

Auto ID No.:
Source :
Issued by :

Use Form No. : NA 530, attach NA 270
Original Date : 03-01-02
Revision Date : 06-01-11

Reg Cite : 40-107.142, 42-302, 42-302.21
42-712

ព័ត៌មាន:

នៅកាលបរិច្ឆេទនៃសេចក្តីប្រកាសទទួលជំនួយដែលមានកំរិតពេលចុងក្រោយ, _____
_____, ខណ្ឌបានធ្វើការកំណត់ថា លោកអ្នក, _____
_____ បានប្រើចំនួនសរុប _____ ខែនៃចំនួនកំណត់
ពេល៤៨ខែក្នុងមួយជីវិតនៃប្រាក់ជំនួយកម្មវិធីជួយឱ្យធ្វើការនិងទទួលខុសត្រូវ
ចំពោះកូននៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (CalWORKs) របស់លោកអ្នក ។

ចាប់តាំងពី _____ លោកអ្នកបានប្រើអស់ចំនួន _____ ខែ
នៃចំនួន៤៨ខែរបស់លោកអ្នក ។

នេះគឺជាមូលហេតុ:

ចាប់តាំងពីសេចក្តីប្រកាសទទួលជំនួយដែលមានកំរិតពេលចុងក្រោយរបស់
លោកអ្នក លោកអ្នកបានទទួលជំនួយ CalWORKs :

ចាប់ពី _____ ដល់ _____ = _____ ខែ ។

ចាប់ពី _____ ដល់ _____ = _____ ខែ ។

សរុបរង: _____ = _____ ខែ ។

ខែដែលមិនបានរាប់បញ្ចូល _____ - _____ ខែ ។

ខែបន្ថែមដែលបានប្រើ : _____ - _____ ខែ ។

សរុបចំនួនខែដែលបានប្រើឥឡូវនេះមាន _____ ខែ ។

បើសិនជាលោកអ្នកត្រូវបានលើកលែង ចំនួនខែមិនបានគិតបញ្ចូលជាចំនួនពេល
កំរិត៤៨ខែនៃជំនួយ CalWORKs ឡើយ ។ ចំនួនខែទាំងនេះត្រូវបានចុះនៅ
លើទំព័របន្ទាប់ ។

— បញ្ជីដែលចុះនៅលើទំព័របន្ទាប់មានបញ្ចូលទាំងខែដែលលោកអ្នកត្រូវ
បានលើកលែងដោយសារតែប្រាក់ទាមទារបង់ជួយផ្គត់ផ្គង់កូន ។ នៅលើ
ទំព័របន្ទាប់មានបង្ហាញប្រាក់បង់ជួយផ្គត់ផ្គង់កូនបានប្រើសំរាប់ខែលើក
លែងទាំងនោះ ។

— លោកអ្នកមានខែដែលត្រូវបានលើកលែងពីព្រោះតែប្រាក់ទាមទារ
បង់ជួយផ្គត់ផ្គង់កូន ។ បើសិនជាលោកអ្នកមាន ខែទាំងនេះ នឹង
បានបញ្ចូលនៅក្នុងសេចក្តីប្រកាសបន្ទាប់របស់លោកអ្នក ។

— ប្រាក់បង់ជួយផ្គត់ផ្គង់កូនមិនបានទាមទារសំរាប់កូននៅក្នុងក្រុមគ្រួសារ
ទទួលជំនួយរបស់លោកអ្នកឡើយ ។

ចំនួនពេល _____ ខែដូចតទៅនេះមិនបានរាប់បញ្ចូលជាចំនួនពេលកំរិត៤៨ខែនៃជំនួយ CalWORKs របស់លោកអ្នកឡើយ :

ឆ្នាំ _____ - មករា កុម្ភៈ មិនា មេសា ឧសភា មិថុនា កក្កដា សីហា កញ្ញា តុលា វិច្ឆិកា ធ្នូ

ឆ្នាំ _____ - មករា កុម្ភៈ មិនា មេសា ឧសភា មិថុនា កក្កដា សីហា កញ្ញា តុលា វិច្ឆិកា ធ្នូ

លោកអ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលជំនួយសំរាប់ពេល _____ ខែបន្ថែមទៀត ។

អំណាចច្បាប់ : ច្បាប់ព្រៀងព្រឹទ្ធសភា លេខ 72 (ជំពូក 8, ច្បាប់ឆ្នាំ 2011)

INSTRUCTIONS: Use at 42th/46th month on aid to inform an adult recipient of the total number of months that s/he received aid.

Complete the following:

- Date of last time limit NOA.
- Name of the adult recipient.
- Total number of months of aid used, as reported on previous time limit NOA.
- Date of previous NOA.
- Number of months used (between 42 or 46 months.)
- Period(s) of time the family was eligible to receive aid (excludes the period of discontinuance and suspense months, but includes zero basic grant (ZBG) months), since the last time limit NOA.
- Number of months that did not count toward the time limit, (i.e. exemptions, ZBG months, and sanctioned months), since last time limit NOA.
- Number of additional months of aid used since last time limit NOA.
- Total number of months used (between 42 or 46 months.)
- Check appropriate box for child support time limit exemption, use addendum for child support time limit exemption if applicable.
- The year and number of months that did not count on page two (use continuation page NA 270.)
- Remaining number of months (between 6 or 2 months.)

(Cambodian)