

Auto ID No.:

Source :

Issued by :

Reg Cite : 44-207.2

Use Form No. : NA 213A

Original Date : 08-01-20

Revision Date :

MESSAGE:

ທາງຄາວຕີ້ໄດ້ປະຕິເສດຄໍາຮ້ອງຂໍເອົາຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເປັນເງິນສົດຂອງທ່ານ ລົງວັນທີ _____.

ເຫດຜົນນີ້ແມ່ນເພາະວ່າ:

ທ່ານບໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເປັນເງິນສົດຖ້າລາຍໄດ້ທີ່ນັບໄດ້ສູດທີ່ຂອງຄອບຄົວຂອງທ່ານເທົ່າກັບຫຼືຫຼາຍກວ່າມາດຕະຖານທີ່ຈໍາເປັນຕາມທີ່ລັດກໍານົດໄວ້. ມາດຕະຖານທີ່ຈໍາເປັນສໍາລັບຈໍານວນສະມາຊິກໃນຄອບຄົວຂອງທ່ານ ____ ຄົນ ແມ່ນ _____ ໂດລາ.

ເອກະສານໜ້ານີ້ສະແດງໃຫ້ເຫັນຄວາມຈໍາເປັນແລະລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວຂອງທ່ານ.

ເມື່ອທ່ານໄດ້ຮັບເງິນຄໍາຈ້າງທຸກອາທິດ ຫຼືທຸກສອງອາທິດ, ນີ້ແມ່ນວິທີທີ່ພວກເຮົາຄິດໄລ່ລາຍໄດ້ເປັນລາຍເດືອນຂອງທ່ານ:

ກ່ອນອີ້ນທັງໝົດ, ພວກເຮົາເອົາລາຍໄດ້ທັງໝົດທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບໃນເດືອນນັ້ນມາລວມກັນ ແລະຫານດ້ວຍຈໍານວນຄັງທັງໝົດທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຄໍາຈ້າງ. ຈາກນັ້ນພວກເຮົາຄູນຈໍານວນນັ້ນດ້ວຍຈໍານວນຄັງໂດຍສະເລ່ຍທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຄໍາຈ້າງໃນໜຶ່ງເດືອນ.

- ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບເງິນຄໍາຈ້າງທຸກອາທິດ, ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບຄໍາຈ້າງ 4 ຫຼື 5 ຄັງໃນໜຶ່ງເດືອນ. ຈໍານວນຄັງໂດຍສະເລ່ຍທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຄໍາຈ້າງແມ່ນ 4.33 ຄັງໃນໜຶ່ງເດືອນ.
- ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບຄໍາຈ້າງທຸກສອງອາທິດ, ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບຄໍາຈ້າງ 2 ຫຼື 3 ຄັງໃນໜຶ່ງເດືອນ. ຈໍານວນຄັງໂດຍສະເລ່ຍທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຄໍາຈ້າງແມ່ນ 2.167 ຄັງໃນໜຶ່ງເດືອນ.

ຂໍ້ມູນຂອງທ່ານມີດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

ລາຍໄດ້ຕາມທີ່ລາຍງານສໍາລັບເດືອນ	_____
ລາຍໄດ້ຈາກການປະກອບອາຊີບສ່ວນຕົວ	= _____
ລາຍໄດ້ຈາກການເຮັດວຽກ	+ _____
ລາຍໄດ້ທີ່ບໍ່ແມ່ນລາຍໄດ້ຈາກການເຮັດວຽກ	+ _____
ລາຍໄດ້ລວມສໍາລັບເດືອນນັ້ນ	= _____

ເມດີ-ແຄລ: ແຈ້ງການນີ້ບໍ່ໄດ້ຢຸດເຊົາຫຼືປ່ຽນແປງສິດທິປະໂຫຍດການໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເມດີ-ແຄລຕ່າງໆຂອງທ່ານ. **ກະດູນາ ເກັບຮັກສາບັດສິດທິປະໂຫຍດພາດສະຕິກຂອງທ່ານໄວ້.** ທ່ານຈະໄດ້ຮັບແຈ້ງການອີກສະບັບໜຶ່ງແຍກຕ່າງຫາກເພື່ອແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງສິດໃດໜຶ່ງໃນການໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.

ແຄລເຟຣຊ: ແຈ້ງການນີ້ບໍ່ໄດ້ຢຸດເຊົາຫຼືປ່ຽນແປງສິດທິປະໂຫຍດການໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແຄລເຟຣຊຕ່າງໆຂອງທ່ານ. ທ່ານຈະໄດ້ຮັບແຈ້ງການອີກສະບັບໜຶ່ງແຍກຕ່າງຫາກເພື່ອແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງໃດໜຶ່ງໃນສິດທິປະໂຫຍດແຄລເຟຣຊຂອງທ່ານ.

ສ່ຽງລັບການໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເມດີ-ແຄລ ແລະ/ຫຼືແຄລເຟຣຊເທົ່ານັ້ນ ບໍ່ສາມາດນໍາໃຊ້ເພື່ອປັບຫຼຸດໄລຍະເວລາໃນການໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເປັນຕົ້ນສິດຂອງທ່ານ.

INSTRUCTIONS: Use to deny cash aid when the family's income (AU + Non-AU members) is less than MBSAC and the net non-exempt income is equal to or more than Maximum Aid Payment (MAP). Use on NA 213A.

Complete the following:

- Date of application
- AU size
- MAP for AU size
- MM/YYYY of application
- Total Self-Employment Income
- Total Other Earned Income
- Total Unearned Income
- Sum of Self-Employment, Other Earned and Unearned Income