

ຂໍ້ຕົກລົງຈ່າຍຄືນຄ່າອາຫານ ສໍາຫຼັບການຝ່າຝືນໂຄງການແບບຈິງໃຈ (IPV) ເທົ່ານັ້ນ

ເລກກໍລະນີ	
ເຈົ້າໜ້າທີ່	
ຊື່	ຊື່ກໍລະນີ
ທີ່ຢູ່	

ເງື່ອນໄຂ

ທ່ານ ຫຼື ສະມາຊິກຄອບຄົວທ່ານ ຝ່າຝືນກົດລະບຽບຄ່າອາຫານ ໂດຍຈິງໃຈ. ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍຄືນ ສະຫວັດດີການຄ່າອາຫານທີ່ເປັນເກີນ ໂດຍໜຶ່ງ ຫຼື ຫຼາຍວິທີ ຕາມທີ່ລະບຸລຸ່ມນີ້.

- ການຈ່າຍໝົດງວດດຽວ** - ທ່ານອາດຈ່າຍຄືນຈໍານວນເງິນທັງໝົດທີ່ຕິດ ເປັນ ງວດດຽວ ດ້ວຍເງິນສົດ ແລະ/ຫຼື ດ້ວຍສະຫວັດດີການຄ່າອາຫານ.
- ການຫັກສະຫວັດດີການ** - ຖ້າທ່ານກຳລັງຮັບສະຫວັດດີການ ໃນປະຈຸບັນ, ທ່ານອາດ ຈ່າຍຄືນ ດ້ວຍການໃຫ້ຫັກສະຫວັດດີການຄ່າອາຫານຂອງຄອບຄົວທ່ານ ທັງໝົດ ຫຼື ບາງສ່ວນ ຂອງຈໍານວນເງິນທີ່ຕິດ. ການຈ່າຍຄືນດ້ວຍວິທີນີ້ ຈະແມ່ນ 20% ຂອງສະຫວັດດີການລາຍເດືອນຂອງທ່ານ ຫຼື \$20 ໃນແຕ່ລະເດືອນ, ຂຶ້ນກັບສິ່ງໃດຫຼາຍກວ່າ.
- ການຈ່າຍເປັນງວດງ** - ທ່ານອາດຈ່າຍຄືນຈໍານວນເງິນທີ່ຕິດ ເປັນລາຍເດືອນ ດ້ວຍເງິນສົດ ແລະ/ຫຼື ດ້ວຍສະຫວັດດີການຄ່າອາຫານ.
- ການຈ່າຍຄືນຕາມສາມສັ່ງ**
 - ສານ ຫຼື ຜູ້ພິພາກສາ (Administrative Law Judge) ໄດ້ສັ່ງໃຫ້ທ່ານຈ່າຍຄືນ ຕາມທີ່ລະບຸລຸ່ມນີ້. ເງື່ອນໄຂຈ່າຍຄືນເຫຼົ່ານີ້ ບໍ່ສາມາດປ່ຽນແປງໂດຍທ່ານ ຫຼື ເທດສະບານໄດ້.

ຖ້າພວກເຮົາບໍ່ທັນໄດ້ແຈ້ງທ່ານກ່ຽວກັບເງື່ອນໄຂຂອງຂໍ້ຕົກລົງນີ້, ຫຼື ທ່ານມີຂໍ້ສົງໄສ, ໂທຫາຜູ້ຮຽກເກັບສະຫວັດດີການທີ່ _____ .

ພາຍຫຼັງທີ່ທ່ານຕື່ມ ແລະ ເຊັນຂໍ້ຕົກລົງນີ້, ສິ່ງຄືນສໍາເນົາທັງໝົດໃຫ້ເທດສະບານ ໃນຊ່ອງຈິດໝາຍທີ່ໃຫ້. ຫ້າມສົ່ງເງິນສົດ ຫຼື ສະຫວັດດີການຄ່າອາຫານ ທາງໄປສະນີ ພ້ອມກັບຂໍ້ຕົກລົງນີ້. ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດຈາກເທດສະບານ, ສໍາເນົາຂໍ້ຕົກລົງທີ່ເຊັນແລວສະບັບນີ້ ຈະຖືກສົ່ງໃຫ້ທ່ານ.

ຂໍ້ຕົກລົງ

ຂ້າພະເຈົ້າ, _____, ເຂົ້າໃຈວ່າ ຂໍ້ຕົກລົງສະບັບນີ້ ແມ່ນລະຫວ່າງ ຂ້າພະເຈົ້າ ແລະ ເທດສະບານ _____ ເນື່ອງຈາກ ໄດ້ມີການເບີກຄ່າອາຫານເກີນ ຈໍານວນ \$ _____. ຂ້າພະເຈົ້າ ຍິນດີຈ່າຍຄືນຈໍານວນນີ້ ໂດຍວິທີ ທີ່ເລືອກລຸ່ມນີ້:

- ການຈ່າຍໝົດງວດດຽວ
 - ຂ້າພະເຈົ້າຈະຈ່າຍຄືນດ້ວຍເງິນສົດໝົດງວດດຽວ ຈໍານວນ \$ _____ ໃນວັນທີ _____ .
 - ຂ້າພະເຈົ້າຈະຈ່າຍຄືນເປັນສະຫວັດດີການຄ່າອາຫານໝົດງວດດຽວ ຈໍານວນ \$ _____ ໃນວັນທີ _____ .
- ການຫັກສະຫວັດດີການ
 - ຂ້າພະເຈົ້າຈະຈ່າຍຄືນ ດ້ວຍການໃຫ້ຫຼຸດສະຫວັດດີການຂອງຄອບຄົວຕົນເອງ ຈໍານວນ \$ _____ ໃນແຕ່ລະເດືອນ, ເລີ່ມແຕ່ _____ .
- ການຈ່າຍເປັນງວດງ
 - ຂ້າພະເຈົ້າ ຈະຈ່າຍຄືນດ້ວຍເງິນສົດແຕ່ລະເດືອນ ຈໍານວນ \$ _____ ໃນວັນທີ _____ ຂອງແຕ່ລະເດືອນ ເລີ່ມແຕ່ _____ .
 - ຂ້າພະເຈົ້າຈະຈ່າຍຄືນດ້ວຍສະຫວັດດີການຄ່າອາຫານລາຍເດືອນ ຈໍານວນ \$ _____ ໃນວັນທີ _____ ຂອງແຕ່ລະເດືອນ ເລີ່ມແຕ່ _____ .

ຂ້າພະເຈົ້າ ຍັງເຂົ້າໃຈ ແລະ ຕົກລົງວ່າ:

- ຕາຕະລາງຈ່າຍຄືນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ແມ່ນອີງຕາມຄວາມສາມາດຈ່າຍຄືນ ໃນປະຈຸບັນ ຂອງຕົນ ຕາມທີ່ຄິດໄລ່ໂດຍເທດສະບານ. ການປ່ຽນແປງຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍໂຕງຂອງ ຂ້າພະເຈົ້າ ອາດປ່ຽນແປງ ການຈ່າຍຄືນລາຍເດືອນຂອງຕົນ.
- ຖ້າມີການປ່ຽນແປງໃດໆ, ຂ້າພະເຈົ້າ ອາດຂໍໃຫ້ເທດສະບານກຳນົດເງື່ອນໄຂ ທີ່ໄດ້ເລືອກຂ້າງເທິງຄືນໃໝ່.
- ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຈ່າຍຄືນຕາມທີ່ໄດ້ຕົກລົງ ແລະ ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ໄດ້ຮັບຕາຕະລາງ ຈ່າຍຄືນໃໝ່, ເທດສະບານ ອາດຮຽກໃຫ້ຈ່າຍຄືນຈໍານວນທັງໝົດທີ່ຕິດ ໂດຍທັນທີ.
- ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຈ່າຍຄືນຕາມທີ່ໄດ້ຕົກລົງ ແລະ ເທດສະບານພ້ອງຂ້າພະເຈົ້າ ເພື່ອຮຽກເກັບຈໍານວນທີ່ຕິດ, ຂ້າພະເຈົ້າ ອາດຍັງຈຳຕ້ອງຈ່າຍ ຄ່າທະນາຍຄວາມ, ແລະ ຄ່າຂັ້ນສານ.
- ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຈ່າຍ, ເທດສະບານອາດຫັກຈາກ ເງິນທວງອາກອນ ລາຍໄດ້ລັດ/ ລັດຖະບານກາງ ຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ແລະ/ຫຼື ຂໍໃຫ້ສານ ສັ່ງອາຍັດ ເງິນເດືອນ ຫຼື ຊັບສິນໃດໜຶ່ງ ທີ່ຂ້າພະເຈົ້າມີ.
- ຂ້າພະເຈົ້າ ຈະຖືກດຳເນີນການຮຽກເກັບແບບສະໝັກໃຈ ຖ້າການຈ່າຍຄືນ ບໍ່ໄດ້ຮັບ ພາຍໃນກຳນົດວັນຈ່າຍ ແລະ ມີການບັງຄັບການຮຽກຄືນ.
- ເຖິງແມ່ນວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າ ຕົກລົງຈ່າຍຄືນສິ່ງທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຕິດ, ບົດລົງໂທດ ການຝ່າຝືນ ໂຄງການແບບຈິງໃຈ (IPV) ຈະຍັງມີຜົນສັກສິດ.

ລາຍເຊັນ _____ ວັນທີ _____ ເທດສະບານ _____

ຈະຕື່ມໂດຍເທດສະບານ:

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

(Signature of Authorized County Official)