

ໃບລາຍງານການຊ່ວຍເຫລືອນັກຮຽນ ບໍລິການຊ່ວຍເຫລືອຂອງໂຄງການ WELFARE TO WORK

ເມືອງ
ຊື່ເຈົ້າຂອງສໍານວນ
ຊື່ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ
ຊື່ພະນັກງານ

ບໍລິການຊ່ວຍເຫລືອ ຂອງ Welfare to Work ມີ: ຄ່າລົງລູກ, ຄ່າພາຫະນະ, ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕ່າງໆ (ເຊັ່ນວ່າ ປຶ້ມ ຫລື ເຄື່ອງຮຽນ) ແລະຄ່າປົກສາສ່ວນຕົວ.

ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດປຸງໃຈ ແລະຢຸດໃຊ້ເງິນຈໍານວນນີ້ໄດ້ທຸກເວລາ.

Welfare to Work ສາມາດຊ່ວຍຈັດ ແລະ / ຫລື ຈ່າຍຄ່າບໍລິການຊ່ວຍເຫລືອ ທີ່ທ່ານຄວນໄດ້.

- ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດປຸງໃຈ ແລະຢຸດໃຊ້ເງິນຈໍານວນນີ້ໄດ້ທຸກເວລາ
- ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າປຸງໃຈ ທາງຮາຊການເມືອງ ຈະຢຸດພິຈາລະນາເງິນຊ່ວຍເຫລືອທີ່ມີ ໃນວັນທີ່ ທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຍິນພອມພາກ B ນີ້ ໃຫ້ທາງຮາຊການເມືອງ. .
- ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າປຸງໃຈ, ທາງຮາຊການເມືອງ ຈະບໍ່ຈ່າຍເງິນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ຂ້າພະເຈົ້າເຫັນດີ ທີ່ຈະຈ່າຍ ກ່ອນທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຍິນພອມພາກ B ນີ້ ໃຫ້ທາງຮາຊການເມືອງ.

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຈ່າຍເປັນຕ້ອງໃຊ້ເງິນຊ່ວຍເຫລືອຂອງນັກຮຽນ (ເຊັ່ນວ່າ: ເງິນຊ່ວຍເຫລືອນັກຮຽນ ຈາກຮັດບານ, ເງິນປຶ້ມ ຫລືເງິນຊ່ວຍເຫລືອເຮັດລູກ ເວລາຮຽນ) ເພື່ອຈ່າຍຄ່າບໍລິການຊ່ວຍເຫລືອ ທີ່ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດ ໄດ້ມາຈາກ Welfare to Work.

ຂ້າພະເຈົ້າຍັງເຂົ້າໃຈອີກວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າອາດຈະເລືອກໃຊ້ບາງສ່ວນ ຫລືທັງຫມົດຂອງເງິນຊ່ວຍເຫລືອນັກຮຽນ ຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ເພື່ອຈ່າຍເປັນຄ່າບໍລິການຊ່ວຍເຫລືອ ທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຄວນໄດ້ຮັບ ເມື່ອເວລາທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຢູ່ໃນ Welfare to Work. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າເຫັນດີ ໃຊ້ເງິນບາງສ່ວນ ຫລືທັງຫມົດຂອງເງິນຊ່ວຍເຫລືອນັກຮຽນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ສໍາຫລັບເປັນຄ່າບໍລິການຊ່ວຍເຫລືອ.

ພາກ A

ແມ່ນ, ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການໃຊ້ເງິນຊ່ວຍເຫລືອນັກຮຽນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ຈ່າຍຄ່າບໍລິການດັ່ງນີ້:

ຄ່າລົງລູກ
\$ _____ ຕໍ່ _____ ເລີ້ມ _____ ແລະຈົບ _____

ຄ່າພາຫະນະ
\$ _____ ຕໍ່ _____ ເລີ້ມ _____ ແລະຈົບ _____

ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຢ່າງອື່ນ
\$ _____ ຕໍ່ _____ ເລີ້ມ _____ ແລະຈົບ _____

ບໍ່ແມ່ນ, ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຕ້ອງການໃຊ້ເງິນຊ່ວຍເຫລືອນັກຮຽນຂອງຂ້າພະເຈົ້າມາຈ່າຍຄ່າ ລົງລູກ ພາຫະນະ ແລະລາຍຈ່າຍອື່ນໆ.

ຂ້າພະເຈົ້າ ຂໍຢັ້ງຢືນວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈພອມນີ້ ແລະທຸກຢ່າງທີ່ຢູ່ຂ້າງເທິງນີ້ ຖືກຕ້ອງແລະເປັນຄວາມຈິງ.

ລາຍເຊັນ ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ:	ວັນທີ:
ລາຍເຊັນ ຂອງພະນັກງານທາງຮາຊການທີ່ໄດ້ຮັບ ພາກ A:	ວັນທີ:

ພາກ B

ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການຢຸດໃຊ້ເງິນຊ່ວຍເຫລືອນັກຮຽນ ຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ມາຈ່າຍຄ່າບໍລິການຊ່ວຍເຫລືອຂອງ Welfare to Work.

ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຢັ້ງຢືນວ່າ ໃບຢັ້ງຢືນສະບັບນີ້ ຖືກຕ້ອງແລະເປັນຄວາມຈິງ.

ຊື່ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ:	ວັນທີ:
------------------	--------

ທາງຮາຊການເມືອງໄດ້ຮັບພາກ B ໃນວັນທີ ____ . ທ່ານຈະໄດ້ຮັບໃບເຕືອນຍອກວ່າ ທາງຮາຊການເມືອງ ຈະຈ່າຍຄ່າບໍລິການຊ່ວຍເຫລືອ ວັນໃດ.

ລາຍເຊັນພະນັກງານ ຂອງຮາຊການເມືອງທີ່ໄດ້ຮັບ ພາກ B:
--