

ປະກາດຈາກCALFRESH ກ່ຽວກັບການໝົດ
ອາຍຸການຢັ້ງຢືນຄອບຄົວທີ່ມີແຕ່ຜູ້ອາວຸໂສ
ແລະ/ຫຼືຜູ້ພິການ

ເຂດປົກຄອງ

ວັນທີປະກາດ : _____
ຊື່ກໍລະນ : _____
ໝາຍເລກກໍລະນ : _____
ຊື່ກໍາມະກອນ : _____
ໝາຍເລກກໍາມະກອນ : _____
ເບີໂທລະສັບ : _____
ທີ່ຢ : _____

(Addressee)

[_____]
[_____]

ມີຄໍາຖາມຫຼືບໍ່? ກະລຸນາສອບຖາມເຈົ້າໜ້າທີ່ຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານ.

ການໂຕ້ສວນຈາກລັດ: ຖ້າທ່ານຄິດວ່າການດໍາເນີນການນີ້
ບໍ່ຖືກຕ້ອງ ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການໂຕ້ສວນຈາກລັດ
ໄດ້. ໜ້າທີ່ສາມແລະໜ້າທີ່ສີ່ຂອງແຈງການສະບັບນີ້ແມ່ນ
ຄໍາແນະນໍາໃນການຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການໂຕ້ສວນ ສິດປະໂຫຍດ
ຂອງທ່ານອາດຈະບໍ່ມີການປ່ຽນແປງຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍກ່ອນທີ່
ຈະດໍາເນີນການນໍາໃຊ້ແຈງການສະບັບນີ້.

1. ໄລຍະການຢັ້ງຢືນໂຄງການCalFreshຂອງທ່ານຈະໝົດອາຍຸໃນວັນທີ _____
(ເດືອນ/ວັນທີ/ປີ)

2. ກະລຸນາປະກອບໃບສະໝັກໃຫ້ສໍາເລັດແລະນໍາສົ່ງຄືນໃຫ້ທາງຄາວຕີ້ພາຍໃນວັນທີ: _____
(ເດືອນ/ວັນທີ/ປີ)

ການສະໝັກຊ້າອາດຈະເຮັດໃຫ້ທ່ານໄດ້ຮັບສິດທິປະໂຫຍດຊັກຊ້າ. ຖ້າທ່ານບໍ່ປະກອບໃບສະໝັກໃຫ້ສໍາເລັດ, ກໍລະນີຂອງ
ທ່ານອາດຈະຖືກຢຸດເຊົາ. ຖ້າກໍລະນີຂອງທ່ານຖືກຢຸດເຊົາ, ທ່ານຍັງຄົງມີເວລາເຖິງ 30 ວັນຫຼັງຈາກສິ້ນສຸດໄລຍະເວລາການ
ຢັ້ງຢືນສິດທິປະໂຫຍດເພື່ອເຮັດຂັ້ນຕອນທີ່ກໍານົດໄວ້ໃຫ້ສໍາເລັດ. ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບສິດທິປະໂຫຍດບາງສ່ວນສໍາລັບເດືອນ
ທໍາອິດຂອງໄລຍະການຢັ້ງຢືນສິດທິປະໂຫຍດໃໝ່ຂອງທ່ານ ເຊິ່ງຂຶ້ນຢູ່ກັບສາເຫດຂອງການຊັກຊ້າ.

3. ອາດຈະບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງມີການສໍາພາດ. ອີງຕາມຂໍ້ມູນທີ່ທ່ານໄດ້ໃຫ້ໄວ້, ທາງຄາວຕີ້ອາດຈໍາເປັນຕ້ອງສໍາພາດທ່ານ. ການ
ສໍາພາດແມ່ນເຮັດໂດຍທາງໂທລະສັບ ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ມີການສໍາພາດດ້ວຍຕົວເອງ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການ
ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຍ້ອນຄວາມພິການ; ກະລຸນາແຈ້ງໃຫ້ຄາວຕີ້ຊາບທັນທີ.

4. ທ່ານສາມາດໂທທາຄາວຕີ້ເພື່ອຂໍໃຫ້ມີການສໍາພາດຖ້າທ່ານຕ້ອງການ. ຖ້າຄາວຕີ້ຕ້ອງການສໍາພາດທ່ານ, ຫຼືທ່ານຮ້ອງຂໍ
ໃຫ້ມີການ ສໍາພາດ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບຈົດໝາຍອີກສະບັບໜຶ່ງພ້ອມກັບວັນທີແລະເວລານັດໝາຍເພື່ອສໍາພາດ.

5. ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດມາໄດ້ຕາມການນັດສໍາພາດ, ທ່ານສາມາດກໍານົດມື້ທີ່ທ່ານຕ້ອງການສໍາພາດໄດ້.

6. ຖ້າທ່ານຈະລາຍງານການປ່ຽນແປງຕ່າງໆ ເຊັ່ນລາຍໄດ້ແລະລາຍຈ່າຍ, ກະລຸນານໍາສົ່ງຫຼັກຖານມາພ້ອມກັບໃບສະໝັກ
ຂອງທ່ານ. ຫຼັກຖານສະແດງການປ່ຽນແປງໃດໆກໍຕາມຕ້ອງຖືກນໍາສົ່ງກ່ອນໄລຍະເວລາຢັ້ງຢືນສິດທິປະໂຫຍດຂອງທ່ານ
ຈະສິ້ນສຸດລົງ. ກະລຸນາແຈ້ງໃຫ້ທາງຄາວຕີ້ຊາບຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຂໍເອົາຂໍ້ມູນນີ້. ທາງຄາວຕີ້
ສາມາດຊ່ວຍທ່ານໄດ້.

ລະບຽບການທີ່ສໍາຄັນ

- ທາງຄາວຕີ້ຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບວ່າທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງລາຍງານອີກຄັ້ງໜຶ່ງເມື່ອໃດ.
- ຖ້າມີສິ່ງໃດໜຶ່ງຕໍ່ໄປນີ້ເກີດຂຶ້ນ, ທ່ານອາດຈະຕ້ອງລໍຖ້າເຖິງ 30 ວັນເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການສືບຕໍ່
ສິດທິປະໂຫຍດຂອງທ່ານ.

- ທ່ານບໍ່ໄດ້ຍື່ນຫຼັກຖານກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງທີ່ລະບຸໃນຟອມຂໍຮັບການຍັງຍືນຄືນໃໝ່ກ່ອນສິ້ນສຸດໄລຍະຍັງຍືນ.
- ທ່ານໄດ້ຮັບແຈ້ງວ່າຈຳເປັນຕ້ອງມີການສຳພາດແຕ່ວ່າທ່ານບໍ່ໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມການສຳພາດໃຫ້ສຳເລັດ.
- ທ່ານມີສິດທີ່ຈະໄດ້ຮັບໃບສະໝັກຈາກຄາວຕີ້. ທາງຄາວຕີ້ຈຳເປັນຕ້ອງຍອມຮັບເອົາໃບສະໝັກຂອງທ່ານ ຖ້າມີການລົງລາຍເຊັນ ແລະຍ່າງໜ້ອຍມີຊື່, ທີ່ຢູ່ແລະລາຍເຊັນຂອງທ່ານໃນໃບສະໝັກນັ້ນ.
- ທ່ານຫຼືຜູ້ຕາງໜ້າຂອງທ່ານ, ມີສິດຍື່ນຟອມສະໝັກເຂົ້າໂຄງການCalFreshໂດຍຍື່ນຟອມສະໝັກໄປທີ່ຫ້ອງການປົກຄອງເມືອງໂດຍໂຕເອງ, ທາງອີເມວ, ທາງແຟັກສ໌ ຫຼືດ້ວຍວິທີອື່ນໆທີ່ສາມາດດຳເນີນການໄດ້ໃນເຂດປົກຄອງຂອງທ່ານ (ອີເມລ໌ ຫຼືຜ່ານຊ່ອງທາງອີເລັກໂຕຣນິກອື່ນໆທີ່: <http://www.benefitscal.org>). ໄລຍະເວລາໃນການມອບສະຫວັດດີການແມນຄິດໄລ່ຈາກວັນທີ່ຍື່ນຟອມໄປຍັງຫ້ອງການປົກຄອງເມືອງ.
- ຖ້າຄອບຄົວຂອງທ່ານມີພຽງແຕ່ສະມາຊິກທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອລາຍໄດ້ປະກັນສັງຄົມເສີມ (Supplemental Security Income ຫຼື SSI), ທ່ານຫຼືຜູ້ຕາງໜ້າທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຂອງທ່ານມີສິດທີ່ຈະສະໝັກຂໍເອົາຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ CalFresh ໄດ້ທີ່ຫ້ອງການບໍລິຫານຈັດການປະກັນສັງຄົມ (Social Security Administration).

ລະບຽບການ: ລະບຽບການນີ້ໃຊ້ກັບ: CalFresh MPP Sections: 63-300.3, 63-504.25, 63-504.251, 63-504.6, 63-504.61. ທ່ານສາມາດກວດຄືນລະບຽບການດັ່ງກ່າວຜ່ານທາງອອນໄລນ໌ທີ່ cdss.ca.gov ຫຼືທີ່ຫ້ອງການປົກຄອງທ້ອງຖິ່ນ.

ສິດທິໃນການພິຈາລະນາຂອງທ່ານ

ທ່ານມີສິດທິຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີ ຫາກວ່າທ່ານບໍ່
ເຫັນດີກັບການກະທຳໃດຂອງເຄົາຕີ. ທ່ານມີເວລາພຽງ 90 ວັນ
ໃນການຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີ ເວລາ 90 ວັນນີ້
ເລີ່ມຕົ້ນໃນວັນຕໍ່ຈາກວັນທີ່ເຄົາຕີໃຫ້ແຈ້ງການຫຼືສົງທາງ
ໄປສະນີ ໃຫ້ທ່ານ. ຖ້າທ່ານມີເຫດຜົນທີ່ດີຍອນວ່າເປັນຫຍັງ
ທ່ານຈຶ່ງບໍ່ສາມາດຍື່ນຄຳຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາ ຄະດີໄດ້
ພາຍໃນ 90 ວັນ, ທ່ານກໍ່ສາມາດຍື່ນໃຫ້ມີການພິຈາລະນາ
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
ໃນຂະນະທີ່ທ່ານຖ່າລໍຄຳ 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
ຈະສ້າງແຟ້ມ. 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. (ຍາຕິພັນນັ້ນອາດມີໝູ່ເພື່ອນບໍ່ສາມາດແປພາສາໃຫ້ທ່ານໃນການພິຈາລະນາຄະດີໄດ້.)
 ພາສາຂອງຂ້າພະເຈົ້າຫຼືພາສາທ້ອງຖິ່ນຂອງຂ້າພະເຈົ້າແມ່ນ: _____

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

- ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການຜູ້ທີ່ມີຊື່ຢູ່ຂ້າງລຸ່ມນີ້ໃຫ້ເປັນຕົວແທນຂອງຂ້າພະເຈົ້າໃນ ການພິຈາລະນາຄະດີນີ້ ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດໃຫ້ບຸກຄົນຜູ້ນີ້ເບິ່ງບັນທຶກຂອງຂ້າພະເຈົ້າຫຼືໄປຮຽນການພິຈາລະນາຄະດີແທນຂ້າພະເຈົ້າໄດ້. (ບຸກຄົນຜູ້ນີ້ສາມາດ ເປັນໝູ່ເພື່ອນຫຼືຍາຕິພັນອາດ ແຕ່ບໍ່ສາມາດແປພາສາໃຫ້ທ່ານ.)

ຊື່	ເບີໂທລະສັບ		
ທີ່ຢູ່	ເມືອງ	ລັດ	ລະຫັດໄປສະນີ