

# សេចក្តីបញ្ជាក់នៃរយៈពេលទទួលជំនួយសំរាប់ពេលកម្រិត៤៨ខែនៃកម្មវិធី CalWORKs/TANF

ឈ្មោះ :	លេខសន្តិច័យសង្គ្រោះ (SSN) :	ខណ្ឌ :
ឈ្មោះសំណុំរៀង :	លេខសំណុំរៀង :	កាលបរិច្ឆេទបំពេញសំណៅនេះ :

ខណ្ឌបានតម្រូវឱ្យបញ្ជាក់លើព័ត៌មាននៃពេលវេលាទទួលជំនួយរបស់អ្នកទទួលជំនួយ ។ បើសិនជាលោកអ្នកមិនអាចបញ្ជាក់ព័ត៌មាននៃកម្មវិធីថែរក្សាព័ត៌មានដាក់ឱ្យប្រតិបត្តិតាមនៃក្រសួងសុខាភិបាល (Welfare Data Tracking Implementation Project ឬ WDTIP) បានទេ លោកអ្នកត្រូវបំពេញនៅក្នុងតារាងដើម្បីបង្ហាញខែដែលបានគិតបញ្ចូលពេលកំរិត៤៨ខែនៃ កម្មវិធី CalWORKs និង TANF ។ (សូមសរសេរ "Y" ថា "មែន" និង "N" ថា "ទេ" នៅក្នុងប្រអប់នីមួយៗ ។) សូមភ្ជាប់សេចក្តីប្រកាសចម្លងទាំងអស់ដែលទទួលជំនួយមកជាមួយសំណៅនេះ ។

បើសិនជាព័ត៌មាននៃ WDTIP ត្រូវបានពិនិត្យសារឡើងវិញ និងគឺត្រឹមត្រូវ សូមបំពេញប្រអប់ដូចខាងក្រោមនេះ និងផ្តល់ឈ្មោះមនុស្សដែលបានធ្វើការបញ្ជាក់លើព័ត៌មាន ។ លោកអ្នកមិនត្រូវបំពេញតារាងនេះទេ ។ ក៏ប៉ុន្តែលោកអ្នកត្រូវភ្ជាប់សេចក្តីប្រកាសចម្លងទាំងអស់ដែលទទួលជំនួយមកជាមួយសំណៅនេះ ។

**ការបញ្ជាក់ព័ត៌មាន WDTIP**

ព័ត៌មាននៃរយៈពេលទទួលជំនួយក្នុង WDTIP ត្រូវបានគេពិនិត្យសារឡើងវិញ និងត្រឹមត្រូវ ។

ព័ត៌មាននៃ WDTIP ត្រូវបានពិនិត្យសារឡើងវិញដោយ : \_\_\_\_\_ ហត្ថលេខា : \_\_\_\_\_

លេខទូរស័ព្ទ : \_\_\_\_\_ កាលបរិច្ឆេទ : \_\_\_\_\_

ឆ្នាំ _____	មករា	កុម្ភៈ	មិនា	មេសា	ឧសភា	មិថុនា	កក្កដា	សីហា	កញ្ញា	តុលា	វិច្ឆិកា	ធ្នូ
ខែនៃកម្មវិធី TANF ដែលបានរាប់												
ខែនៃកម្មវិធី CalWORKs ដែលបានរាប់												
ការលើកលែង - លេខកូដនៃ WDTIP												
ការបង់សងប្រាក់ជួយផ្គត់ផ្គង់កូនវិញ												
ពេលវេលាបន្ថែមឱ្យ												
ការបង់សងប្រាក់ឱ្យលើស (OP)												
<b>ចំនួនខែបានលើកលែង : TANF</b> _____					<b>CalWORKs</b> _____							
<b>ចំនួនខែដែលបានរាប់ : TANF</b> _____					<b>CalWORKs</b> _____							

ឆ្នាំ _____	មករា	កុម្ភៈ	មិនា	មេសា	ឧសភា	មិថុនា	កក្កដា	សីហា	កញ្ញា	តុលា	វិច្ឆិកា	ធ្នូ
ខែនៃកម្មវិធី TANF ដែលបានរាប់												
ខែនៃកម្មវិធី CalWORKs ដែលបានរាប់												
ការលើកលែង - លេខកូដនៃ WDTIP												
ការបង់សងប្រាក់ជួយផ្គត់ផ្គង់កូនវិញ												
ពេលវេលាបន្ថែមឱ្យ												
ការបង់សងប្រាក់ឱ្យលើស (OP)												
<b>ចំនួនខែបានលើកលែង : TANF</b> _____					<b>CalWORKs</b> _____							
<b>ចំនួនខែដែលបានរាប់ : TANF</b> _____					<b>CalWORKs</b> _____							

ឆ្នាំ _____	មករា	កុម្ភៈ	មិនា	មេសា	ឧសភា	មិថុនា	កក្កដា	សីហា	កញ្ញា	តុលា	វិច្ឆិកា	ធ្នូ
ខែនៃកម្មវិធី TANF ដែលបានរាប់												
ខែនៃកម្មវិធី CalWORKs ដែលបានរាប់												
ការលើកលែង - លេខកូដនៃ WDTIP												
ការបង់សងប្រាក់ជួយផ្គត់ផ្គង់កូនវិញ												
ពេលវេលាបន្ថែមឱ្យ												
ការបង់សងប្រាក់ឱ្យលើស (OP)												
<b>ចំនួនខែបានលើកលែង : TANF</b> _____					<b>CalWORKs</b> _____							
<b>ចំនួនខែដែលបានរាប់ : TANF</b> _____					<b>CalWORKs</b> _____							

## សេចក្តីបញ្ជាក់នៃរយៈពេលទទួលបានជំនួយសំរាប់ពេលកម្រិត៤៨ខែនៃកម្មវិធី CalWORKs/TANF

ឆ្នាំ	មករា	កុម្ភៈ	មិនា	មេសា	ឧសភា	មិថុនា	កក្កដា	សីហា	កញ្ញា	តុលា	វិច្ឆិកា	ធ្នូ
ខែនៃកម្មវិធីTANFដែលបានរាប់												
ខែនៃកម្មវិធីCalWORKsដែលបានរាប់												
ការលើកលែង - លេខកូដនៃWDTIP												
ការបង់សងប្រាក់ជួយផ្គត់ផ្គង់កូនវិញ												
ពេលវេលាបន្ថែមឡើយ												
ការបង់សងប្រាក់ឱ្យលើស (OP)												
ចំនួនខែបានលើកលែង : TANF _____				CalWORKs _____								
ចំនួនខែដែលបានរាប់ : TANF _____				CalWORKs _____								

ឆ្នាំ	មករា	កុម្ភៈ	មិនា	មេសា	ឧសភា	មិថុនា	កក្កដា	សីហា	កញ្ញា	តុលា	វិច្ឆិកា	ធ្នូ
ខែនៃកម្មវិធីTANFដែលបានរាប់												
ខែនៃកម្មវិធីCalWORKsដែលបានរាប់												
ការលើកលែង - លេខកូដនៃWDTIP												
ការបង់សងប្រាក់ជួយផ្គត់ផ្គង់កូនវិញ												
ពេលវេលាបន្ថែមឡើយ												
ការបង់សងប្រាក់ឱ្យលើស (OP)												
ចំនួនខែបានលើកលែង : TANF _____				CalWORKs _____								
ចំនួនខែដែលបានរាប់ : TANF _____				CalWORKs _____								

ឆ្នាំ	មករា	កុម្ភៈ	មិនា	មេសា	ឧសភា	មិថុនា	កក្កដា	សីហា	កញ្ញា	តុលា	វិច្ឆិកា	ធ្នូ
ខែនៃកម្មវិធីTANFដែលបានរាប់												
ខែនៃកម្មវិធីCalWORKsដែលបានរាប់												
ការលើកលែង - លេខកូដនៃWDTIP												
ការបង់សងប្រាក់ជួយផ្គត់ផ្គង់កូនវិញ												
ពេលវេលាបន្ថែមឡើយ												
ការបង់សងប្រាក់ឱ្យលើស (OP)												
ចំនួនខែបានលើកលែង : TANF _____				CalWORKs _____								
ចំនួនខែដែលបានរាប់ : TANF _____				CalWORKs _____								

**ការបញ្ជាក់នៃព័ត៌មានពេលវេលាគំរូ**

---

ព័ត៌មាននៃពេលវេលាទទួលបានជំនួយបានផ្តល់ឱ្យនៅលើសំណៅនេះត្រូវបានបញ្ជាក់ដោយ : ហត្ថលេខា :

---

មនុស្សអាចជួបទាក់ទងបាន : លេខទូរស័ព្ទ :

---

អសយដ្ឋានE-mail : អសយដ្ឋាន :