



ពាក្យស្នើសុំជំនួយទូទៅ (GR)

គោលបំណងនៃសំណើនេះ: ដោយការបំពេញសំណើនេះ អ្នកនឹងដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយទូទៅ (GR) ពីក្រសួងសង្គមកិច្ចសាធារណៈ (DPSS) ។

តើអ្នកត្រូវការអ្នកបកប្រែភាសាម្នាក់ ឬទេ? មិនមានថ្លៃសេវាសម្រាប់សេវាកម្មនេះទេ។ បាទ/ចាះ ទេ

តើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យស្នើសុំ ដោយសារតែពិការភាព ឬទេ? បាទ/ចាះ ទេ

ប្រសិនបើអ្នកឆ្លើយថា 'បាទ/ចាះ' បន្ទាប់ពីអ្នកបំពេញសំណើនេះចប់សព្វគ្រប់ និង ដាក់ស្នើសុំនេះមកវិញ បុគ្គលិកផ្នែក DPSS នឹងទំនាក់ទំនងទៅអ្នក។

ព័ត៌មានទាំងអស់ដែលខ្ញុំនឹងផ្តល់ឱ្យនៅលើពាក្យស្នើសុំនេះ នឹងត្រូវជាការពិត និងត្រឹមត្រូវ។ ខ្ញុំដឹងច្បាស់ថា ដោយការផ្តល់នូវព័ត៌មានមិនពិត លាក់បំប្លែង ឬ មិនផ្តល់នូវការពិតទាំងអស់ នៅលើពាក្យស្នើសុំនេះ គឺជាការកែប្រែប្រែ។

ខ្ញុំបានធ្វើការដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយទូទៅ ក្នុងនាមឱ្យខ្លួនខ្ញុំផ្ទាល់ ឬក្នុងនាមតំណាងឱ្យអ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំ:

ហត្ថលេខារបស់អ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំ ខែ/ថ្ងៃ/ឆ្នាំ

ហត្ថលេខារបស់ប្តី/ប្រពន្ធ/ដៃគូរស់នៅក្នុងផ្ទះជាមួយគ្នា/អ្នកតំណាងពេញច្បាប់ ខែ/ថ្ងៃ/ឆ្នាំ

1. កាលបរិច្ឆេទថ្ងៃនេះ: ____/____/____ 2. លេខសំណុំរឿង: _____
ខែ ថ្ងៃ ឆ្នាំ សូមទុកឱ្យនៅទំនេរ ប្រសិនបើអ្នកមិនមានមួយនោះទេ

3. ឈ្មោះ: _____
ឈ្មោះត្រកូល ឈ្មោះខ្លួន

4. កាលបរិច្ឆេទកំណើត: ____/____/____ 5. លេខសូស្យាល់ស៊ីគ្វីទី: _____ 6. ភេទ ប្រុស ស្រី
ខែ ថ្ងៃ ឆ្នាំ

7. តើការិយាល័យ DPSS មួយណាដែលអ្នកចង់ឱ្យសំណុំរឿង GR របស់អ្នក ត្រូវបានផ្ញើបញ្ជូនទៅ? សូមគូសរង្វង់ទីតាំង 1 នៅខាងក្រោម។

- | | | | |
|--|---|--|--|
| Civic Center
813 E. Fourth Place
Los Angeles, CA 90013 | Metro Special
2707 S. Grand Ave.
Los Angeles, CA 90007 | San Gabriel Valley
3352 Aerojet Ave.
El Monte, CA 91731 | Rancho Park
11110 W. Pico Blvd.
Los Angeles, CA 90064 |
| Glendale
4680 San Fernando Rd.
Glendale, CA 91204 | Pasadena
955 N. Lake Ave.
Pasadena, CA 91104 | South Central
10728 S. Central Ave.
Los Angeles, CA 90059 | Wilshire
2415 W. 6th St.
Los Angeles, CA 90057 |
| Lancaster General Relief Sub Office
337 East Ave K-10
Lancaster, CA 93535 | Pomona
2040 W. Holt Ave.
Pomona, CA 91768 | South Special
17600 B Santa Fe Ave.
East Rancho Dominguez, CA 90221 | |
| Metro East
2855 E. Olympic Blvd.
Los Angeles, CA 90023 | San Fernando Sub Office
9188 Glenoaks Blvd.
Sun Valley, CA 91352 | Southwest Special
1819 Charlie Sifford Dr.
Los Angeles, CA 90047 | |



8. តើអ្នកជាជនគ្មានទីជម្រក ឬ?

បាទ/ចា៖

ទេ

8a. តើអ្នកចង់ប្រើអាសយដ្ឋានការិយាល័យ DPSS ជា អាសយដ្ឋានសម្រាប់ធ្វើសំបុត្ររបស់អ្នក ដែរឬទេ?

បាទ/ចា៖

ទេ ខ្ញុំមានអាសយដ្ឋានធ្វើសំបុត្រមួយខាងក្រោមនេះ៖

អាសយដ្ឋានលេខផ្លូវ

ផ្ទះល្វែង/បន្ទប់ដេកធំ/ផ្សេងទៀត

ក្រុង រដ្ឋ លេខស៊ីតកូដ

8b. អាសយដ្ឋានផ្ទះ៖

អាសយដ្ឋានលេខផ្លូវ

ផ្ទះល្វែង/បន្ទប់ដេកធំ/ផ្សេងទៀត

ក្រុង រដ្ឋ លេខស៊ីតកូដ

8c. តើអ្នកបង់ថ្លៃឈ្នួលផ្ទះ ឬទេ?

ទេ

បាទ/ចា៖ ចំនួន: \$ _____

9. តើអ្នកនិយាយភាសាអ្វី? អង់គ្លេស ស្ពែនិស្ត (អេស្ប៉ាញ៉ុល) ផ្សេងទៀត _____

10. តើអ្នកអានភាសាអ្វី? អង់គ្លេស ស្ពែនិស្ត (អេស្ប៉ាញ៉ុល) ផ្សេងទៀត _____

11. លេខទូរស័ព្ទដៃ: _____(_____)_____ 12. លេខទូរស័ព្ទផ្ទះ: _____(_____)_____

13. អាសយដ្ឋានអ៊ីម៉ែល: _____

14. ស្ថានភាព: នៅលើវ៉ែ រៀបការ ដៃគូរស់នៅក្នុងផ្ទះជាមួយគ្នា

15. តើមាននរណាម្នាក់ទៀត បានដាក់ពាក្យស្នើសុំជាមួយអ្នក ដែរឬទេ? សូមចំណាំ: ប្តី/ប្រពន្ធដែលបានរៀបការ និង ដៃគូរស់នៅក្នុងផ្ទះជាមួយគ្នា ត្រូវតែដាក់ពាក្យស្នើសុំជាមួយគ្នា។

ទេ

បាទ/ចា៖

15a. តើអ្នកណាដែលបានដាក់ពាក្យស្នើសុំជាមួយអ្នក?

ឈ្មោះត្រកូល ឈ្មោះខ្លួន

15b. ខែថ្ងៃឆ្នាំកំណើតរបស់គេ ____/____/____

15c. ភេទរបស់គេ ប្រុស ស្រី

15d. លេខសូស្យាល់ស៊ីតូទី: _____

15e. ប្តី/ប្រពន្ធដែលរស់នៅក្នុងផ្ទះជាមួយគ្នា របស់អ្នកត្រូវតែបំពេញសំណៅ ស្នើសុំជំនួយទូទៅបន្ថែម

16. តើអ្នកជាអតីតយុទ្ធជននៃកងទ័ពអាកាសរបស់សហរដ្ឋអាមេរិកឬ? បាទ/ចា៖ ទេ

17. តើអ្នកជាពលរដ្ឋអាមេរិក (U.S) ឬ?

បាទ/ចា៖

ទេ

(សូមបន្តទៅលេខ 18 នៅទំព័របន្ទាប់)

17a. តើអ្នកមានលេខជនបរទេស ឬទេ?

បាទ/ចា៖: _____ ទេ

លេខជនបរទេស



- 18. តើអ្នកធ្លាប់បានរស់នៅក្នុងខោនធី Los Angeles សម្រាប់រយៈពេល 15 ថ្ងៃ ឬទេ? បាទ/ចាំ: ទេ
- 19. តើអ្នកមានគម្រោងស្នាក់នៅខោនធី Los Angeles ឬទេ? បាទ/ចាំ: ទេ
- 20. តើអ្នកជាជនបំពានលើការដោះលែងដោយមានលក្ខខណ្ឌ ឬការព្យួរទោសមានលក្ខខណ្ឌ នៅពេលនេះឬ? បាទ/ចាំ: ទេ
- 21. តើអ្នកជាជនរត់គេចពីច្បាប់ ដើម្បីជៀសវាងការយកមកកាត់ទោស ឬការឃុំឃាំង/ការដាក់ពន្ធនាគារ បន្ទាប់ពីការកាត់ឱ្យជាប់ទោសបទឧក្រិដ្ឋ ឬ? បាទ/ចាំ: ទេ
- 22. តើអ្នកមានប្រាក់ចំណូល ដែរឬទេ? បាទ/ចាំ: ទេ (សូមបន្តទៅលេខ 23)

22a. តើប្រាក់ចំណូលនោះមកពីទីណា?

<input type="checkbox"/> ការងារ។	<input type="checkbox"/> ប្រាក់អតីតយុទ្ធជន។
<input type="checkbox"/> ប្រាក់ធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ពេលឥតមានការងារធ្វើ។	<input type="checkbox"/> ប្រាក់ចូលនិវត្តន៍។
<input type="checkbox"/> ប្រាក់ពិការភាព។	<input type="checkbox"/> ផ្សេងទៀត: _____

22b. តើប្រាក់ចំណូលដែលអ្នកបានទទួលមានចំនួនប៉ុន្មាន និងជាញឹកញាប់យ៉ាងណាដែរ? \$ _____

<input type="checkbox"/> រៀងរាល់ថ្ងៃ។	<input type="checkbox"/> រៀងរាល់សប្តាហ៍។	<input type="checkbox"/> រៀងរាល់សប្តាហ៍ផ្សេងទៀត។
<input type="checkbox"/> ពីរដងក្នុងមួយខែ។	<input type="checkbox"/> រៀងរាល់ខែ។	<input type="checkbox"/> ផ្សេងទៀត: _____

ជាញឹកញាប់យ៉ាងណាដែរ?

- 23. សូមគូសរាល់ទ្រព្យសកម្មទាំងអស់ដែលអ្នកមានកម្មសិទ្ធិ:

<input type="checkbox"/> ឡានមួយ (ឡានច្រើន)។ សូមគូស បើទោះជាវាមិនមានដំណើរការក៏ដោយ។	<input type="checkbox"/> ផ្ទះ/រថយន្តសន្តោង/ផ្ទះចល័ត/ទ្រព្យសម្បត្តិផ្សេងទៀត
<input type="checkbox"/> លុយសុទ្ធក្នុងដៃ/ចំនួន*: \$ _____	<input type="checkbox"/> គណនីចរន្ត។**
<input type="checkbox"/> គណនីសន្សំ។**	<input type="checkbox"/> គោលនយោបាយធានារ៉ាប់រង។
<input type="checkbox"/> ដទៃទៀត: _____	

* សូមដាក់ចំនួនប្រាក់ដែលមាននៅថ្ងៃនេះ។ ** សូមគូសប្រអប់ខាងលើ បើទោះជាអ្នកមានតុល្យភាពចំនួន \$0 ក្នុងគណនីរបស់អ្នកក៏ដោយ។

- 24. សូមគូសស្ថានភាពណាមួយខាងក្រោម ដែលរារាំងអ្នកពីការធ្វើការងារ ឬការចូលរួមក្នុងកម្មវិធីការងារ?

<input type="checkbox"/> ស្ថានភាពសុខភាពខាងរាងកាយ។	<input type="checkbox"/> ស្ថានភាពសុខភាពខាងផ្លូវចិត្ត។	<input type="checkbox"/> ផ្សេងទៀត: _____
---	---	--
- 25. អ្នកតំណាងពេញច្បាប់គឺជានរណាម្នាក់ដែលអាចធ្វើការសម្រេចចិត្តសម្រាប់អ្នក និងពិភាក្សាជាមួយនឹងក្រសួងសង្គមកិច្ចសាធារណៈ អំពីសំណុំរឿងរបស់អ្នក។ តើអ្នកចង់បានអ្នកតំណាងពេញច្បាប់ម្នាក់សម្រាប់សំណុំរឿងរបស់អ្នក ដែរឬទេ?

<input type="checkbox"/> បាទ/ចាំ: <input type="checkbox"/> ទេ (អ្នកបានធ្វើចប់ហើយ)

25a. ឈ្មោះអ្នកតំណាងពេញច្បាប់របស់អ្នក:

ឈ្មោះ: ត្រកូល _____ ឈ្មោះ: ខ្លួន _____



សំណៅដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយទូទៅបន្ថែម – សម្រាប់ ប្តីប្រពន្ធ/ដៃគូរស់នៅក្នុងផ្ទះជាមួយគ្នា តែប៉ុណ្ណោះ
ប្តីប្រពន្ធ និងដៃគូរស់នៅក្នុងផ្ទះជាមួយគ្នាទាំងឡាយ ត្រូវដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយទូទៅ (GR) រួមគ្នា។ សំណៅនេះត្រូវតែបំពេញដោយប្តីប្រពន្ធ ឬ
ដៃគូរស់នៅក្នុងផ្ទះជាមួយគ្នា របស់អ្នក ហើយត្រូវដាក់ស្នើសុំជាមួយនឹងពាក្យស្នើសុំជំនួយទូទៅ (GR) ។

ឈ្មោះខ្លួន/ឈ្មោះត្រកូល: _____ លេខសំណុំរឿង: _____

សូមឆ្លើយសំណួរខាងក្រោមនេះអំពីខ្លួនអ្នកផ្ទាល់:

- 1. តើអ្នកមានភាពពិការភាព ហើយត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយឬ? បាទ/ចា: ទេ
- 2. តើអ្នកជាអតីតយុទ្ធជននៃកងកម្លាំងប្រដាប់អាវុធសហរដ្ឋអាមេរិកឬ? បាទ/ចា: ទេ
- 3. តើអ្នកជាពលរដ្ឋកើតនៅសហរដ្ឋអាមេរិក (U.S) ឬជាពលរដ្ឋដែលបានធ្វើសញ្ញាត្របន្ថែមកម្មជាតិអាមេរិកឬ? បាទ/ចា: ទេ
បើឆ្លើយ ទេ, តើលេខអាណាចក្ររបស់អ្នកគឺអ្វី(បើសិនជាអាចប្រើបាន)? _____
- 4. តើអ្នកធ្លាប់បានរស់នៅក្នុងឡសានីសឃុំឡេសខោនធី សម្រាប់រយៈពេល បាទ/ចា: ទេ
យ៉ាងហោចណាស់ 15 ថ្ងៃ ដែរឬទេ?
- 5. តើអ្នកមានគម្រោងស្នាក់នៅក្នុងឡសានីសឃុំឡេសខោនធី ដែរឬទេ? បាទ/ចា: ទេ
- 6. តើបច្ចុប្បន្ននេះអ្នកជាជនបំពានលើការដោះលែងមុនកំណត់/ការព្យួរទោសមានលក្ខខណ្ឌឬ? បាទ/ចា: ទេ
- 7. តើអ្នកកំពុងរត់គេចពីច្បាប់ដើម្បីជៀសវាងការយកមកកាត់ទោស ឬការឃុំឃាំង ឬការដាក់ពន្ធនាគារ បាទ/ចា: ទេ
បន្ទាប់ពីការផ្ដន្ទាទោសបទឧក្រិដ្ឋឬ?

ប្រាក់ចំណូល និងអចលនទ្រព្យ

- 8. តើអ្នកទទួលបានប្រាក់ចំណូលរកបាន ដែរឬទេ? បាទ/ចា: ទេ
តើអ្នកត្រូវបានប្រាក់ចំណូលរកបានមកពីកន្លែងណា? ការងារ ប្រាក់ធានារ៉ាប់រងពេលឥតមានការងារធ្វើ
 ប្រាក់ពិការភាព ប្រាក់បំណាច់អតីតយុទ្ធជន ប្រាក់រ៉ឺត្រែត ផ្សេងៗទៀត _____
តើប្រាក់ចំណូលដែលបានទទួលនោះមានចំនួនប៉ុន្មាន ហើយនិងញឹកញាប់យ៉ាងណាដែរ? \$ _____
 ប្រចាំថ្ងៃ ប្រចាំសប្តាហ៍ រៀងរាល់ពីរសប្តាហ៍ ពីរដងក្នុងមួយខែ ប្រចាំខែ ផ្សេងៗទៀត
- 9. តើអ្នកមានកម្មសិទ្ធិលើអចលនទ្រព្យ ឬទ្រព្យសម្បត្តិ ដែរឬទេ? បាទ/ចា: ទេ
ឧទាហរណ៍នៃអចលនទ្រព្យមាន: ដី, ផ្ទះ, ផ្ទះល្វែង, រថយន្ត (រួមទាំងផ្ទះចល័ត ឬរថយន្តសណ្ដោង ។ល។ ឧទាហរណ៍នៃទ្រព្យសម្បត្តិមាន: សាច់ប្រាក់, គណនីធនាគារ, គម្រោងធានារ៉ាប់រង ។ល។)
តើអចលនទ្រព្យអ្វីខ្លះដែលអ្នកមានកម្មសិទ្ធិ? រថយន្ត ផ្ទះ/រថយន្តសណ្ដោង/ផ្ទះសណ្ដោង/អចលនទ្រព្យផ្សេងទៀត
សូមគូសនូវអ្វីៗទាំងអស់ដែលមានទាក់ទង: សាច់ប្រាក់នៅលើក្នុងដៃ/គណនី: \$ _____
 គណនីសែកប្រចរន្ត គណនីសន្សំ
 គម្រោងធានារ៉ាប់រង ដទៃៗទៀត _____

ការងារ

សូមឆ្លើយសំណួរខាងក្រោមនេះអំពីខ្លួនអ្នកផ្ទាល់:

- 9. តើអ្នកមានបញ្ហាណាមួយដូចខាងក្រោម ដែលរារាំងអ្នកពីការទៅធ្វើការងារ ឬទៅចូលរួមក្នុងកម្មវិធីការងារមួយ ដែរឬទេ?
 ស្ថានភាពសុខភាពរាងកាយ ស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្ត ដទៃៗទៀត