

សេចក្តីអនុញ្ញាតឱ្យផ្តល់ចេញព័ត៌មាននៃការធ្វើបាបប្តីប្រពន្ធ នៃវិធានប្តីប្រពន្ធនៃវិធានដៃគូ

ឈ្មោះអ្នកចូលរួម	លេខសំណុំរឿង CALWORKS	លេខសំគាល់ខ្លួននៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (CIN)
-----------------	----------------------	--

បើសិនជាលោកអ្នកប្តូរទីលំនៅ លោកអ្នកអាចចង់ឱ្យខណ្ឌថ្មីដឹងអំពីការលះបង់សិទ្ធិទទួលបាន ឬក៏ចង់ទទួលបានជួយនៃការធ្វើបាបប្តីប្រពន្ធរបស់លោកអ្នក ។ សេចក្តីអនុញ្ញាតនេះនឹងជួយ
ខណ្ឌថ្មីឱ្យផ្តល់កិច្ចជួយ និងគ្រោងការនៃកម្មវិធីជួយឱ្យចេញពីជំនួយសុខុមាលភាពទៅធ្វើការដែលលោកអ្នកត្រូវការ ។ សំណើនេះប្រាប់យើងថាលោកអ្នកចង់បានកិច្ចជួយទាំងនេះឬទេ ។

ខ្ញុំយល់ថា :

- ខ្ញុំមិនចាំបាច់ផ្តល់ព័ត៌មានដទៃទៀតអំពីស្ថានភាពនៃការធ្វើបាបប្តីប្រពន្ធរបស់ខ្ញុំឡើយ ប៉ុន្តែខ្ញុំអាចស្ម័គ្រចិត្តផ្តល់ព័ត៌មាននេះ នៅពេលណាដែលខ្ញុំចង់ធ្វើ ។
- បើសិនជាខ្ញុំមិនចុះហត្ថលេខានៅសេចក្តីអនុញ្ញាតឱ្យផ្តល់ព័ត៌មាន ហើយបើខ្ញុំប្តូរទីលំនៅ ខណ្ឌ _____ នឹងមិនបញ្ជូនព័ត៌មានអំពីការធ្វើបាបប្តីប្រពន្ធនៅ
ឱ្យខណ្ឌថ្មីឡើយ ដែលគិតបញ្ជូនទាំងការលះបង់សិទ្ធិទទួលបានជួយនេះ ។ បន្ទាប់មក បើសិនជាខ្ញុំចង់បានកិច្ចជួយ ឬការលះបង់សិទ្ធិទទួលបានជួយផ្នែកធ្វើបាបប្តីប្រពន្ធនេះ
ខ្ញុំត្រូវប្រាប់ខណ្ឌថ្មីរបស់ខ្ញុំនោះ ។
- មនុស្សគ្រប់រូបនៅក្នុងខណ្ឌថ្មី ត្រូវរក្សាព័ត៌មាននេះជាការសម្ងាត់ ។ នេះគឺមានន័យថា ព័ត៌មានមិនត្រូវផ្តល់ទៅឱ្យភាគីទីបីឡើយ ។

ការប្រើសេវារបស់ខ្ញុំ

_____ ខ្ញុំយល់ព្រមឱ្យក្រសួងសុខុមាលភាពនៃខណ្ឌ _____ ផ្តល់ព័ត៌មាននៃការធ្វើបាបប្តីប្រពន្ធដូចតទៅនេះ បើសិនជាខ្ញុំប្តូរទីលំនៅ
ទៅខណ្ឌថ្មី :

- _____ សេចក្តីចម្លងមួយច្បាប់នៃការលះបង់សិទ្ធិទទួលបានជួយនៃការធ្វើបាបប្តីប្រពន្ធ
- _____ ព័ត៌មានអំពីកិច្ចជួយនៃការធ្វើបាបប្តីប្រពន្ធរបស់ខ្ញុំ
- _____ ដទៃទៀត : _____

_____ ខ្ញុំមិនចង់ឱ្យគេផ្តល់ចេញនូវព័ត៌មានដូចតទៅនេះ :

- _____ អសយដ្ឋាន
- _____ លេខទូរស័ព្ទ
- _____ ព័ត៌មានអំពីកន្លែងធ្វើការ
- _____ ព័ត៌មានអំពីសាលារៀនកូនរបស់ខ្ញុំ
- _____ ដទៃទៀត : _____

_____ ខ្ញុំមិនចង់ឱ្យគេផ្តល់ចេញព័ត៌មានណាមួយឡើយ ។

សូមចុះហត្ថលេខានៅខាងក្រោម :

- _____ ខ្ញុំបានអានសំណើនេះ (ឬត្រូវបានគេអានឱ្យស្តាប់) បន្ទាប់ពីបានបំពេញរួច និងនៅមុនពេលដែលខ្ញុំបានចុះហត្ថលេខានៅលើសំណើនេះ ។
- _____ ខ្ញុំអាចបដិសេធចោលសំណើនេះបានគ្រប់ពេល ។
- _____ ការយល់ព្រមផ្តល់ព័ត៌មានរបស់ខ្ញុំនឹងបញ្ជប់ក្នុងពេលមួយឆ្នាំ បន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទខ្ញុំចុះហត្ថលេខានៅលើសំណើនេះ ឬនៅពេលការលះបង់សិទ្ធិទទួលបានជួយផ្នែកធ្វើបាបប្តីប្រពន្ធរបស់ខ្ញុំត្រូវបានបញ្ចប់ បើសិនជាខ្ញុំមិនបានបដិសេធចោលសំណើនៅមុនពេលនេះទេ ។

សូមគូសម្តាយ :

- _____ មែន ខ្ញុំចង់បានសេចក្តីចម្លងនៃសំណើនេះមួយច្បាប់ នៅក្នុងពេលនេះ ។
- _____ មែន ខ្ញុំមិនចង់បានសេចក្តីចម្លងនៃសំណើនេះមួយច្បាប់ នៅក្នុងពេលនេះទេ ។ ខ្ញុំអាចទទួលសេចក្តីចម្លងមួយច្បាប់ គ្រប់ពេលដែលខ្ញុំស្នើសុំ ។

ហត្ថលេខាអ្នកចូលរួម	កាលបរិច្ឆេទថ្ងៃនេះ
--------------------	--------------------

ការបដិសេធ/ការលុបចោលការបញ្ជាក់ព័ត៌មាន

ខ្ញុំមិនចង់ឱ្យខណ្ឌ _____ ផ្តល់ព័ត៌មានអំពីការធ្វើបាបប្តីប្រពន្ធរបស់ខ្ញុំទៅឱ្យខណ្ឌថ្មីនៅពេលដែលខ្ញុំប្តូរទីលំនៅឡើយ ។

ហត្ថលេខាអ្នកចូលរួម	កាលបរិច្ឆេទថ្ងៃនេះ
--------------------	--------------------