

ខោនធី នៃ

សេចក្តីជូនដំណឹងនៃការអស់គុណ
សម្បត្តិផ្នែករដ្ឋបាល

កាលបរិច្ឆេទជូនដំណឹង : _____
ឈ្មោះសំណុំរឿង : _____
លេខ : _____
ឈ្មោះអ្នកធ្វើការ : _____
លេខ : _____
លេខទូរស័ព្ទ : _____
អាសយដ្ឋាន : _____

(ADDRESSEE)

[]

សំនួរ? សួរអ្នកធ្វើការរបស់អ្នក ។

សវនាការរដ្ឋ : អ្នកមិនអាចធ្វើឧទ្ធរណ៍ពីសកម្មភាពនៃការអស់គុណសម្បត្តិ ក្នុងសវនាការរដ្ឋ ។ បើសិនជាអ្នកគិតថាចំនួនថ្មី នៃជំនួយពីកម្មវិធី CalFresh សំរាប់សមាជិកផ្សេងទៀតរបស់ក្រុមគ្រួសារអ្នកខុស អ្នកអាចសុំធ្វើសវនាការមួយបាន ។ ព័ត៌មានខាងខ្នងនៃទំព័រនេះប្រាប់អ្នកពីរបៀបសុំធ្វើសវនាការ ។ ជាញឹកញាប់ចំនួនថ្មី នឹងមិនមានប្រែប្រួលទេ លុះត្រាតែសេចក្តីសម្រេចចិត្តរបស់សវនាការកែប្រែ ។

សកម្មភាពនៃការអស់គុណសម្បត្តិ

សកម្មភាពខាងក្រោមនេះធ្វើឲ្យអ្នកអស់គុណសម្បត្តិពីកម្មវិធី CalFresh :

- សេចក្តីសម្រេចរបស់សវនាការរដ្ឋរកឃើញថាអ្នកមានចេតនាប្រព្រឹត្តិល្មើសលើកម្មវិធី ។
- សេចក្តីសម្រេចរបស់សវនាការរដ្ឋរកឃើញថាអ្នកមានចេតនាប្រព្រឹត្តិល្មើសលើកម្មវិធី ។
- អ្នកបានចុះហត្ថលេខាលើកិច្ចព្រមព្រៀង យល់ព្រមពីការអស់គុណសម្បត្តិនៅថ្ងៃ _____ ។
- អ្នកបានចុះហត្ថលេខាលើសិទ្ធិធ្វើសវនាការរដ្ឋបាលនៃការអស់គុណសម្បត្តិនៅថ្ងៃ _____ ។
- អ្នកបានត្រូវអស់គុណសម្បត្តិពីកម្មវិធី CalFresh នៅ _____ ។
(ទីកន្លែង)

សំណើចំរុះនៃសកម្មភាពខាងលើត្រូវបានផ្ញើទៅ ឬបានផ្តល់ជូនអ្នក ។ បើសិនជាសេចក្តីសម្រេចរបស់សវនាការរដ្ឋរកឃើញថាអ្នកមានចេតនាប្រព្រឹត្តិល្មើសលើកម្មវិធីរដ្ឋាភិបាលរដ្ឋ ឬសហព័ន្ធនៅតែអាចចោទប្រកាន់ទោសអ្នកនៅក្នុងតុលាការបានដែរ ។

ទណ្ឌកម្មនៃការអស់គុណសម្បត្តិ

ទណ្ឌកម្មនៃការអស់គុណសម្បត្តិមានរយៈពេល 12 ខែ សំរាប់បទល្មើសលើកទីមួយ, 24 ខែសំរាប់បទល្មើសលើកទីពីរ, និងការអស់គុណសម្បត្តិជាអចិន្ត្រៃយ៍សំរាប់បទល្មើសលើកទីបី ។ មានការដាក់ទណ្ឌកម្មដោយឡែកផ្សេងទៀតបើសិនជាអ្នកល្មើសលើធានាទាំងឡាយនេះ :

- បើសិនជាអ្នកត្រូវបានរកឃើញថាមានពិទ្ធភាពនៅក្នុងគុណការច្បាប់ណាមួយដោយបានជួញដូរជំនួយពីកម្មវិធី CalFresh សំរាប់កាំភ្លើង, អាវុធ ឬទ្រព្យសម្បត្តិ, ឬគ្រឿងផ្ទុះ, អ្នក អាចអស់គុណសម្បត្តិរហូតជានិរន្តរ៍សំរាប់ការល្មើសលើកទីមួយ ។
- បើសិនជាអ្នកត្រូវបានរកឃើញថាមានពិទ្ធភាពដោយបានជួញដូរជំនួយពីកម្មវិធី CalFresh សំរាប់សារធាតុជាប់ត្រួតត្រា អ្នកអាចអស់គុណសម្បត្តិចំនួន 24 ខែសំរាប់បទល្មើសលើកទីមួយ និងជានិរន្តរ៍សំរាប់បទល្មើសលើកទីពីរ ។
- បើសិន ជា អ្នក ត្រូវ បាន រក ឃើ ញ ថា មាន ពិ ទ្ធភា ព ដោ យ បាន ជួ ញ ដូ រ ឬ បាន លក់ ជំនួយ ពី កម្មវិធី CalFresh មាន តម្លៃ \$500 ឬ លើស, អ្នក អាច អស់ គុណសម្បត្តិ រហូត ជានិរន្តរ៍ ។
- បើសិន ជា អ្នក ត្រូវ បាន រក ឃើ ញ ថា បាន ដាក់ ពាក្យ សុំ ជំនួយ លើ ស ពី មួយ ក្នុង ពេល ជា មួយ ហើយ បាន ផ្តល់ អត្តសញ្ញាណសំគាល់ ឬ ព័ត៌មាន ពី លើ នៅ ដ្ឋាន របស់ នៅ ក្លែង ក្លាយ អ្នក អាច អស់ គុណសម្បត្តិ សំរាប់ រយៈពេល ដប់ ប្រាំ ថ្ងៃ ។

នេះជាបទល្មើសទី _____ របស់អ្នកគឺមានន័យថា :

- អ្នកមិនអាចទទួលបានជំនួយ ពីកម្មវិធី CalFresh សំរាប់រយៈពេល _____ ខែ, ចាប់ពី _____ ដល់ខែ _____ ។
- អ្នកត្រូវបានអស់គុណសម្បត្តិជាអចិន្ត្រៃយ៍ ពីកម្មវិធី CalFresh ចាប់ពី _____ ។

ការបញ្ចប់នៃការអស់គុណសម្បត្តិ

- បើសិនជាអ្នកត្រូវបានអស់គុណសម្បត្តិសំរាប់រយៈពេល 12 ឬ 24 ខែ ហើយនៅតែរស់នៅជាមួយក្រុមគ្រួសាររបស់កម្មវិធី CalFresh ដដែលអ្នកគួរចាប់ផ្តើមទទួលបានជំនួយពី CalFresh វិញជាស្វ័យប្រវត្តិ ក្រោយពីកាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់ដូចបានចែងខាងលើ ។ បើសិនជាការនោះមិនមានកើតឡើងទេ អ្នកគួរតែទូរស័ព្ទមកអ្នកធ្វើការរបស់អ្នក ឬផ្ញើទម្រង់ដែលមានភ្ជាប់មកជាមួយនេះត្រឡប់មកវិញ ។
- បើសិនជាអ្នករស់នៅជាមួយក្រុមគ្រួសាររបស់កម្មវិធី CalFresh ថ្មី អ្នកត្រូវតែស្នើសុំឲ្យគេបញ្ជូនអ្នកទៅក្នុងក្រុមគ្រួសារនោះក្រោយពីកាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់ដូចបានចែងខាងលើ ។ អ្នកឬអ្នកតំណាងស្របច្បាប់របស់អ្នកមានសិទ្ធិដាក់ពាក្យសុំសំរាប់កម្មវិធី CalFresh ដោយផ្ញើទម្រង់មកក្រសួងវិលវៀរខោនធីដោយផ្ទាល់ខ្លួនក្តី, ផ្ញើតាមសំបុត្រ, ទូរសារ, អ៊ីមែល តាមរយៈការបញ្ជូនជាអេឡិចត្រូនិចក្តី ឬតាមរយៈការដាក់ពាក្យសុំតាមអ៊ិនធឺណិត តាមអាសយដ្ឋាន ៖ <http://www.benefitscal.org/BenefitsPortal/landing.html> ។
- បើសិនជាអ្នកមិនរស់នៅជាមួយក្រុមគ្រួសារដែលទទួលបានជំនួយពីកម្មវិធី CalFresh នៅរយៈពេលបញ្ចប់ការអស់គុណសម្បត្តិ អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យសុំពីកម្មវិធី CalFresh សារជាថ្មីឡើងវិញ ។ អ្នក ឬអ្នកតំណាងស្របច្បាប់របស់អ្នកមានសិទ្ធិដាក់ពាក្យសុំសំរាប់កម្មវិធី CalFresh ដោយផ្ញើទម្រង់មកក្រសួងវិលវៀរខោនធីដោយផ្ទាល់ខ្លួនក្តី, ផ្ញើតាមសំបុត្រ, ទូរសារ, អ៊ីមែល តាមរយៈការបញ្ជូនជាអេឡិចត្រូនិចក្តី ឬតាមរយៈការដាក់ពាក្យសុំតាមអ៊ិនធឺណិត តាមអាសយដ្ឋាន ៖ <http://www.benefitscal.org/BenefitsPortal/landing.html> ។
- អ្នកអាចផ្ញើត្រឡប់មកវិញទម្រង់នៅទំព័ររបៀបដើម្បីសុំឲ្យគេដាក់ដាក់បញ្ចូលក្នុងកម្មវិធី CalFresh ឡើងវិញ ។
- បើសិនជាអ្នកត្រូវបានអស់គុណសម្បត្តិជាអចិន្ត្រៃយ៍ពីកម្មវិធី CalFresh អ្នកមិនអាចឲ្យគេដាក់បញ្ចូលក្នុងកម្មវិធី CalFresh ឡើងវិញបានទេ ។

សេចក្តីជូនដំណឹងចំពោះសមាជិកផ្សេងទៀតក្នុងក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នក

- ដោយសារ _____ បានត្រូវអស់គុណសម្បត្តិពីកម្មវិធី CalFresh ៖
 - ជំនួយពីកម្មវិធី CalFresh របស់អ្នកនឹងត្រូវប្រែប្រួលពី \$ _____ មក \$ _____ ចាប់ពី _____ ។
 - តែតាំងពីអ្នកបានរាយការណ៍ពីការប្រែប្រួលនោះមក ជំនួយពីកម្មវិធី CalFresh នឹងមានចំនួនខុសគ្នា ។ សេចក្តីជូនដំណឹងនៃការប្រែប្រួលដែលមានភ្ជាប់មកជាមួយនេះបង្ហាញពីចំនួនដែលអ្នកនឹង ទទួល ។
 - ជំនួយពីកម្មវិធី CalFresh របស់អ្នក នឹងត្រូវបញ្ចប់ចាប់ពី _____ ។ ជាលទ្ធផលនៃការអស់គុណសម្បត្តិនេះ ប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកគឺខ្ពស់ពេក ។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យសុំឡើងវិញពេលណាមួយ ពេលនៃការអស់គុណសម្បត្តិរបស់អ្នកត្រូវបានបញ្ចប់ ឬបើសិនជាមានការសម្រេចប្រែប្រួល ។
 - រយៈពេលនៃការបញ្ជាក់ជំនួយរបស់អ្នកបានបញ្ចប់ហើយ ។ អ្នកប្រហែលអាចដាក់ពាក្យសុំពេលណាក៏បានដែរ ។ ជំនួយពីកម្មវិធី CalFresh របស់អ្នកប្រហែលខុសគ្នា ដោយសារ _____ បានអស់គុណសម្បត្តិ ។

ការអត្ថាធិប្បាយ :

វិធាន ៖ វិធានទាំងឡាយនេះអនុវត្ត ។ អ្នកអាចពិនិត្យ វា នៅតាមការិយាល័យវិលវៀររបស់អ្នក ៖ MPP វគ្គ 20-300.221(c), 20-300.3, 22-003.11, 63-804.1, 63-805.1.

សិទ្ធិសុវត្ថិភាពរបស់អ្នក

អ្នកមានសិទ្ធិសុវត្ថិភាព បើអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយនឹងការសម្រេចរបស់ខោនធី។ អ្នកមានពេលវេលា 90 ថ្ងៃប៉ុណ្ណោះ ដើម្បីស្នើសុំសវនាការ។ ពេល 90 ថ្ងៃ បានចាប់ផ្តើម នៅថ្ងៃបញ្ចប់ពីខោនធីបានឱ្យអ្នក ឬបានផ្ញើលិខិតជូនដំណឹងនេះទៅអ្នក។ បើអ្នកមាន បញ្ហាហេតុអ្វី ដែលអ្នកមិនអាចប្តឹងធ្វើសវនាការក្នុងពេល 90 ថ្ងៃបានទេ អ្នកនៅតែអាច ប្តឹងធ្វើសវនាការបាន។ បើអ្នកផ្តល់ភស្តុតាងនៃបញ្ហាហេតុអ្វី សវនាការនៅតែអាច ត្រូវបានពេលវេលា។

បើអ្នកស្នើសុំសវនាការមុនពេលការសម្រេចលើ ប្រាក់ជំនួយ (Cash Aid), Medi-Cal, CalFresh, ឬ ការថែទាំកូន ចាប់ផ្តើម :

- Cash Aid ឬ Medi-Cal របស់អ្នក និងនៅជាដដែល ក្នុងខណៈអ្នករង់ចាំសវនាការ។
- សេវាថែទាំកូនរបស់អ្នក អាចនឹងនៅជាដដែល ក្នុងខណៈអ្នករង់ចាំសវនាការ។
- អត្ថប្រយោជន៍ CalFresh របស់អ្នក នឹងនៅជាដដែល រហូតដល់ពេលសវនាការ ឬចុង បញ្ចប់នៃរយៈពេលការបញ្ជាក់របស់អ្នក តាមការណាមួយមុនគេ។

បើការសម្រេចនៃសវនាការថ្លែងថាយើងត្រូវ អ្នកនឹងជំពាក់យើងនូវ Cash Aid, CalFresh ឬសេវា ថែទាំកូនដែលលើស ដែលអ្នកបានទទួល។ ដើម្បីប្រាប់ឱ្យយើងបន្ទាប ឬ បញ្ឈប់អត្ថប្រយោជន៍ របស់អ្នក នៅមុនពេលសវនាការ សូមគូសប្រអប់ខាងក្រោម :

បាទ/ចាស សូមបន្ទាប ឬ បញ្ឈប់ : Cash Aid CalFresh ការថែទាំកូន

ក្នុងខណៈរង់ចាំការសម្រេចនៃសវនាការសំរាប់ :

រំលងហ្នែរ-ទៅ-ធ្វើការ :

អ្នកមិនបាច់ចូលរួមក្នុងសកម្មភាពទេ។

អ្នកអាចនឹងទទួលបានប្រាក់ថ្លៃថែទាំកូន សំរាប់ការធ្វើការងារ និងសំរាប់សកម្មភាពដែលខោនធី បានយល់ព្រម នៅមុនពេលផ្តល់លិខិតជូនដំណឹងនេះ។

បើយើងបានប្រាប់អ្នក ថាប្រាក់ថ្លៃសេវាការគាំទ្រផ្សេងទៀតរបស់អ្នកនឹងឈប់ អ្នកនឹងមិន ទទួលបានប្រាក់ឡើយ សូម្បីតែបើអ្នកទៅធ្វើសកម្មភាពរបស់អ្នក ក៏ដោយ។

បើយើងបានប្រាប់អ្នក ថាយើងនឹងបង់ថ្លៃសេវាការគាំទ្រផ្សេងទៀតរបស់អ្នក ថ្លៃនោះនឹងបាន បង់តាមចំនួន និងក្នុងរបៀបដែលយើងបានប្រាប់អ្នក នៅក្នុងលិខិតជូនដំណឹងនេះ។

- ដើម្បីទទួលបានសេវាការគាំទ្រទាំងនោះ អ្នកត្រូវទៅធ្វើសកម្មភាព ដែលខោនធីបានប្រាប់អ្នក ឱ្យទៅចូលរួម។
- បើចំនួននៃសេវាការគាំទ្រ ដែលខោនធីបង់ក្នុងខណៈអ្នករង់ចាំការសម្រេចនៃសវនាការ មិន គ្រប់គ្រាន់អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកទៅចូលរួម អ្នកអាចឈប់ទៅធ្វើសកម្មភាពបាន។

Cal-Learn:

- អ្នកមិនអាចចូលរួមក្នុងកម្មវិធី Cal-Learn បានទេ បើយើងបានប្រាប់អ្នកថាយើងមិនអាច បំរើអ្នក។
- យើងនឹងបង់ថ្លៃសេវាការគាំទ្រសំរាប់ Cal-Learn សំរាប់សកម្មភាពដែលបានយល់ ព្រម។

ព័ត៌មានផ្សេងៗទៀត

សមាជិកគំរោង Medi-Cal ដែលគ្រប់គ្រងគំរោងថែទាំ : ការសម្រេចលើលិខិតជូនដំណឹងនេះ អាច នឹងបញ្ឈប់អ្នកពីការទទួលបានសេវា ពីគំរោងសុខភាពដែលគ្រប់គ្រងការថែទាំ។ អ្នកអាចទាក់ទងទៅផ្នែក សេវាសមាជិកនៃគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក បើសិនអ្នកមានសំណួរអ្វី។

ការឧបត្ថម្ភកូន និង/ឬ សុខភាព : ភ្នាក់ងារឧបត្ថម្ភក្មេងតាមមូលដ្ឋាន និងជួយប្រមូលប្រាក់ឧបត្ថម្ភដោយ ឥតគិតថ្លៃ សូម្បីតែបើអ្នកមិនទទួលបានប្រាក់ជំនួយក៏ដោយ។ បើគ្រូប្រមូលប្រាក់ប្រាក់ឧបត្ថម្ភ សំរាប់អ្នកនៅ ឥឡូវនេះ គេនឹងធ្វើជាបន្តទៀត លុះត្រាតែអ្នកប្រាប់គេជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឱ្យបញ្ឈប់។ គេនឹងធ្វើប្រាក់ ឧបត្ថម្ភដែលបានប្រមូល នៅពេលបច្ចុប្បន្នទៅឱ្យអ្នក ប៉ុន្តែនឹងទុកប្រាក់ខានបង់ពីពេលកន្លងមកដែលបាន ប្រមូល ដែលជំពាក់ដល់ខោនធី។

ការរៀបចំគំរោងការគ្រួសារ : ការិយាល័យរំលងហ្នែររបស់អ្នក នឹងផ្តល់ព័ត៌មានជូនអ្នក នៅពេលអ្នកស្នើ សំរាប់។

សំណុំរឿងសវនាការ : បើអ្នកស្នើសុំសវនាការ ផ្នែកសវនាការរដ្ឋនឹងរៀបចំសំណុំរឿងមួយ។ អ្នកមាន សិទ្ធិមើលសំណុំរឿងនេះ នៅមុនពេលការធ្វើសវនាការរបស់អ្នក និងទទួលបានសំណុំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ នៃគោលដៅរបស់ខោនធី ទៅលើរឿងក្តីរបស់អ្នក យ៉ាងហោចបំផុតចំនួនពីរថ្ងៃ មុនពេលធ្វើសវនាការ។ រដ្ឋអាចនឹងចូលរួមសំណុំរឿងសវនាការរបស់អ្នក ទៅក្រសួងរំលងហ្នែរ និងក្រសួងសេវាសុខភាព និងមនុស្ស និងកសិកម្ម។ (W&I ព្រហ្មទណ្ឌវគ្គ 10850 និង 10950)។

ដើម្បីស្នើសុំសវនាការ :

- បំពេញទំព័រនេះ។
- ផ្តល់ឯកសារផ្នែកខាងមុខ និងខាងខ្នងនៃទំព័រនេះ សំរាប់ដាក់ណាត់ត្រារបស់អ្នក។ បើអ្នកស្នើ សុំ បុគ្គលិករបស់អ្នកនឹងទទួលបានសំណុំនៃទំព័រនេះ។
- ផ្ញើ ឬ យកទំព័រនេះទៅ :

- ឬ
- នូវសំបុត្រទៅលេខឥតគិតថ្លៃ : 1-800-952-5253 ឬ សំរាប់អ្នកគ្រូប្រឹក្សា ឬអន់សំដី ដែលប្រើ TDD តាមលេខ 1-800-952-8349។

ដើម្បីទទួលបានជំនួយ : អ្នកអាចសួរអំពីសិទ្ធិនៃសវនាការរបស់អ្នក ឬសំរាប់ការបញ្ជូនទៅជំនួយខាង ច្បាប់ តាមលេខទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃរបស់រដ្ឋ ដែលមានចុះរាយនៅខាងលើ។ អ្នកអាចនឹងទទួល បានជំនួយខាងច្បាប់ដោយឥតគិតថ្លៃ នៅការិយាល័យជំនួយខាងច្បាប់ ឬសិទ្ធិរំលងហ្នែរ នៅតាម មូលដ្ឋានរបស់អ្នក។

បើអ្នកមិនចង់ទៅធ្វើសវនាការតែម្នាក់ឯង អ្នកអាចយកមិត្តភក្តិ ឬជនណាម្នាក់មកជាមួយអ្នកបាន។

សំណើសុំសវនាការ

ខ្ញុំចង់ធ្វើសវនាការ ដោយព្រោះការសម្រេចដោយក្រសួងរំលងហ្នែរនៃខោនធី អំពីជំនួយរបស់ខ្ញុំ នៅខាងក្រោម :

Cash Aid CalFresh Medi-Cal បញ្ជី (ផ្សេងទៀត) _____

នេះគឺជាមូលហេតុ : _____

- សូមគូសប្រអប់នេះ និងបន្ថែមទំព័រមួយទៀត បើអ្នកត្រូវការការបន្ថែមសរសេរថែមទៀត។
- ខ្ញុំត្រូវការស្វែងរកសំណុំរឿង ខ្ញុំអ្នកបកប្រែម្នាក់ ដោយឥតគិតថ្លៃដល់ខ្ញុំឡើយ។ (ញាតិសន្តាន ឬមិត្តភក្តិ មិនអាចបកប្រែនៅពេលធ្វើសវនាការ បានទេ)។

ភាសា ឬ គ្រាមភាសារបស់ខ្ញុំគឺ : _____

ឈ្មោះមនុស្សដែលអត្ថប្រយោជន៍របស់គេ ត្រូវបានបដិសេធ បានផ្លាស់ប្តូរ ឬ បានបញ្ឈប់

ខែថ្ងៃឆ្នាំកំណើត	លេខទូរស័ព្ទ	
សាសយដ្ឋានផ្លូវ		
ទីក្រុង	រដ្ឋ	ស៊ីបកូដ
ហត្ថលេខា	ខែថ្ងៃឆ្នាំ	
ឈ្មោះមនុស្សដែលបំពេញក្រដាសបំពេញនេះ	លេខទូរស័ព្ទ	
<input type="checkbox"/> ខ្ញុំចង់ឱ្យមនុស្សដែលមានឈ្មោះនៅខាងក្រោម ធ្វើជាតំណាងខ្ញុំនៅពេលធ្វើសវនាការនេះ។ ខ្ញុំផ្តល់ការអនុញ្ញាតឱ្យមនុស្សនេះ មើលកំណត់ត្រារបស់ខ្ញុំ ឬ ទៅធ្វើសវនាការជំនួសខ្ញុំ។ (មនុស្សនេះអាចជាមិត្តភក្តិ ឬញាតិសន្តាន ប៉ុន្តែមិនអាចបកប្រែសំរាប់អ្នកបានឡើយ)។		
ឈ្មោះ	លេខទូរស័ព្ទ	
សាសយដ្ឋានផ្លូវ		
ទីក្រុង	រដ្ឋ	ស៊ីបកូដ