

សិទ្ធិសវនាការរបស់អ្នក

អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំសវនាការ បើអ្នកមិនយល់រូបរាងឬមិនយល់នឹងការសម្រេចរបស់ខោនធី។ អ្នកមានពេលតែ 90 ថ្ងៃប៉ុណ្ណោះ ដើម្បីស្នើសុំសវនាការ។ ពេល 90 ថ្ងៃ បានចាប់ផ្តើម នៅថ្ងៃបន្ទាប់ពីខោនធីបានឲ្យអ្នក ឬបានធ្វើលិខិតជូនដំណឹងនេះទៅអ្នក។ បើអ្នកមាន បញ្ហាណាមួយ ដែលអ្នកមិនអាចប្តឹងធ្វើសវនាការក្នុងពេល 90 ថ្ងៃបានទេ អ្នកនៅតែអាច ប្តឹងធ្វើសវនាការបាន។ បើអ្នកផ្តល់ភស្តុតាងនៃបញ្ហាណាមួយ សវនាការនៅតែអាច ព្រោងពេលធ្វើ។

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

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

បើការសម្រេចសវនាការថ្លែងថា យើងត្រូវ អ្នកនឹងដកប្រាក់បញ្ញើ Cash Aid, CalFresh ឬសេវាថែទាំកូនបន្ថែម ដែលអ្នកបានទទួល។ ដើម្បីប្រាប់ឲ្យយើងបន្ទាប ឬបញ្ឈប់អត្ថប្រយោជន៍ របស់អ្នក នៅមុនពេលសវនាការ សូមគូសប្រអប់ខាងក្រោម :

បាទ/ចាស សូមបន្ទាប ឬ បញ្ឈប់: Cash Aid CalFresh ការថែទាំកូន

ក្នុងខណៈរង់ចាំការសម្រេចសវនាការសំរាប់ : **ដំលៃហ្វ្រែងបោះការងារ :**

អ្នកមិនបាច់ចូលរួមក្នុងសកម្មភាពទេ។ អ្នកអាចនឹងទទួលបានប្រាក់ថ្លៃថែទាំកូន សំរាប់ការធ្វើការងារ និងសំរាប់សកម្មភាពដែលខោនធីបានយល់ព្រម នៅមុនពេលផ្តល់លិខិតជូនដំណឹងនេះ។

បើយើងបានប្រាប់អ្នក ថាប្រាក់ថ្លៃសេវាការគាំទ្រផ្សេងទៀតរបស់អ្នកនឹងឈប់ អ្នកនឹងមិនទទួលបានប្រាក់អ្វីទៀតឡើយ សូម្បីតែបើអ្នកទៅធ្វើសកម្មភាពរបស់អ្នក ក៏ដោយ។

បើយើងបានប្រាប់អ្នក ថាយើងនឹងបង់ថ្លៃសេវាការគាំទ្រផ្សេងទៀតរបស់អ្នក ថ្លៃនោះនឹងបានបង់តាមចំនួន និងក្នុងរបៀបដែលយើងបានប្រាប់អ្នក នៅក្នុងលិខិតជូនដំណឹងនេះ។

- ដើម្បីទទួលបានសេវាការគាំទ្រទាំងនោះ អ្នកត្រូវតែទៅធ្វើសកម្មភាពដែលខោនធីបានប្រាប់អ្នក ឲ្យទៅចូលរួម។
- បើចំនួននៃសេវាការគាំទ្រ ដែលខោនធីបង់ក្នុងខណៈអ្នករង់ចាំការសម្រេចសវនាការ មិន គ្រប់គ្រាន់អនុញ្ញាតឲ្យអ្នកទៅចូលរួម អ្នកអាចឈប់ទៅធ្វើសកម្មភាពបាន។

Cal-Learn:

- អ្នកមិនអាចចូលរួមក្នុងកម្មវិធី Cal-Learn បានទេ បើយើងបានប្រាប់អ្នកថាយើងមិនអាចបំរើអ្នក។
- យើងនឹងបង់ថ្លៃសេវាការគាំទ្រសំរាប់ Cal-Learn សំរាប់សកម្មភាពដែលបាញ់ចោល។

ព័ត៌មានផ្សេងៗទៀត

សមាជិកគំរោង Medi-Cal ដែលគ្រប់គ្រងគំរោងថែទាំ : ការសម្រេចនៅលើលិខិតជូនដំណឹងនេះ អាចនឹងបញ្ឈប់អ្នកពីការទទួលបានសេវា ព័ត៌មានសុខភាពដែលគ្រប់គ្រងការថែទាំ។ អ្នកអាចទាក់ទងទៅផ្នែកសេវាសមាជិកនៃគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក បើសិនអ្នកមានសំណួរអ្វី។

ការឧបត្ថម្ភកូន និង/ឬ សុខភាព : ភ្នាក់ងារឧបត្ថម្ភកូនតាមមូលដ្ឋាន នឹងជួយប្រមូលប្រាក់ឧបត្ថម្ភដោយឥតគិតថ្លៃ សូម្បីតែបើអ្នកមិនទទួលបានប្រាក់ជំនួយក៏ដោយ។ បើគេប្រមូលប្រាក់ឧបត្ថម្ភ សំរាប់អ្នកនៅឥឡូវនេះ គេនឹងធ្វើជាបន្តទៀត លុះត្រាតែអ្នកប្រាប់គេជាលាវលក្ខណ៍អក្សរ ឲ្យបញ្ឈប់។ គេនឹងធ្វើប្រាក់ឧបត្ថម្ភដែលបានប្រមូល នៅពេលបច្ចុប្បន្នទៅឲ្យអ្នក ប៉ុន្តែនឹងទុកប្រាក់ខាងបង់ពិសេសក្នុងមកដែលបានប្រមូល ដែលជំពាក់ដល់ខោនធី។

ការរៀបចំគំរោងការគ្រួសារ : ការិយាល័យដំលៃហ្វ្រែងរបស់អ្នក នឹងផ្តល់ព័ត៌មានជូនអ្នក នៅពេលអ្នកស្នើសុំ។

សំណុំរឿងសវនាការ : បើអ្នកស្នើសុំសវនាការ ផ្នែកសវនាការរដ្ឋនឹងរៀបចំសំណុំរឿងមួយ។ អ្នកមានសិទ្ធិមើលសំណុំរឿងនេះ នៅមុនពេលការធ្វើសវនាការរបស់អ្នក និងទទួលបានសំណើជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនៃគោលជំហររបស់ខោនធី ទៅលើរឿងក្តីរបស់អ្នក យ៉ាងហោចបំផុតចំនួនពីរថ្ងៃ មុនពេលធ្វើសវនាការ។ រដ្ឋអាចនឹងឲ្យសំណុំរឿងសវនាការរបស់អ្នក ទៅក្រសួងដំលៃហ្វ្រែង និងក្រសួងសេវាសុខភាព និងមនុស្សនិងកសិកម្ម. (W&I ផ្នែកក្រុមច្បាប់ 10850 និង 10950។)

ដើម្បីស្នើសុំសវនាការ :

- បំពេញទំព័រនេះ។
- ថតចម្លងផ្នែកខាងមុខ និងខាងខ្នងនៃទំព័រនេះ សំរាប់ជាក់ណាត់ត្រារបស់អ្នក។ បើអ្នកស្នើសុំ បុគ្គលិករបស់អ្នកនឹងទទួលបានសំណើនៃទំព័រនេះ។
- ផ្ញើ ឬ យកទំព័រនេះទៅ :
California Department of Social Services
State Hearings Division, ACAB
744 P Street, MS 9-17-97
Sacramento, CA 95814
ឬ ផ្ញើទូរស័ព្ទ : 1-916-651-2789
- ទូរស័ព្ទទៅលេខឥតគិតថ្លៃ : 1-855-795-0634 ឬ សំរាប់អ្នកត្រចៀកត្រួន ឬអន់សំដី ដែលប្រើ TDD តាមលេខ 1-800-952-8349។

ដើម្បីទទួលបានជំនួយ : អ្នកអាចសួរអំពីសិទ្ធិនៃសវនាការរបស់អ្នក ឬសំរាប់ការបញ្ជូនទៅជំនួយខាង ច្បាប់ តាមលេខទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃរបស់រដ្ឋ ដែលមានចុះរាយនៅខាងលើ។ អ្នកអាចនឹងទទួល ជំនួយខាងច្បាប់ដោយឥតគិតថ្លៃ នៅការិយាល័យជំនួយខាងច្បាប់ ឬសិទ្ធិដំលៃហ្វ្រែង នៅតាមមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។

បើអ្នកមិនចង់ទៅធ្វើសវនាការតែម្នាក់ឯង អ្នកអាចយកមិត្តភក្តិ ឬជនណាម្នាក់មកជាមួយអ្នកបាន។

សំណើសុំសវនាការ
ខ្ញុំចង់ធ្វើសវនាការ ដោយព្រោះការសម្រេចដោយក្រសួងដំលៃហ្វ្រែងនៃខោនធី
_____ អំពីជំនួយរបស់ខ្ញុំ នៅខាងក្រោម :

Cash Aid CalFresh Medi-Cal
 ផ្សេងទៀត (សូមរាយ) _____

នេះគឺជាមូលហេតុ : _____

- សូមគូសប្រអប់នេះ និងបន្ថែមទំព័រមួយទៀត បើអ្នកត្រូវការការន្នែងសរសេរថែមទៀត។
- ខ្ញុំត្រូវការឲ្យរដ្ឋផ្តល់មកខ្ញុំ នូវអ្នកបកប្រែម្នាក់ ដោយឥតគិតថ្លៃដល់ខ្ញុំឡើយ។ (ប្រាសាទស្ថាន ឬមិត្តភក្តិ មិនអាចបកប្រែនៅពេលធ្វើសវនាការ បានទេ)។
ភាសា ឬ គ្រាមភាសារបស់ខ្ញុំគឺ : _____

ឈ្មោះមនុស្សដែលគ្រប់គ្រងរបស់គេត្រូវបានបដិសេធ គ្នាសំបូរ ឬបញ្ឈប់		
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត	លេខទូរស័ព្ទ	
អាសយដ្ឋានផ្លូវ		
ទីក្រុង	រដ្ឋ	ប្រទេស
ហត្ថលេខា	កាលបរិច្ឆេទ	
ឈ្មោះមនុស្សដែលបំពេញប្រព័ន្ធនេះ	លេខទូរស័ព្ទ	
<input type="checkbox"/> ខ្ញុំចង់ឲ្យមនុស្សដែលមានឈ្មោះនៅខាងក្រោម ធ្វើជាតំណាងខ្ញុំនៅពេលធ្វើសវនាការនេះ។ ខ្ញុំផ្តល់ការអនុញ្ញាតឲ្យមនុស្សនេះ មើលកំណត់ត្រារបស់ខ្ញុំ ឬ ទៅធ្វើសវនាការជូនខ្ញុំ។ (មនុស្សនេះអាចជាមិត្តភក្តិ ឬប្រាសាទស្ថាន ប៉ុន្តែមិនអាចបកប្រែសំរាប់អ្នកបានឡើយ)។		
ឈ្មោះ	លេខទូរស័ព្ទ	
អាសយដ្ឋានផ្លូវ		
ទីក្រុង	រដ្ឋ	ប្រទេស