

សេចក្តីថ្លែងការណ៍ព្រឹត្តិការណ៍ជំនួយសំរាប់សិស្សសាលា កិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់នៃកម្មវិធី Welfare to Work

ឈ្មោះ
ឈ្មោះសំណុំរឿង
ឈ្មោះអ្នកចូលរួម
ឈ្មោះអ្នកកាន់សំណុំរឿង

កិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់នៃកម្មវិធីជួយឱ្យចេញពីជំនួយសុខុមាលភាពទៅធ្វើការ (Welfare to Work) មានកិច្ចថែរក្សាក្មេង យានដឹកនាំ ការចំណាយបន្ទាប់បន្សំ (ដូចជាសៀវភៅ ឬ គ្រឿងបរិក្ខារសិក្សា) ហើយនិងការឱ្យឱ្យទាញលំនាំ ។

កម្មវិធី Welfare to Work អាចជួយលោកអ្នករៀបចំ និង/ឬបង់សំរាប់កិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់ទាំងឡាយដែលលោកអ្នកអាចទទួលបាន ។

ខ្ញុំយល់ថា ខ្ញុំមិនចង់ប្រើផ្នែកណាមួយនៃប្រាក់ជំនួយសំរាប់សិស្សសាលារបស់ខ្ញុំ(ប្រាក់ជំនួយសំរាប់សិស្ស ប្រាក់ខ្ចី ឬប្រាក់ជំនួយសំរាប់ការងារ/សិក្សា) ដើម្បីបង់កិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់ដែលខ្ញុំអាចទទួលបានពីកម្មវិធី Welfare to Work នោះឡើយ ។

ខ្ញុំក៏យល់ដែរថា ខ្ញុំអាចជ្រើសរើសប្រើប្រាក់ជំនួយសំរាប់សិស្សរបស់ខ្ញុំមួយផ្នែក ឬទាំងអស់ ដើម្បីបង់សំរាប់កិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់ដែលខ្ញុំអាចទទួលបាននៅពេលដែលខ្ញុំនៅក្នុងកម្មវិធី Welfare to Work ។

ខ្ញុំយល់ថា បើសិនជាខ្ញុំព្រមប្រើប្រាក់ជំនួយសំរាប់សិស្សសាលារបស់ខ្ញុំខ្លះឬទាំងអស់ សំរាប់កិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់នៃកម្មវិធី Welfare to Work របស់ខ្ញុំ :

- ខ្ញុំអាចផ្លាស់ប្តូរចិត្តរបស់ខ្ញុំបានគ្រប់ពេលនិងឈប់ប្រើប្រាក់នេះ ដើម្បីបង់កិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់របស់ខ្ញុំ ។
- បើសិនជាខ្ញុំប្តូរចិត្ត ខណ្ឌនឹងឈប់ចាត់ថាខ្ញុំមានប្រាក់ទាំងនេះ នៅថ្ងៃដែលខ្ញុំផ្តល់ទៅឱ្យខណ្ឌនូវព័ត៌មានក្នុងផ្នែក B នៃសំណើនេះ ។
- បើសិនជាខ្ញុំប្តូរចិត្ត ខណ្ឌនឹងមិនបង់ប្រាក់សំរាប់ការចំណាយទាំងឡាយណាដែលខ្ញុំព្រមព្រៀងបង់ នៅមុនពេលដែលខ្ញុំបានផ្តល់ទៅឱ្យខណ្ឌនូវព័ត៌មានក្នុងផ្នែក B នៃសំណើនេះ ។

ផ្នែក A

មែន ខ្ញុំចង់ប្រើប្រាក់ជំនួយសំរាប់សិស្សសាលារបស់ខ្ញុំដើម្បីបង់លើការចំណាយដូចតទៅនេះ :

កិច្ចថែរក្សាក្មេង
\$ _____ ក្នុង _____ ចាប់ផ្តើមនៅ _____ និងបញ្ចប់នៅ _____

យានដឹកនាំ
\$ _____ ក្នុង _____ ចាប់ផ្តើមនៅ _____ និងបញ្ចប់នៅ _____

ការចំណាយបន្ទាប់បន្សំ
\$ _____ ក្នុង _____ ចាប់ផ្តើមនៅ _____ និងបញ្ចប់នៅ _____

ទេ ខ្ញុំមិនចង់ប្រើប្រាក់ជំនួយសំរាប់សិស្សសាលារបស់ខ្ញុំ ដើម្បីបង់សំរាប់ កិច្ចថែរក្សាក្មេង យានដឹកនាំ ការចំណាយបន្ទាប់បន្សំរបស់ខ្ញុំឡើយ ។

តាមរយៈនេះខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា ខ្ញុំយល់សំណើនេះហើយដែលសេចក្តីថ្លែងការណ៍នៅខាងលើគឺពិតប្រាកដនិងត្រឹមត្រូវ ។

ហត្ថលេខាអ្នកចូលរួម :	កាលបរិច្ឆេទ :
ហត្ថលេខាបុគ្គលិកធ្វើការណ៍ដែលទទួលបានផ្នែក A :	កាលបរិច្ឆេទ :

ផ្នែក B

ខ្ញុំចង់ឈប់ប្រើប្រាក់ជំនួយសំរាប់សិស្សសាលារបស់ខ្ញុំដើម្បីបង់សំរាប់កិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់នៃកម្មវិធី Welfare to Work ។

តាមរយៈនេះខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា សេចក្តីថ្លែងការណ៍នៅខាងលើគឺពិតប្រាកដនិងត្រឹមត្រូវ ។

ហត្ថលេខាអ្នកចូលរួម :	កាលបរិច្ឆេទ :
----------------------	---------------

ខណ្ឌទទួលបានផ្នែក B នៅ _____ ។ លោកអ្នកនឹងទទួលបានសេចក្តីប្រកាសមួយដែលនឹងជំរាបលោកអ្នកថាកិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់អ្វីខ្លះ ដែលខណ្ឌអាចបង់ប្រាក់ឱ្យ ។

ហត្ថលេខាបុគ្គលិកធ្វើការណ៍ដែលទទួលបានផ្នែក B :
--