

សេចក្តីប្រកាសផ្តល់សេវាសិទ្ធិទទួលបានជំនួយខ្សែអាស៊ីត (CalFresh) ជំនួយសេវាសិទ្ធិទទួលបានជំនួយខ្សែអាស៊ីត (CalFresh)

ខណ្ឌ

កាលបរិច្ឆេទសេចក្តីប្រកាស :
 សំណុំរឿងលេខ :
 សំណុំរឿងលេខ :
 ឈ្មោះអ្នកកាន់សំណុំរឿង :
 លេខអ្នកកាន់សំណុំរឿង :
 លេខទូរស័ព្ទ :
 អសយដ្ឋាន :

មានសំណួរឬ? សូមសួរអ្នកកាន់សំណុំរឿងរបស់លោកអ្នក ។

សេចក្តីបំភ្លឺ : បើលោកអ្នកគិតថាសេចក្តីសំរេចនេះខុស លោកអ្នកអាចស្នើសុំសេចក្តីប្រកាស ។ នៅខាងខាងនៃចំណុចនេះមានប្រាប់អំពីរបៀប ។ ជំនួយរបស់លោកអ្នកអាចមិនបានផ្លាស់ប្តូរ បើសិនជាលោកអ្នកស្នើសុំសេចក្តីបំភ្លឺនៅមុនពេលសេចក្តីសំរេចនេះអនុវត្ត ។

1. កំឡុងពេលនៃការបញ្ជាក់ថាមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយខ្សែអាស៊ីត (CalFresh) របស់លោកអ្នកនឹងបញ្ចប់នៅ _____ ។
MM/DD/CCYY (ខែ/ថ្ងៃ/ឆ្នាំ)
2. បើសិនជាលោកអ្នកចង់បន្តទទួលបានជំនួយរបស់លោកអ្នកដោយមិនមានការអាក់ខាន លោកអ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យសុំដោយមិនឱ្យក្រោយថ្ងៃទី១៥នៃខែដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយចុងក្រោយឡើយ ។ ការធ្វើសម្ភាសន៍ត្រូវតែបានបញ្ចប់ ហើយភស្តុតាងនៃប្រាក់ចំណូលទាំងឡាយ ការចំណាយ ឬព័ត៌មានដទៃទៀតត្រូវផ្តល់មកឱ្យដោយមិនឱ្យក្រោយពេលបញ្ចប់នៃកំឡុងពេលបញ្ជាក់នៃការមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយនោះឡើយ ។
3. បើសិនជាលោកអ្នកមានកំឡុងពេលបញ្ជាក់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយមួយខែ ឬពីរខែ សូមទាក់ទងទៅអ្នកកាន់សំណុំរឿងរបស់លោកអ្នក ថាតើពេលណាដែលលោកអ្នកត្រូវផ្តល់ពាក្យដាក់សុំរបស់លោកអ្នក ។
4. លោកអ្នកនឹងទទួលបានលិខិតមួយដោយឡែកដែលជំរាបអំពីកាលបរិច្ឆេទនិងពេលត្រូវជួបធ្វើសម្ភាសន៍ ។ សូមទូរស័ព្ទអ្នកកាន់សំណុំរឿងរបស់លោកអ្នកជាបន្ទាន់ បើសិនជាលោកអ្នកមិនបានទទួលលិខិតណាមួយនៅក្នុងពេល១០ថ្ងៃបន្ទាប់ពីសេចក្តីប្រកាសនេះ ។ លិខិតណាមួយរបស់លោកអ្នកនឹងជំរាបបើសិនជាលោកអ្នកមានការធ្វើសម្ភាសន៍តាមទូរស័ព្ទ ឬថាតើលោកអ្នកត្រូវធ្វើការសម្រេចយោងលើខ្លឹមសារដើម្បីធ្វើសម្ភាសន៍របស់លោកអ្នក ។

ច្បាប់សំខាន់ៗ

- ដើម្បីរៀបរយការពន្យារពេលនៃការទទួលបានជំនួយដែលអាចកើតមានឡើង បើសិនជាលោកអ្នកបំពេញសេចក្តីរាយការណ៍ប្រចាំបីខែម្តង (Quarterly Reports) លោកអ្នកត្រូវផ្តល់សេចក្តីរាយការណ៍ប្រចាំបីខែម្តង (Quarterly Reports) (QR 7) ដែលបានបំពេញរួច ដោយមិនឱ្យយឺតជាងថ្ងៃទី១១នៃខែដែលត្រូវប្រគល់ឱ្យខណ្ឌ ។
- បើសិនជាលោកអ្នកមិនបានផ្តល់ពាក្យដាក់សុំនៅត្រឹមថ្ងៃទី១៥នៃខែកន្លងមកដែលដាក់កំឡុងពេលពិនិត្យការមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយ បញ្ចប់ការធ្វើសម្ភាសន៍ និងប្រគល់ភស្តុតាងនៃប្រាក់ចំណូល ការចំណាយ និងព័ត៌មានដទៃទៀតនៅក្នុងរយៈពេល១០ថ្ងៃនៃកាលបរិច្ឆេទធ្វើសម្ភាសន៍ លោកអ្នកអាចត្រូវរង់ចាំរហូតដល់ទៅ៣០ថ្ងៃនៅមុនពេលដែលមានការសំរេចជាចុងក្រោយណាបានធ្វើចំពោះពាក្យដាក់សុំរបស់លោកអ្នក ។ ជាបន្ថែម លោកអ្នកអាចទទួលបានជំនួយតែមួយផ្នែកសំរាប់ខែដំបូងនៃកំឡុងពេលបញ្ជាក់ការមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយថ្មីរបស់លោកអ្នក ។ លោកអ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំកិច្ចជួយជាបន្ទាន់ (Expedited Service (ES)) បើសិនជាមានការអាក់ខាននៃការទទួលបានជំនួយ ។
- បើសិនជាលោកអ្នកមានមូលហេតុសមរម្យសំរាប់ការមិនបានពិនិត្យលើការមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយឡើងវិញទាន់ពេលវេលា លោកអ្នកត្រូវប្រាប់ក្រសួងសុខុមាលភាពនៃខណ្ឌរបស់លោកអ្នក ។ បើសិនជាលោកអ្នកមានមូលហេតុសមរម្យសំរាប់ការពន្យារពេល លោកអ្នកអាចទទួលបានជំនួយដែលមិនបានទទួលនោះ ។
- លោកអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានពាក្យដាក់សុំពីក្រសួងសុខុមាលភាពនៃខណ្ឌបានគ្រប់ពេលនិងឱ្យខណ្ឌទទួលយកនូវពាក្យដាក់សុំរបស់លោកអ្នក ។ ពាក្យដាក់សុំត្រូវតែបានចុះហត្ថលេខានិងមាន**យ៉ាងហោចណាស់**ឈ្មោះដែលអាចអានបាន អសយដ្ឋាន និងហត្ថលេខា ឬសាក្សីលើការគូសសញ្ញាហត្ថលេខា ។
- លោកអ្នកឬអ្នកតំណាងដែលទទួលបានការអនុញ្ញាតរបស់លោកអ្នកមានសិទ្ធិដាក់ពាក្យសុំជំនួយខ្សែអាស៊ីត (CalFresh) ដោយការផ្តល់សំណើទៅឱ្យក្រសួងសុខុមាលភាពខណ្ឌដោយផ្ទាល់ខ្លួន តាមការដើម្បីស៊ុនហ្វាក់ស៍ បញ្ជូនតាមអ៊ីមែល បញ្ជូនតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក ឬតាមការបំពេញតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិកអ៊ិនធឺណិត តាម : <http://www.benefitscal.org/BenefitsPortal/landing.html> ។ រយៈពេលនៃការផ្តល់ជំនួយឱ្យត្រូវបានគិតចាប់តាំងពីកាលបរិច្ឆេទនៃពាក្យសុំត្រូវបានដាក់ឱ្យក្រសួងសុខុមាលភាពខណ្ឌ ។ គេកម្រមិនទទួលបានការដាក់ពាក្យសុំដែលបានចុះហត្ថលេខាដោយប្រើបច្ចេកទេសចុះហត្ថលេខាអេឡិចត្រូនិក ឬពាក្យដាក់សុំដែលមានចុះហត្ថលេខាដោយការសរសេរដៃ និងបន្ទាប់មកបញ្ជូនតាមម៉ាស៊ីនហ្វាក់ស៍ ឬការបញ្ជូនតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិកដទៃទៀត ។
- លោកអ្នកនឹងត្រូវបានផ្តល់ពេលឱ្យចំនួន១០ថ្ងៃដើម្បីផ្តល់នូវព័ត៌មានណាដែលបានសួររក ។ សូមប្រាប់អ្នកកាន់សំណុំរឿងរបស់លោកអ្នក បើសិនជាលោកអ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានទាំងនេះ ។

ច្បាប់: ច្បាប់ទាំងនេះអនុវត្ត : កម្រងច្បាប់និងការអនុវត្តនៃកម្មវិធីខ្សែអាស៊ីត (CalFresh) ផ្នែក: 63-300.3, 63-504.25, 63-504.251, 63-504.5, 63-504.6, 63-504.61; ច្បាប់សហព័ន្ធលេខ 7 CFR § 273.12 ។ លោកអ្នកអាចពិនិត្យច្បាប់ទាំងនេះឡើងវិញនៅការិយាល័យសុខុមាលភាពរបស់លោកអ្នក ។

សិទ្ធិរបស់លោកអ្នកក្នុងការស្នើសុំសេចក្តីប្តឹង

លោកអ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំសេចក្តីប្តឹង បើសិនជាលោកអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយនឹងសកម្មភាពណាមួយរបស់ខ្លួន ។ លោកអ្នកមានពេលវេលា ១០ ថ្ងៃ ដើម្បីស្នើសុំសេចក្តីប្តឹងមួយ ។ ចំនួន ១០ ថ្ងៃ បានចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃបន្ទាប់ពីពេលដែលខ្លួនបានប្រគល់ ឬស្នើសេចក្តីប្រកាសនេះទៅជូនលោកអ្នក ។ បើសិនជាលោកអ្នកមិនមូលហេតុសមរម្យដែលបណ្តាលឱ្យលោកអ្នកមិនអាចដាក់ពាក្យស្នើសុំសេចក្តីប្តឹងនៅក្នុងពេល ១០ ថ្ងៃ លោកអ្នកអាចនៅតែអាចស្នើសេចក្តីប្តឹងបាន ។ បើសិនជាលោកអ្នកផ្តល់មូលហេតុសមរម្យ សេចក្តីប្តឹងមួយអាចត្រូវបានធ្វើការណាត់ជួប ។

បើសិនជាលោកអ្នកស្នើសុំសេចក្តីប្តឹងនៅមុនពេលសកម្មភាពទៅលើប្រាក់ជំនួយ ជំនួយមេឌី-ខាល ជំនួយ CalFresh (បណ្តុំទិញម្ហូប) ឬកិច្ចថែរក្សាក្មេងក្នុងតំបន់ផ្តេមឡែង :

- ប្រាក់ជំនួយ និងជំនួយមេឌី-ខាលរបស់លោកអ្នកនឹងមានចំនួននៅដដែលនៅក្នុងពេលលោកអ្នករងចាំសេចក្តីប្តឹងមួយ ។
- កិច្ចថែរក្សាក្មេងរបស់លោកអ្នកនឹងមានចំនួននៅដដែល នៅក្នុងពេលលោកអ្នករងចាំសេចក្តីប្តឹងមួយ ។
- ជំនួយ CalFresh (បណ្តុំទិញម្ហូប) របស់លោកអ្នកនឹងមានចំនួននៅដដែល រហូតទាល់តែពេលធ្វើសេចក្តីប្តឹង ឬរហូតទាល់តែកំឡុងពេលបញ្ចប់នៃការទទួលជំនួយរបស់លោកអ្នក យករយៈពេលណាមួយដែលជាប់ជាង ។ ។

បើសិនជាសេចក្តីសុំរបស់លោកអ្នកប្តឹងថ្ងៃថ្មី យើងត្រូវ លោកអ្នកនឹងជំពាក់យើងនូវប្រាក់ជំនួយជំនួយ CalFresh (បណ្តុំទិញម្ហូប) ឬកិច្ចថែរក្សាក្មេងណាដែលលោកអ្នកបានទទួល ។ ដើម្បីឱ្យយើងបន្ថយ ឬបញ្ឈប់ជំនួយ របស់លោកអ្នកនៅមុនពេលសេចក្តីប្តឹង សូមគូសប្រអប់នៅខាងក្រោម :

មែន សូមបន្ថយ ឬ បញ្ឈប់ : ប្រាក់ជំនួយ ជំនួយ CalFresh (បណ្តុំទិញម្ហូប) កិច្ចថែរក្សាក្មេង

នៅក្នុងពេលលោកអ្នករងចាំសេចក្តីសុំរបស់លោកអ្នកនឹងមានសេចក្តីប្តឹងសំរាប់ : **កម្មវិធីជួយឱ្យចេញពីជំនួយសុខុមាលភាពទៅធ្វើការ (Welfare to Work) :**

លោកអ្នកមិនចាំបាច់ចូលរួមនៅក្នុងសកម្មភាពនៃកម្មវិធីនេះទេ ។ លោកអ្នកអាចទទួលបានប្រាក់បង់សំរាប់កិច្ចថែរក្សាក្មេងសំរាប់ការងារ និងសំរាប់សកម្មភាពណាដែលបានទទួលយល់ព្រមដោយខ្លួននៅមុនពេលសេចក្តីប្រកាសនេះ ។

បើសិនជាយើងបានជំរាបលោកអ្នកថា ប្រាក់បង់ឱ្យសំរាប់កិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់ដទៃទៀតរបស់លោកអ្នកនឹងបញ្ចប់ លោកអ្នកនឹងមិនត្រូវបានទទួលប្រាក់បង់ឱ្យជាបន្តទៅទៀតទេ ទោះបីជាលោកអ្នកអញ្ជើញទៅសកម្មភាពរបស់លោកអ្នកក៏ដោយ ។

បើសិនជាយើងបានជំរាបលោកអ្នកថា យើងនឹងបង់ប្រាក់សំរាប់កិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់ដទៃទៀត កិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់នោះនឹងបានទទួលប្រាក់បង់ឱ្យតាមចំនួននិងរបៀបដែលយើងបានជំរាបលោកអ្នក នៅក្នុងសេចក្តីប្រកាសនេះ ។

- ដើម្បីទទួលបានកិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់ទាំងនោះ លោកអ្នកត្រូវតែអញ្ជើញទៅកាន់សកម្មភាពដែលខ្លួនបានជំរាបលោកអ្នកឱ្យចូលរួម ។
- បើសិនជាចំនួនប្រាក់បង់សំរាប់កិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់ដែលខ្លួនបានបង់ឱ្យនៅក្នុងពេលដែលលោកអ្នករងចាំសេចក្តីប្តឹងមិនគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យលោកអ្នកចូលរួម លោកអ្នកអាចឈប់ទៅកាន់សកម្មភាពនោះ ។

កម្មវិធីសិក្សាអប់រំនៃអ្នកសិក្សាវិទ្យាល័យធានាជំនួយចំពោះឥតកម្មវិធីជាតិក្នុងផ្ទះដែលទទួលបានប្រាក់ជំនួយ (Cal-Learn) :

- លោកអ្នកមិនអាចចូលរួមជាមួយកម្មវិធី Cal-Learn បានទេបើសិនជាយើងបានជំរាបលោកអ្នកថា យើងមិនអាចធ្វើការជូនលោកអ្នកបានទេនោះ ។
- យើងនឹងបង់ប្រាក់សំរាប់កិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់នៃកម្មវិធី Cal-Learn សំរាប់តែសកម្មភាពដែលទទួលបានការយល់ព្រមឱ្យតែប៉ុណ្ណោះ ។

ព័ត៌មានដទៃទៀត

សមាជិកនៃគ្រោងការចាត់ចែងថែរក្សាសុខភាពនៃកម្មវិធីមេឌី-ខាល : សកម្មភាពនៅលើសេចក្តីប្រកាសនេះអាចបញ្ឈប់លោកអ្នកក្នុងការទទួលបានគ្រោងការចាត់ចែងថែរក្សាសុខភាពរបស់លោកអ្នក ។ លោកអ្នកអាចទាក់ទងទៅកិច្ចជួយចំពោះសមាជិកនៃគ្រោងការសុខភាពរបស់លោកអ្នក បើសិនជាលោកអ្នកមានសំណួរ ។

កិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់ចំពោះក្មេង និង/ឬផ្នែកពេទ្យ : ភ្នាក់ងារទាមទារប្រាក់ជួយផ្គត់ផ្គង់នៅក្នុងតំបន់នឹងជួយទាមទារប្រាក់បង់ជួយផ្គត់ផ្គង់ដោយមិនអស់ប្រាក់ ទោះបីជាលោកអ្នកមិនទទួលបានប្រាក់ជំនួយក៏ដោយ ។ បើសិនជានៅក្នុងពេលឥឡូវនេះ ពួកគេទាមទារប្រាក់ជួយផ្គត់ផ្គង់សំរាប់លោកអ្នក ពួកគេនឹងបន្តកិច្ចការនេះ រហូតដល់លោកអ្នកសរសេរប្រាប់ពួកគេឱ្យឈប់ ។ ពួកគេនឹងរងប្រាក់ជួយផ្គត់ផ្គង់ដែលពួកគេទាមទារបានក្នុងពេលបច្ចុប្បន្ន ប៉ុន្តែពួកគេនឹងទុកប្រាក់មិនបានបង់ពីមុនមកដែលបានប្រមូលដែលលោកអ្នកជំពាក់ខណ្ឌពីមុនមក ។

គំរោងការគ្រួសារ : ការិយាល័យក្រសួងសុខុមាលភាពរបស់លោកអ្នក នឹងផ្តល់ព័ត៌មានជូនទៅពេលដែលលោកអ្នកស្នើសុំសេចក្តីប្តឹង ។

សំណុំរឿងនៃសេចក្តីប្តឹង : បើលោកអ្នកស្នើសុំសេចក្តីប្តឹងមួយ ការិយាល័យទទួលសេចក្តីប្តឹងរដ្ឋ (State Hearing Division) នឹងរៀបចំសំណុំរឿងមួយ ។ លោកអ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការពិនិត្យមើលសំណុំរឿងនេះនៅមុនពេលសេចក្តីប្តឹងរបស់លោកអ្នក និងទទួលបានសេចក្តីជំនាញស្ថិតិស្ថានភាពរបស់ខ្លួនជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅលើករណីរបស់លោកអ្នក នៅក្នុងពេលយ៉ាងហោចណាស់ពីថ្ងៃមុនពេលធ្វើសេចក្តីប្តឹង ។ រដ្ឋប្រហែលជាខឹងប្រគល់សំណុំរឿងរបស់លោកអ្នកទៅឱ្យក្រសួងសុខុមាលភាព (Welfare Department) និងក្រសួងសុខុមាលភាពនិងមនុស្សភាពនៃស.រ.អា (U.S. Department of Health and Human Services) ។ (តាមច្បាប់សុខុមាលភាព និងស្ថាប័ននានាផ្នែក 10850 និង 10950) ។

ដើម្បីស្នើសុំសេចក្តីប្តឹង :

- សូមបំពេញទំព័រនេះ ។
- ថតចម្លងផ្នែកខាងមុខ និងខាងនៃទំព័រនេះសំរាប់ដាក់កំណត់ហេតុរបស់លោកអ្នក ។ បើសិនជាលោកអ្នកស្នើសុំ ខ្លួននឹងផ្តល់សន្លឹកចម្លងនៃទំព័រនេះមួយច្បាប់ជូនលោកអ្នក ។
- សូមផ្ញើ ឬទូរស័ព្ទនេះទៅឱ្យ :

ឬ **ទូរស័ព្ទទៅលេខតបង់ប្រាក់ 1-800-952-5253** ឬសំរាប់លោកអ្នកដែលអន់ត្រចៀក ឬមិនអាចនិយាយបានហើយប្រើគ្រឿងប្រដាប់ TDD សូមទូរស័ព្ទ **1-800-952-8349** ។

ដើម្បីទទួលបានជំនួយ : លោកអ្នកអាចសាកសួរអំពីសិទ្ធិទទួលបានសេចក្តីប្តឹងរបស់លោកអ្នក ឬជំនួយណែនាំផ្នែកច្បាប់តាមលេខទូរស័ព្ទតតិកប្រាក់របស់រដ្ឋដូចបានចុះនៅខាងលើ ។ លោកអ្នកអាចទទួលបានជំនួយផ្នែកច្បាប់ដោយមិនគិតប្រាក់នៅការិយាល័យជួយផ្នែកច្បាប់ក្នុងតំបន់របស់លោកអ្នក ឬក៏សមាគមគាំទ្រសិទ្ធិអ្នកទទួលបានជំនួយសុខុមាលភាព ។

បើសិនជាលោកអ្នកមិនចង់ទៅធ្វើសេចក្តីប្តឹងតែម្នាក់ឯង លោកអ្នកអាចនាំមិត្តភក្តិ ឬអ្នកណាម្នាក់មកជាមួយលោកអ្នក ។

ការស្នើសុំសេចក្តីប្តឹង

ខ្ញុំចង់បានសេចក្តីប្តឹងមួយដោយសារតែសកម្មភាពនៃក្រសួងសុខុមាលភាពខណ្ឌ _____ ទៅលើជំនួយរបស់ខ្ញុំ :

ប្រាក់ជំនួយ ជំនួយ CalFresh (បណ្តុំទិញម្ហូប) ជំនួយមេឌី-ខាល ដទៃទៀត (សូមចុះ) _____

នេះគឺជាហេតុ : _____

- បើសិនជាលោកអ្នកត្រូវការកន្លែងបន្ថែម សូមគូសទៅទីនេះ និងបន្ថែមសន្លឹកក្រដាសបន្ថែម ។
- ខ្ញុំត្រូវការឱ្យរដ្ឋផ្តល់មកឱ្យខ្ញុំអ្នកបកប្រែម្នាក់ដោយមិនគិតប្រាក់ពីខ្ញុំ ។ (សាច់ញាតិឬមិត្តភក្តិមិនអាចបកប្រែជូនលោកអ្នកនៅពេលធ្វើសេចក្តីប្តឹងបានឡើយ ។)

ភាសាប្រាសាទសំរាប់ខ្ញុំគឺ : _____

ឈ្មោះលោកអ្នកដែលជំនួយត្រូវបានគេបង់សេចក្តី ឆ្នាំសំបូរ ឬបញ្ឈប់

កាលបរិច្ឆេទកំណើត	លេខទូរស័ព្ទ
អាសយដ្ឋានផ្លូវ	
ក្រុង	រដ្ឋ លេខប័ណ្ណបញ្ជូន
ហត្ថលេខា	កាលបរិច្ឆេទ
ឈ្មោះមនុស្សបំពេញសំណៅនេះ	លេខទូរស័ព្ទ

ខ្ញុំចង់ឱ្យមនុស្សមានឈ្មោះដូចខាងក្រោមនេះទៅដាក់កំណត់របស់ខ្ញុំនៅពេលធ្វើសេចក្តីប្តឹង ។ ខ្ញុំអនុញ្ញាតឱ្យមនុស្សនេះពិនិត្យមើលកំណត់ហេតុរបស់ខ្ញុំ ឬទៅកាន់សេចក្តីប្តឹងសំរាប់ខ្ញុំ ។ (មនុស្សនេះអាចជាមិត្តភក្តិ ឬសាច់ញាតិ ប៉ុន្តែគេមិនអាចបកប្រែឱ្យលោកអ្នកឡើយ ។)

ឈ្មោះ	លេខទូរស័ព្ទ
អាសយដ្ឋានផ្លូវ	
ក្រុង	រដ្ឋ លេខប័ណ្ណបញ្ជូន