

កិច្ចព្រមព្រៀងយល់ព្រមអំពីការអស់គុណសម្បត្តិ

- កាលបរិច្ឆេទ ៖
- ឈ្មោះសំណុំរឿង ៖
- លេខសំណុំរឿង ៖

សេចក្តីជូនដំណឹងសំខាន់

ទម្រង់នេះអាចអនុវត្តតែចំពោះអ្នក បើសិនជាអ្នកជាសមាជិកម្នាក់នៃចំណាត់ថ្នាក់ពីរដែលមានចែងខាងក្រោម ៖

- (1) អ្នកត្រូវបានចោទថាមានចេតនាប្រព្រឹត្តិល្មើសលើកម្មវិធី ហើយបានជួបតាមប្រការនានានៃដីកាបញ្ជារបស់តុលាការ; ឬ
- (2) អ្នកត្រូវបានចោទថាមានចេតនាប្រព្រឹត្តិល្មើសលើកម្មវិធី ប៉ុន្តែមិនទាន់ត្រូវបានកាត់ទោសនៅឡើយពីព្រោះអ្នកបានព្រមព្រៀងតាមប្រការនានារបស់រដ្ឋអាជ្ញា ។

ខោនធីមានមូលហេតុជឿថា អ្នក, _____

(ជាមេគ្រួសារ ឬជាសមាជិកនៃក្រុមគ្រួសារមួយ) មានចេតនាប្រព្រឹត្តិល្មើសលើកម្មវិធី ។ ការនេះមានន័យថាអ្នកបានផ្តល់ព័ត៌មានឲ្យខោនធីខុសដោយចេតនា ឬអ្នក ដោយចេតនា មិនប្រាប់ការពិតពេលគេសួរសុំនូវអ្នកមួយចំនួន ។ ពាក្យ “ដោយចេតនា” គឺយើងមានន័យថាអ្នកមានគោលបំណងប្រព្រឹត្តិអំពើនោះ ។ អំពើនេះអាចបណ្តាលឲ្យគេចេញជំនួយឲ្យអ្នកពីកម្មវិធី CalFresh លើសចំនួន ។

សេចក្តីជូនដំណឹងសំខាន់

បើសិនជាអ្នកចុះហត្ថលេខាលើកិច្ចព្រមព្រៀងយល់ព្រមអំពីការអស់គុណសម្បត្តិ ៖

- ប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នក និងធនធាននានានឹងបន្តរាប់បញ្ចូល ពេលណាគេគណនាអំពីលក្ខណសម្បត្តិទទួលជំនួយរបស់ក្រុមគ្រួសារ ។
- អ្នកនិង/ឬសមាជិក(ច្រើន)ជាមនុស្សធំផ្សេងទៀតនៅក្នុងក្រុមគ្រួសារអ្នកត្រូវតែបង់សងវិញនូវជំនួយបន្ថែមពីកម្មវិធី CalFresh ដែលក្រុមគ្រួសារអ្នកបានទទួល, បើសិនជាមាន, លុះត្រាតែអ្នកបានបង់សងរួចទៅហើយ ។
- ជំនួយរបស់ក្រុមគ្រួសារអ្នកពីកម្មវិធី CalFresh ប្រហែលត្រូវបន្ទាប ឬបញ្ឈប់ក្នុងអំឡុងពេលអ្នកអស់គុណសម្បត្តិទោះបី ជាមានសមាជិកដទៃទៀតក្នុងក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នកក៏ ដោយ ។
- បើសិនជា (ជនដែលត្រូវជាប់ចោទ) មិនមែនជាមេគ្រួសារ ហើយអ្នកយល់ព្រមចុះហត្ថលេខាលើកិច្ចព្រមព្រៀងយល់ព្រម ពីការអស់គុណសម្បត្តិ វាក៏ត្រូវតែចុះហត្ថលេខាដោយមេគ្រួសារផងដែរ ។
- អ្នកនឹងត្រូវអស់គុណសម្បត្តិពីកម្មវិធី CalFresh សំរាប់រយៈពេលកំណត់ជាក់លាក់មួយ ទោះបីជាអ្នកមិនព្រមទទួលសារភាពតាមអង្គហេតុលើកបង្ហាញដោយខោនធី ។ (សូមអានទណ្ឌកម្មនៃការអស់គុណសម្បត្តិ) ។
- អ្នកនឹងត្រូវអស់គុណសម្បត្តិពីកម្មវិធី CalFresh សំរាប់រយៈពេលកំណត់ជាក់លាក់មួយ ទោះបីជាតុលាការរកមិនឃើញថាអ្នកមានកំហុសនៃការត្រួតពិនិត្យនោះក៏ដោយ ។
- បើសិនជាអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយនិងកិច្ចព្រមព្រៀងយល់ព្រមអំពីការអស់គុណសម្បត្តិក្រោយពីអ្នកបានចុះហត្ថលេខារួចមក ហើយទណ្ឌកម្មនៃការអស់គុណសម្បត្តិនោះត្រូវបានអនុវត្តលើអ្នក អ្នកមិនអាចសុំរដ្ឋ ឬខោនធីធ្វើសវនករបានឡើយ ។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យសុំធ្វើឧទ្ធរណ៍ជាមួយនិងតុលាការច្បាប់សមរម្យណាមួយ ។

វិធាន ៖ វិធានទាំងឡាយនេះអនុវត្ត ។ អ្នកអាចពិនិត្យ វានៅតាមការិយាល័យវិលវែររបស់អ្នក ៖ ក្បួននៃគោលការណ៍នយោបាយ និងនីតិវិធីនានា រត្ត ៖ 20-300.221(c), 20-300.3, 20-300.32, 22-003.11 ។

ការព្រមានពីទណ្ឌកម្មនៃការអស់គុណសម្បត្តិ ៖

ក្នុងអំឡុងពេល 45 ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទអ្នកបានចុះហត្ថលេខាលើកិច្ចព្រមព្រៀងនេះ អ្នកនឹងមិនមានលក្ខណសម្បត្តិទទួលជំនួយពីកម្មវិធី CalFresh សំរាប់រយៈពេល ៖

- 12 ខែ (សំរាប់បទល្មើសលើកទីមួយ) ។
- 24 ខែសំរាប់ ៖
 - បទល្មើសលើកទីពីរ ។
 - ការកាត់ឲ្យជាប់ទោសដោយតុលាការសំរាប់បទល្មើសលើកទីមួយក្នុងការជួញដូរជំនួយពីកម្មវិធី CalFresh សំរាប់សារធាតុជាប់ត្រួតត្រា ។
- 10 ឆ្នាំសំរាប់ការត្រួតត្រាកុហក ឬផ្តល់ព័ត៌មានក្លែងក្លាយអំពីអត្តសញ្ញាណសំគាល់ ឬ ពីលំនៅដ្ឋានរស់នៅរបស់បុគ្គលណាមួយដើម្បីឲ្យបានទទួលពហុជំនួយពីកម្មវិធី CalFresh ក្នុងពេលជាមួយគ្នា ។
- ជាអចិន្ត្រៃយ៍ សំរាប់ ៖
 - បទល្មើសលើកទីបី ។
 - ការកាត់ឲ្យជាប់ទោសដោយតុលាការសំរាប់បទល្មើសលើកទីពីរ ក្នុងការជួញដូរជំនួយពីកម្មវិធី CalFresh សំរាប់សារធាតុជាប់ត្រួតត្រា ។
 - ការកាត់ឲ្យជាប់ទោសដោយតុលាការក្នុងការជួញដូរជំនួយពីកម្មវិធី CalFresh ដែលមានតម្លៃ \$500 ឬលើស ។
 - ការកាត់ឲ្យជាប់ទោសដោយតុលាការក្នុងការជួញដូរជំនួយពីកម្មវិធី CalFresh សំរាប់កាំភ្លើង, អាវុធយុទ្ធភ័ណ្ណ, ឬគ្រឿងផ្ទុះ ។

នេះជាបទល្មើសលើកទី _____ របស់អ្នក គឺមានន័យថា ៖

- បើសិនជាអ្នកចុះហត្ថលេខាលើកិច្ចព្រមព្រៀងយល់ព្រមពីការអស់គុណសម្បត្តិ ទណ្ឌកម្មនៃការអស់គុណសម្បត្តិរបស់អ្នកគឺ _____ ។
- រយៈពេលនៃការអស់គុណសម្បត្តិរបស់អ្នក នឹងចាប់ផ្តើមក្នុង រវាង 45 ថ្ងៃ ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានចុះហត្ថលេខាលើកិច្ចព្រមព្រៀងនេះ លុះត្រាតែវាផ្ទុយពីដីកាបញ្ជាពីតុលាការ ។

សេចក្តីជូនដំណឹងចំពោះសមាជិកក្រុមគ្រួសារដទៃទៀត

អ្នកនឹង/ឬមនុស្សដទៃទៀតនៅក្នុងក្រុមគ្រួសារនឹងត្រូវទទួលខុសត្រូវក្នុងការបង់សងជំនួយបន្ថែមពីកម្មវិធី CalFresh ដែលបានផ្តល់ឲ្យក្រុមគ្រួសារអ្នក (ទោះបីជាអ្នក ឬជនដែលត្រូវអស់គុណសម្បត្តិនោះបានផ្លាស់លំនៅចេញក៏ដោយ) លុះត្រាចំនួននៃប្រាក់ជំនួយបន្ថែមពីកម្មវិធី CalFresh ត្រូវបានបង់សងរួចហើយ ។

បើសិនជាអ្នកត្រូវការជំនួយផ្នែកច្បាប់ក្នុងការធ្វើសេចក្តីសំរេចថាតើអ្នកគួរចុះហត្ថលេខាលើកិច្ចព្រមព្រៀងយល់ព្រមពីការអស់គុណសម្បត្តិ ឬយ៉ាងណា ហើយអ្នកមិនអាចមានសមត្ថភាពជួលមេធាវីបាន អ្នកប្រហែលអាចទទួលជំនួយផ្នែកច្បាប់បានដោយទាក់ទងមកការិយាល័យដែលនៅជិតជាងគេបំផុត ដូចមានរាយខាងក្រោម ៖

បើសិនជាអ្នកមានសំនួរផ្សេងៗ ឬត្រូវការព័ត៌មានថែមទៀតអំពីកិច្ចព្រមព្រៀងយល់ព្រមពីការអស់គុណសម្បត្តិ សូមទាក់ទង _____ តាមលេខ () _____ ។

កិច្ចព្រមព្រៀងយល់ព្រមពីការអស់គុណសម្បត្តិ ៖

ខ្ញុំបានពិនិត្យឡើងវិញនូវព័ត៌មានដែលបានផ្តល់ឲ្យខ្ញុំអំពី កិច្ចព្រមព្រៀងយល់ព្រមពីការអស់គុណសម្បត្តិ ។ ខ្ញុំយល់នូវអ្វីដែលនឹងកើតមានដល់ខ្ញុំ បើសិនជាខ្ញុំចុះហត្ថលេខាលើកិច្ចព្រមព្រៀងយល់ព្រមនេះ ។

ខ្ញុំក្នុងនេះ យល់ព្រមទៅនឹងការអស់គុណសម្បត្តិទទួលជំនួយពីកម្មវិធី CALFRESH សំរាប់រយៈពេលពី _____ ។

- សូមគូសក្នុងប្រអប់មួយខាងក្រោម ៖
- ខ្ញុំមិនទទួលយកនូវអង្គហេតុដែលបានបង្ហាញនោះថាត្រឹមត្រូវឡើយ ។ តែទោះជាយ៉ាងណា ខ្ញុំបានជ្រើសរើសចុះហត្ថលេខាលើកិច្ចព្រមព្រៀងយល់ព្រមពីការអស់គុណសម្បត្តិ ហើយយល់ថានឹងបណ្តាលឲ្យមានទណ្ឌកម្មពីការអស់គុណសម្បត្តិនេះផងដែរ ។
 - ខ្ញុំទទួលយកនូវអង្គហេតុដែលបានបង្ហាញហើយយល់ថាការអស់គុណសម្បត្តិនេះនឹងត្រូវអនុវត្តមកលើ បើសិនជាខ្ញុំចុះហត្ថលេខាលើកិច្ចព្រមព្រៀងយល់ព្រមពីការអស់គុណសម្បត្តិ ។

ហត្ថលេខារបស់ជនដែលត្រូវបានចោទប្រកាន់ _____ កាលបរិច្ឆេទ ហត្ថលេខារបស់មេគ្រួសារ (បើសិនជាខុសគ្នា*) _____ កាលបរិច្ឆេទ _____

*មេគ្រួសារត្រូវតែចុះហត្ថលេខាដែរ បើសិនជាជនដែលត្រូវចោទនោះមិនមែនជាមេគ្រួសារ ។ ក្រោយពីចុះហត្ថលេខាលើកិច្ចព្រមព្រៀងនេះរួចហើយ សូមផ្ញើវាទៅ ៖