

# ແຈ້ງການຈາກ CALFRESH ເລື່ອງ ການປະຕິເສດ/ການຂາດຄຸນສົມບັດ ສໍາລັບ ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານຂອງ ຮັຖຄາລິຟໍເນັຽ

ຄາວຕີ້

ຊື່ ຜູ້ທີ່ແຈ້ງການ : \_\_\_\_\_  
 ກິລະນີ : \_\_\_\_\_  
 ເລກ : \_\_\_\_\_  
 ພະນັກງານກຳກັບການຊ່ວຍເຫຼືອ : \_\_\_\_\_  
 ເລກ : \_\_\_\_\_  
 ໂທລະສັບ : \_\_\_\_\_  
 ທີ່ຢູ່ : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(ADDRESSEE)

┌  
└

┌  
└

ມີຄໍາຖາມບໍ່? ຈົ່ງຖາມພະນັກງານກຳກັບການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານ.

**ການພິຈາລະນາຄະດີຂອງຮັຖ: ຖ້າຫາກ ທ່ານຄິດວ່າ  
ການປະຕິບັດນີ້ຜິດ, ທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ມີການ  
ພິຈາລະນາຄະດີໄດ້. ຫາກທ່ານຈະບອກວິທີການ  
ຜິດປະໂຫຍດຂອງທ່ານອາດບໍ່ປ່ຽນແປງ ຖ້າຫາກ  
ທ່ານຂໍເອົາການພິຈາລະນາຄະດີກ່ອນທີ່ການປະຕິບັດນີ້  
ຈະເກີດຂຶ້ນ.**

ຄາວຕີ້ພວມດໍາເນີນການປະຕິບັດດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ ເນື່ອງຈາກ \_\_\_\_\_ ບໍ່ໄດ້ປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບຂອງ CalFresh ສໍາລັບ ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານຂອງ  
ຮັຖຄາລິຟໍເນັຽ (CFAP).

ຕັ້ງແຕ່ວັນທີ \_\_\_\_\_ ,

- \_\_\_\_\_ ຖືກປະຕິເສດການຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກ CalFresh.
- \_\_\_\_\_ ຂາດຄຸນສົມບັດສໍາລັບ ໂຄງການ CalFresh.
- ຈໍານວນການຊ່ວຍເຫຼືອ CalFresh ຂອງຄົວເຮືອນຂອງທ່ານຈະປ່ຽນຈາກ \_\_\_\_\_ ເປັນ \_\_\_\_\_.
- ອື່ນໆ \_\_\_\_\_.

ເພື່ອຮັບເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກ CalFresh ໄດ້ອີກຄັ້ງ, \_\_\_\_\_ ຕ້ອງມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບ. ເພື່ອໃຫ້ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບ, ບຸກຄົນນັ້ນຕ້ອງ:

- ຖືກຍົກເວັ້ນຈາກກົດລະບຽບດ້ານວຽກຂອງ CFAP, ຫຼື
- ລົງມືປະຕິບັດເພື່ອໃຫ້ມີຄຸນສົມບັດ ຫຼື ບໍ່ຖືກປະຕິເສດ.
- ທ່ານສາມາດດໍາເນີນການປະຕິບັດຍາມໃດກໍໄດ້ເພື່ອຍຸດຕິ ການຂາດຄຸນສົມບັດນີ້.
- ທ່ານສາມາດດໍາເນີນການປະຕິບັດໄດ້ສະເພາະຫຼັງຈາກ \_\_\_\_\_ ເພື່ອຍຸດຕິການຂາດຄຸນສົມບັດນີ້.  
ທ່ານສາມາດຍຸດຕິການຂາດຄຸນສົມບັດນີ້ໃນເວລາໃດກໍໄດ້ ຖ້າວ່າ ທ່ານໄດ້ຖືກຍົກເວັ້ນຈາກກົດລະບຽບດ້ານວຽກ.

ຖ້າວ່າ ຄົວເຮືອນຂອງທ່ານມີການປ່ຽນແປງອື່ນໆ ທ່ານຈະໄດ້ຮັບແຈ້ງການອີກສະບັບໜຶ່ງ.

ເປັນຫຍັງການຊ່ວຍເຫຼືອ CALFRESH ຈຶ່ງຖືກລະງັບ ຫຼື ຖືກປະຕິເສດ	ວິທີການຂໍຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກ CALFRESH
<input type="checkbox"/> ບໍ່ມາຕາມນັດໝາຍ/ ບໍ່ໄດ້ໃຫ້ຂໍ້ມູນຕາມທີ່ພວກເຮົາຂໍ.	ໂທຮູຫາພວກເຮົາ/ ໃຫ້ຂໍ້ມູນແກ່ພວກເຮົາ.
<input type="checkbox"/> ບໍ່ໄດ້ໄປເອົາວຽກ.	ໄປເອົາວຽກ ຖ້າວ່າມັນຍັງຫວ່າງຢູ່ ຫຼື ໄປເອົາວຽກອື່ນເມື່ອຖືກສົ່ງໄປ.
<input type="checkbox"/> ປະຕິເສດວຽກ.	ຮັບເອົາວຽກ ຖ້າວ່າມັນຍັງຫວ່າງຢູ່ ຫຼື ໄປຊອກຫາວຽກອື່ນ. ວຽກອື່ນນັ້ນຕ້ອງມີ ຈໍານວນເຮັດວຽກຢ່າງໜ້ອຍ 30 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ອາທິດ, ຫຼື ຈ່າຍໃຫ້ຕໍ່ອາທິດເທົ່າກັບ: • ວຽກທີ່ທ່ານໄດ້ປະຕິເສດໄປ, ຫຼື • ຄ່າຈ້າງຂັ້ນຕໍ່າຂອງຮັຖບານກາງຄູນ 30.
<input type="checkbox"/> ໄດ້ປ່ຽນຈໍານວນຊົ່ວໂມງເຮັດວຽກລົງຕໍ່າກວ່າ 30 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ອາທິດ.	ເພີ່ມຊົ່ວໂມງເຮັດວຽກເປັນຢ່າງໜ້ອຍ 30 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ອາທິດ.
<input type="checkbox"/> ລາອອກຈາກວຽກ.	ຮັບເອົາວຽກເກົ່າກັບຄືນ ຖ້າວ່າມັນຍັງເປີດຮັບຢູ່, ຫຼື ຊອກຫາວຽກອື່ນທີ່ຈ່າຍ ຄ່າຈ້າງຢ່າງໜ້ອຍຂ້າເກົ່າ ຫຼື ມີຊົ່ວໂມງເຮັດວຽກຊ້າວຽກເກົ່າທີ່ລາອອກ.
<input type="checkbox"/> ບໍ່ເຮັດຕາມກົດລະບຽບ welfare-to-work ສໍາລັບ ໂຄງການກ່ຽວກັບໂອກາດໃນ ການເຮັດວຽກແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຕໍ່ເດັກຂອງຮັຖຄາລິຟໍເນັຽ (CaWORKS)	ເລີ່ມເຮັດຕາມກົດລະບຽບເຫຼົ່ານັ້ນ.
<input type="checkbox"/> ບໍ່ໄດ້ໄປຊອກຫາວຽກຕາມທີ່ມອບໝາຍ, ບໍ່ໄດ້ໄປໂຮງຮຽນ, ຫຼື ໄປຝຶກອົບຮົມທີ່ພວກເຮົາໄດ້ສົ່ງທ່ານໄປ.	ເລີ່ມເຮັດວຽກທີ່ພວກເຮົາມອບໝາຍໃຫ້ທ່ານ. ໂທຮຫາ ຫຼື ມາພົບພວກເຮົາ. ພວກເຮົາຈະບອກທ່ານວ່າ ຄວນເຮັດຫຍັງແດ່.
<input type="checkbox"/> ອື່ນໆ.	

ບຸກຄົນທີ່ມີຊື່ຊ້າງເທິງນີ້ຍັງອາດຈຳເປັນຕ້ອງປະຕິບັດຕາມ ກົດລະບຽບດ້ານວຽກຂອງ CFAP ທີ່ບໍ່ແມ່ນດ້ານການຊ່ວຍເຫຼືອ. ຖ້າວ່າ ບຸກຄົນນັ້ນບໍ່ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບສໍາລັບ  
CalFresh ເນື່ອງຈາກເຂົາເຈົ້າບໍ່ໄດ້ເຮັດຕາມກົດລະບຽບເປັນເວລາຫຼາຍເດືອນ ພໍທີ່ຈະຮັກສາເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອ CalFresh ໄວໄດ້, ກໍຈະມີການສົ່ງແຈ້ງການອີກສະບັບໜຶ່ງ  
ທີ່ຈະບອກເຂົາເຈົ້າວ່າ ຄວນເຮັດຫຍັງແດ່ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ CalFresh ອີກຄັ້ງ.

ກົດລະບຽບ: ນໍາໃຊ້ກົດລະບຽບເຫຼົ່ານີ້. ທ່ານສາມາດກວດກາຄືນໄດ້ທີ່ທ່ອງການສະຫວັດດີການຂອງທ່ານ.

MPP  63-407  63-408  63-410  W&I 18932(a)  ໜັງສືທັງໝົດຂອງຄາວຕີ້ 99-78  ອື່ນໆ \_\_\_\_\_

**ສິດທິໃນການຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີຂອງທ່ານ**

ທ່ານມີສິດທິຈະຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີ ຖ້າວ່າ ທ່ານບໍ່ເຫັນດີກໍາການປະຕິບັດ ໃດໆ ຂອງຄາວຕີ້. ທ່ານມີເວລາ 90 ວັນເທົ່ານັ້ນໃນການຂໍເອົາການພິຈາລະນາ ຄະດີ. ຈຳນວນວັນ 90 ວັນແມ່ນເລີ່ມແຕ່ວັນຫຼັງຈາກວັນທີ່ຄາວຕີ້ໄດ້ໃຫ້ ຫຼື ສົ່ງ ແຈງການສະບັບນີ້ໃຫ້ທ່ານ. ຖ້າວ່າ ທ່ານມີເຫດຜົນທີ່ດີວ່າ ເປັນຫຍັງທ່ານຈຶ່ງບໍ່ ສາມາດຍື່ນຄຳຮ້ອງຂໍເອົາການພິຈາລະນາຄະດີໄດ້ທັນໄພຍາຍໃນ 90 ວັນ, ທ່ານຍັງ ສາມາດຍື່ນຂໍເອົາການພິຈາລະນາຄະດີໄດ້. ຖ້າວ່າ ທ່ານມີເຫດຜົນທີ່ດີ, ການ ພິຈາລະນາຄະດີກໍຍັງອາດຈັດໃຫ້ມີຂັ້ນໄດ.

ຖ້າວ່າ ທ່ານຂໍເອົາການພິຈາລະນາຄະດີ ກ່ອນ ມີການດຳເນີນການເລື່ອງ ການ ຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານເງິນສົດ, Medi-Cal, CalFresh , ຫຼື ຄາຝາກເດັກ ເກີດຂຶ້ນ:

- ຜົນປະໂຫຍດດ້ານເງິນສົດ ຫຼື Medi-Cal ຂອງທ່ານຈະຍັງຄົງຄືເກົ່າໃນ ຂະນະທ່ານລໍຖ້າການພິຈາລະນາຄະດີ.
- ການບໍລິການຮັບຝາກເດັກຂອງທ່ານຈະຍັງຄົງຄືເກົ່າໃນຂະນະທ່ານລໍຖ້າການ ພິຈາລະນາຄະດີ.
- ຜົນປະໂຫຍດ CalFresh ຈະຍັງຄືເກົ່າ ຈົນກວ່າຮອດການພິຈາລະນາຄະດີ ຫຼື ສິ້ນສຸດໄລຍະການຍິ່ງຍິນຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານ, ອັນໃດກໍໄດ້ທີ່ເກີດຂຶ້ນ ກ່ອນ.

ຖ້າວ່າ ການຕັດສິນຄະດີບອກວ່າ ພວກເຮົາຖືກ, ທ່ານກໍຈະເປັນທີ່ພວກເຮົາສຳລັບ ເງິນສົດພິເສດໃດໆ, CalFresh ຫຼື ຄາຝາກເດັກ ທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ. ເພື່ອບອກໃຫ້ ພວກເຮົາຫຼຸດລົງ ຫຼື ຍຸດຕິຜົນປະໂຫຍດການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານກ່ອນມີການ ພິຈາລະນາຄະດີ, ໃຫ້ໝາຍໃສ່ລຸ່ມນີ້:

ແມ່ນ, ໃຫ້ຫຼຸດລົງ ຫຼື ຍຸດຕິ:  ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານເງິນສົດ  
 CalFresh  ເງິນຊ່ວຍຄາຝາກເດັກ

**ໃນຂະນະທ່ານລໍຖ້າການຕັດສິນຄະດີສຳລັບ:**

**Welfare to Work:**

ທ່ານບໍ່ຕ້ອງເຂົ້າຮ່ວມໃນກິດຈະກຳຕ່າງໆ.  
 ທ່ານອາດໄດ້ຮັບເງິນຈ່າຍຄ່າຝາກເດັກສຳລັບການຈ້າງງານ ແລະສຳລັບ ກິດຈະກຳຕ່າງໆ ທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດຈາກຄາວຕີ້ກ່ອນແຈງການສະບັບນີ້.

ຖ້າວ່າ ພວກເຮົາໄດ້ບອກທ່ານວ່າ ເງິນຈ່າຍຊ່ວຍເຫຼືອອື່ນໆຂອງທ່ານຈະຖືກຍຸດຕິ, ທ່ານຈະບໍ່ໄດ້ຮັບເງິນຈ່າຍຕື່ມໃດໆ, ເຖິງວ່າ ທ່ານຈະໄປເຂົ້າຮ່ວມກິດຈະກຳຂອງ ທ່ານກໍຕາມ.

ຖ້າວ່າ ພວກເຮົາໄດ້ບອກທ່ານວ່າ ພວກເຮົາຈະຈ່າຍເງິນຊ່ວຍເຫຼືອອື່ນໆຂອງທ່ານ, ເງິນທີ່ຈະຈ່າຍໃຫ້ນັ້ນແມ່ນຢູ່ໃນຈຳນວນເງິນ ແລະສຳລັບສິ່ງທີ່ພວກເຮົາໄດ້ບອກ ທ່ານໄວ້ໃນແຈງການສະບັບນີ້.

- ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອເຫຼົ່ານັ້ນ, ທ່ານຕ້ອງໄປເຂົ້າຮ່ວມ ກິດຈະກຳທີ່ທາງຄາວຕີ້ໄດ້ບອກໃຫ້ທ່ານໄປເຂົ້າຮ່ວມ.
- ຖ້າວ່າ ຈຳນວນເງິນຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ທາງຄາວຕີ້ຈ່າຍໃຫ້ໃນຂະນະທ່ານລໍຖ້າຄຳ ຕັດສິນຄະດີ, ແມ່ນບໍ່ພຽງພໍທີ່ຈະເຮັດໃຫ້ທ່ານສາມາດເຂົ້າຮ່ວມໄດ້, ທ່ານກໍບໍ່ ຕ້ອງໄປເຂົ້າຮ່ວມກິດຈະກຳກໍໄດ້.

**Cal-Learn:**

- ທ່ານບໍ່ສາມາດເຂົ້າຮ່ວມໃນໂຄງການ Cal-Learn ໄດ້ ຖ້າວ່າ ພວກເຮົາໄດ້ ບອກທ່ານວ່າ ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດຮັບໂຊກທ່ານໄດ້.
- ພວກເຮົາຈະຈ່າຍສະເພາະສຳລັບການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອ Cal-Learn ສຳລັບ ກິດຈະກຳທີ່ອະນຸມັດເທົ່ານັ້ນ.

**ຂໍ້ມູນອື່ນໆ**

**ສະມາຊິກແຜນສຸຂະພາບ Medi-Cal Managed Care:** ການດຳເນີນການຕາມແຈງການ ສະບັບນີ້ອາດລະບົບໃຫ້ທ່ານຮັບບໍລິການຈາກແຜນສຸຂະພາບແບບການຈັດການເບິ່ງແຍງຂອງ ທ່ານ. ທ່ານອາດຕ້ອງການຕິດຕໍ່ກັບພະແນກບໍລິການສະມາຊິກແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຖ້າວ່າ ທ່ານມີຄຳຖາມ.

**ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຄ່າລົງດູລູກ ແລະ/ຫຼື ຄ່າປົນປົວ:** ອົງການດູແລຄ່າລົງດູລູກ ຈະຊ່ວຍເກັບເງິນຄ່າ ລົງດູລູກໂດຍທ່ານບໍ່ຕ້ອງເສັງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ ເຖິງວ່າ ທ່ານບໍ່ໄດ້ຢູ່ໃນໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານ ເງິນສົດ. ຖ້າວ່າ ດູງນີ້ ເຂົາເຈົ້າສາມາດເກັບກຳ ຄ່າລົງດູລູກໃຫ້ທ່ານໄດ້, ເຂົາເຈົ້າກໍຈະເຮັດ ແນວນັ້ນໄປເລື້ອຍໆ ຈົນກວ່າທ່ານຈະບອກໃຫ້ເຂົາເຈົ້າເຂົ້າໂດຍຂຽນບອກເປັນລາຍລັກ ອັກສອນ. ເຂົາເຈົ້າຈະສົ່ງເງິນຄ່າລົງດູລູກງວດປັດຈຸບັນທີ່ເຂົາເຈົ້າເກັບກຳໄດ້ໃຫ້ທ່ານ ແຕ່ເຂົາ ເຈົ້າຈະເກັບເງິນທີ່ຄ້າງຊຳລະ ຊຶ່ງເປັນທີ່ຄາວຕີ້ເອົາໄວ້.

**ການວາງແຜນຄອບຄົວ:** ຫ້ອງການສະຫວັດດີການຂອງທ່ານຈະໃຫ້ຂໍ້ມູນແກ່ທ່ານເມື່ອທ່ານຂໍ.

**ການຍື່ນຂໍເອົາການພິຈາລະນາຄະດີ:** ຖ້າວ່າ ທ່ານຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີ, ທາງພະແນກ ພິຈາລະນາຄະດີຂອງຮັຖກໍຈະເຮັດແຜ່ນສຳນວນຂຶ້ນ. ທ່ານມີສິດທິຈະຂໍເບິ່ງສຳນວນກ່ອນທີ່ຈະ ມີການພິຈາລະນາຄະດີ ແລະ ຂໍເອົາສຳເນົາສະແດງຈຸດຍືນຂອງຄາວຕີ້ໃນຄະດີຂອງທ່ານ ຢ່າງ ໜ້ອຍສອງວັນກ່ອນ ການພິຈາລະນາຄະດີ. ທາງຮັຖອາດສົ່ງສຳນວນຂອງທ່ານໄປທີ່ ກົມ ສະຫວັດດີການ ແລະກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແລະປະຊາສິ່ງເຄາະ ແລະກະສິກຳແຫ່ງສະຫະ ຮັຖ. (W&I Code Sections 10850 and 10950.)

**ເພື່ອຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີ:**

- ປະກອບຂໍ້ມູນໃສ່ໜ້ານີ້.
- ເຮັດສຳເນົາຂອງດ້ານໜ້າ ແລະດ້ານຫຼັງຂອງເຈ້ງນີ້ເພື່ອເກັບໄວ້ເປັນຫຼັກຖານ ຂອງທ່ານເອງ.  
 ຖ້າວ່າທ່ານຂໍ, ພະນັກງານກຳກັບການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານຈະເອົາສຳເນົາຂອງ ໜ້ານີ້ໃຫ້ທ່ານ.
- ສົ່ງ ຫຼື ເອົາໜ້ານີ້ໄປທີ່:

ຫຼື  
 • ໂທຮຟຣີ: 1-800-952-5253 ຫຼື ສຳລັບຜູ້ບົກຜ່ອງດ້ານການໄດ້ຍິນ ແລະການປາກເວົ້າທີ່ໃຊ້ສາຍໂທຮ TDD, 1-800-952-8349.

**ເພື່ອຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ:** ທ່ານສາມາດຖາມກຽວກັບສິດທິດ້ານການພິຈາລະນາຄະດີ ຂອງທ່ານ ຫຼື ກຽວກັບການສົ່ງຕໍ່ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານກິດໝາຍ ທີ່ເລກໂທຮຟຣີ ຂອງຮັຖທີ່ບໍ່ຢັ້ງໄວຂອງເທີງນີ້. ທ່ານອາດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານກິດໝາຍໂດຍບໍ່ ເສັງຄ່າທີ່ຫ້ອງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານກິດໝາຍໃນເຂດຂອງທ່ານ ຫຼື ດ້ານສິດທິດ້ານ ສະຫວັດດີການ.

ຖ້າວ່າ ທ່ານບໍ່ຕ້ອງການໄປຟັງການພິຈາລະນາຄະດີຕາມລຳພັງ, ທ່ານສາມາດພາ ໝູ່ເພື່ອນ ຫຼື ໃຜຜູ້ໜຶ່ງໄປກັບທ່ານໄດ້.

**ຄຳຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີ**

ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີເນື່ອງມາຈາກການປະຕິບັດຂອງກົມ ສະຫວັດດີການຂອງ \_\_\_\_\_ ຄາວຕີ້ກຽວກັບ:

- ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານເງິນສົດ  CalFresh
- Medi-Cal
- ອື່ນໆ (ໃຫ້ບອກ) \_\_\_\_\_

ນີ້ແມ່ນເຫດຜົນ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- ຖ້າວ່າ ທ່ານຕ້ອງການຂຽນຕື່ມອີກ, ໃຫ້ໝາຍໃສ່ບ່ອນນີ້ ແລະເພີ່ມໜ້າເຈ້ງໄດ້ ອີກ.
- ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການໃຫ້ຮັຖຈັດທານາຍພາສາໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າໂດຍບໍ່ເສັງຄ່າ. (ຍາດພິນອງ ຫຼື ເພື່ອນບໍ່ສາມາດແປພາສາໃຫ້ທ່ານໄດ້ທີ່ບ່ອນພິຈາລະນາ ຄະດີ.)  
 ພາສາ ຫຼື ພາສາທ້ອງຖິ່ນຂອງຂ້າພະເຈົ້າແມ່ນ: \_\_\_\_\_

ຊື່ຂອງບຸກຄົນຜູ້ທີ່ຜົນປະໂຫຍດຂອງເຂົາຖືກປະເສດ, ບຸ້ນແປງ ຫຼື ຍຸດຕິ

ວັນເດືອນປີເກີດ	ເລກໂທຮະຮັບ
----------------	------------

ທີ່ຢູ່ຖະໜົນ	
-------------	--

ເມືອງ	ຮັຖ	ລະຫັດໂປສະນີ
-------	-----	-------------

ລາຍເຊັນ	ວັນທີ
---------	-------

ຊື່ຂອງບຸກຄົນທີ່ປະກອບພ່ອມນີ້	ເລກໂທຮະຮັບ
-----------------------------	------------

- ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການໃຫ້ບຸກຄົນທີ່ມີຊື່ລຸ່ມນີ້ເປັນຕົວແທນຂ້າພະເຈົ້າຢູ່ບ່ອນ ພິຈາລະນາຄະດີ. ຂ້າພະເຈົ້າໃຫ້ການອະນຸຍາດແກ່ບຸກຄົນນີ້ໃນການເບິ່ງ ບັນທຶກ, ຫຼື ໄປທີ່ບ່ອນພິຈາລະນາຄະດີເພື່ອຂ້າພະເຈົ້າ. (ບຸກຄົນນີ້ ສາມາດ ເປັນ ໝູ່ເພື່ອນ ຫຼື ຍາດພິນອງກໍໄດ້ ແຕ່ບໍ່ສາມາດແປພາສາໃຫ້ທ່ານໄດ້.)

ຊື່	ນ້ຳເປີໂທຮະຮັບ
-----	---------------

ທີ່ຢູ່ຖະໜົນ	
-------------	--

ເມືອງ	ຮັຖ	ລະຫັດໂປສະນີ
-------	-----	-------------