ່າຍຄ່າບໍລິການ, ທ່ານ  
ຕ້ອງໄປເຮັດກິດຈະກຳທີ່ເຄົາຕີບອກໃຫ້ທ່ານໄປ.
- ຖ້າເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຄ່າບໍລິການທີ່ເຄົາຕີຈ່າຍໃຫ້ທ່ານ  
ໃນຂະນະທີ່ທ່ານຖາລຳຄຳ ຕັດສິນນັ້ນບໍ່ພຽງພໍໃຫ້ທ່ານໄດ້ມີ  
ສ່ວນຮວມກິດຈະກຳ, ທ່ານສາມາດຢຸດເຊົາ ບໍ່ຕ້ອງໄປ  
ຮວມກິດຈະກຳໄດ້

### Cal-Learn:

- ທ່ານບໍ່ສາມາດເຂົ້າຮ່ວມໃນໂຄງການ Cal-Learn  
ຖ້າພວກເຮົາບອກທ່ານວ່າ ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດ ຊ່ວຍ  
ທ່ານໄດ້.
- ພວກເຮົາຈະຈ່າຍຄ່າ Cal- Learn ສະເພາະ  
ກິດຈະກຳທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ ເທົ່ານັ້ນ

### ຂໍ້ມູນອື່ນໆ

**ສະມາຊິກ Medi-Cal Managed Care Plan:** ການ  
ກະທຳ ໃນໜັງສືແຈ້ງການນີ້ອາດຈະເຮັດ ໃຫ້ທ່ານຢຸດເຊົາ  
ການໄດ້ຮັບບໍລິການຈາກແຜນການດູແລສຸຂະພາບຂອງ  
ທ່ານ.

ທ່ານອາດຈະຕ້ອງຕິດຕໍ່ຫາສູນບໍລິການສະມາຊິກເລື່ອງ  
ການວາງແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມ.

**ການຊ່ວຍເຫຼືອເລື່ອງລູກແລະ/ຫຼືດ້ານການແພດ:** ຫນ່ວຍງານ  
ທອງຖິ່ນທີ່ຊ່ວຍເຫຼືອຄ່າລ່ຽງລູກຈະຊ່ວຍເຫຼືອເກັບຄ່າລ່ຽງລູກ  
ໃຫ້ພຽງເຖິງແມ່ນວ່າທ່ານຈະບໍ່ໄດ້ຢູ່ໃນໂຄງການ cash aid ກໍ່  
ຕາມ. ຖ້າພວກເຮົາເຈົ້າກຳລັງເກັບຄ່າລ່ຽງລູກໃຫ້ກັບທ່ານ  
ຢູ່, ພວກເຮົາເຈົ້າຈະສືບຕໍ່ດຳເນີນການດັ່ງກ່າວ ເວັ້ນເສຍ  
ແຕ່ວ່າທ່ານບອກພວກເຮົາເຈົ້າເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້  
ຢຸດ. ພວກເຮົາເຈົ້າຈະສົ່ງເງິນຄ່າລ່ຽງລູກໃນປະຈຸບັນທີ່ພວກ  
ເຮົາເຈົ້າເກັບຄ່າມາໃຫ້ທ່ານ ແຕ່ຈະເກັບເງິນສ່ວນທີ່ຕິດໜີ້  
ກັບເຄົາຕີໄວ້.

**ການວາງແຜນຄອບຄົວ:** ຫ້ອງການເງິນສະຫວັດດີການຂອງ  
ທ່ານຈະໃຫ້ຂໍ້ມູນແກ່ທ່ານ ເມື່ອທ່ານຂໍເອົາ.

**ແຟ້ມການພິຈາລະນາຄະດີ:** ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການ  
ພິຈາລະນາຄະດີ, ພະແນກການພິຈາລະນາຄະດີຂອງລັດ  
ຈະສາ ງແຟ້ມ. ທ່ານມີສິດທິຈະເຫັນແຟ້ມນີ້ກ່ອນການ  
ພິຈາລະນາຄະດີຂອງທ່ານ ແລະໄດ້ຮັບສຳເນົາສະຖານະພາບຂອງ  
ເຄົາຕີກ່ຽວກັບຄະດີຂອງທ່ານເປັນລາຍລັກອັກສອນ ຢ່າງ  
ຫນ້ອຍສອງມື້ກ່ອນການພິຈາລະນາຄະດີ. ລັດສາມາດໃຫ້  
ແຟ້ມເອກະສານການພິຈາລະນາຂອງທ່ານກັບ Welfare  
Department ແລະ U.S. Departments of Health  
and Human Services and Agriculture. **(W&I  
Code Sections 10850 and 10950).**

# ການຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີ

- ປະກອບຟອມໜ້ານີ້.
- ເຮັດສໍາເນົາຂອງໜ້າແລະຂ້າງຫຼັງຂອງໜັງສືນີ້ໄວ້ເປັນບັນທຶກຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍ, ພະນັກງານຂອງທ່ານຈະໃຫ້ສໍາເນົາໜັງສືຂອງໜ້ານີ້ກັບທ່ານ.
- ສົ່ງຫຼືເອົາໜ້ານີ້ໄປສົ່ງທີ່:

## ຫຼື

- ໂທເບີໂທຟຣີ: **1-800-952-5253** ຫຼືສໍາລັບຜູ້ມີບັນຫາການໄດ້ຍິນຫຼືການເວົ້າ ໃຊ້ TDD, 1-800-952-8349.

ເພື່ອຂໍໃຫ້ຊ່ວຍເຫຼືອ: ທ່ານສາມາດຖາມກ່ຽວກັບສິດທິໃນການພິຈາລະນາຄະດີຂອງທ່ານຫຼືຂໍຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານກົດໝາຍທີ່ເບີໂທຟຣີຂອງລັດທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງເທິງ. ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານກົດໝາຍຟຣີທີ່ທ່ານສິດທິສະຫວັດດີການຫຼືທ່ານຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານກົດໝາຍໃນທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ.

ຖ້າທ່ານບໍ່ຕ້ອງການໄປໂຕ່ສວນພິຈາລະນາຜູ້ດຽວ, ທ່ານສາມາດນໍາເອົາໝູ່ເພື່ອນຫຼືໄຜ່ໄປກໍ່ໄດ້.

## ຄໍາຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີ

ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີຍ້ອນການກະທໍາຂອງ Welfare Department ໃນ \_\_\_\_\_

ເຄົາຕີ ກ່ຽວກັບ:  Cash Aid ຂອງຂ້າພະເຈົ້າ  CalFresh ຂອງຂ້າພະເຈົ້າ  Medi-Cal ຂອງຂ້າພະເຈົ້າ

ຢ່າງອື່ນ (ລະບຸ) \_\_\_\_\_

ນີ້ກໍ່ເພາະວ່າ: \_\_\_\_\_

- ຖ້າທ່ານຕ້ອງການພື້ນທີ່ເພີ່ມເຕີມ, ຫມາຍກົງນີ້ແລະເຕີມອີກໜ້າ.
- ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການໃຫ້ລັດທານາຍພາສາໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າຟຣີ. (ຍາຕິພັນອົງຫຼືໝູ່ ເພື່ອນບໍ່ສາມາດແປພາສາໃຫ້ທ່ານໃນການພິຈາລະນາຄະດີໄດ້.)  
ພາສາຂອງຂ້າພະເຈົ້າຫຼືພາສາທ້ອງຖິ່ນຂອງຂ້າພະເຈົ້າແມ່ນ: \_\_\_\_\_

ຊື່ຂອງຜູ້ທີ່ສະຫວັດດີການຖືກປະຕິເສດ, ມີການປ່ຽນແປງຫຼືຢຸດເຊົາລົງ		ວັນເກີດ	ເບີໂທລະສັບ
ທີ່ຢູ່	ເມືອງ	ລັດ	ລະຫັດໄປສະນີ
ລາຍເຊັນ			ວັນທີ່
ຊື່ຂອງຜູ້ປະກອບແບບຟອມນີ້			ເບີໂທລະສັບ

- ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການຜູ້ທີ່ມີຊື່ຢູ່ຂ້າງລຸ່ມນີ້ໃຫ້ເປັນຕົວແທນຂອງຂ້າພະເຈົ້າໃນ ການພິຈາລະນາຄະດີນີ້ ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດໃຫ້ບຸກຄົນຜູ້ນີ້ເບິ່ງບັນທຶກຂອງຂ້າພະເຈົ້າຫຼືໄປຮຽນການພິຈາລະນາຄະດີແທນຂ້າພະເຈົ້າໄດ້. (ບຸກຄົນຜູ້ນີ້ສາມາດ ເປັນໝູ່ເພື່ອນຫຼືຍາຕິພັນອົງ ແຕ່ບໍ່ສາມາດແປພາສາໃຫ້ທ່ານ.)

ຊື່		ເບີໂທລະສັບ	
ທີ່ຢູ່	ເມືອງ	ລັດ	ລະຫັດໄປສະນີ