# ទំរង់ផ្ទះគំរូទី 3

# ទំរង់ដាក់ពាក្យស្នើសុំផ្ទះគំរូ

ភ្នាក់ងារនឹងផ្តល់ជំនួយក្នុងការពិនិត្យមើលឯកសារនេះ។ ប្រសិនបើចាំបាច់ បុគ្គលដែលមានពិការភាពអាចស្នើសុំការដាក់ពាក្យស្នើសុំនេះជាប្រភេទឯកសារព្រីនទ្រង់ទ្រាយធំៗ ឬទម្រង់ផ្សេងៗទៀត។

**ឈ្មោះទីតាំង:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ពាក្យស្នើសុំជួលបឋម

ឪកាសទទួលបានលំនៅដ្ឋានស្មើភាពគ្នា

**អាសយដ្ឋាន: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** សូមព្រីនចេញហើយបំពេញទាំងអស់នៅកន្លែងព័ត៌មាន

**ទីក្រុង រដ្ឋ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

លេខទូរស័ព្ទ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ទូរសារ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

លេខឧបករណ៍ទំនាក់ទំនងសំរាប់មនុស្សគរថ្លង់: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 កាលបរិច្ឆេទ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ការដាក់ពាក្យស្នើសុំសំរាប់ការចូលរួម**

ចំណាំ: សូមបំពេញគ្រប់ផ្នែកទាំងអស់អោយបានពេញលេញ។ ការខកខានមិនបានធ្វើដូច្នេះនឹងនាំឱ្យមានដំណើ រការយឺតយ៉ាវ ឬបដិសេធការដាក់ពាក្យស្នើសុំរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការបំពេញពាក្យស្នើសុំនេះ សូមទាក់ទងការិយាល័យជួល។

**អ្នកដាក់ពាក្យ:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ លេខទូរស័ព្ទនៅផ្ទះ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ផ្លូវ ទីក្រុង រដ្ឋ លេខកូដតំបន់

អាសយដ្ឋានអេឡិកត្រូនិក \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ប្រសិនបើផ្សេងគ្នា) ផ្លូវ ទីក្រុង រដ្ឋ លេខកូដតំបន់

ពូជសាសន៍: (ផ្នែកជម្រើស: ព័ត៌មាននឹងត្រូវបានប្រើសម្រាប់កម្មវិធីលំនៅដ្ឋានដោយយុត្តិធម៌តែប៉ុណ្ណោះ ដែលតម្រូវដោយច្បាប់រដ្ឋនិងសហព័ន្ធ។ )

[ ]ដើមកំណើតឥណ្ឌាអាមេរិក / អាឡាស្កា [ ]ជនជាតិអាស៊ី ឬអ្នកកោះប៉ាស៊ីហ្វិក

[ ]ស្បែកខ្មៅ (មិនមានដើមកំណើតមកពីប្រទេសនិយាយភាសាអេស្ប៉ាញ) [ ]មកពីប្រទេសនិយាយភាសាអេស្ប៉ាញ

[ ]ស្បែកស (មិនមានដើមកំណើតមកពីប្រទេសនិយាយភាសាអេស្ប៉ាញ)

ចំណាំ: យោងតាមការស្នើសុំទៅភ្នាក់ងារ អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានសេចក្តីសង្ខេបគម្រោងជ្រើសរើសអ្នកជួលផ្ទះ (ជាមួយការបញ្ចូលការបរិយាយកម្មវិធី) ដែលសង្ខេបពីដំណើរការដាក់ពាក្យសុំជួលដែលរួមមានតម្រូវកា រលទ្ធភាពនិងការពិនិត្យមើលសំរាប់ការស្នាក់នៅក្នុងគំរោងអភិវឌ្ឍន៍។

**ទំហ៊ំនៃអាផាតមិនដែលត្រូវការ: ប្រភេទ Unit ដែលត្រូបានស្នើសុំ:**

០ប៊ីអ ១ប៊ីអ ២ប៊ីអ ៣ប៊ីអ ៤ប៊ីអ ៥ប៊ីអ ៦ប៊ីអ

[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]ជួលក្នុងតម្លៃទីផ្សារ ចំនួនកៅអីដែល [ ]ជួលក្នុងតម្លៃទូទៅ អាចចល័តបាន

 [ ]ជួលក្នុងតម្លៃធូថ្លៃ [ ]បាទ/ចា [ ]ទេ

ស្តាប់លឺ/ មើលឃើញ

 Unit ដែលអាចកែប្រែ

 [ ]បាទ/ចា [ ]ទេ

តើសមាជិកគ្រួសារណាម្នាក់មានលទ្ធភាពទទួលបាន ឬសំណើស្នាក់នៅសមហេតុផល ឬការផ្លាស់ប្តូរនៅក្នុងUnit ឬគំរោងអភិវឌ្ឍន៍ ឬមធ្យោបាយជំរើសផ្សេងទៀតដែលយើងត្រូវការដើម្បីទាក់ទងជាមួយអ្នក?

[ ] បាទ/ចា [ ] ទេ ប្រសិនបើមានសូមពន្យល់។ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

តម្លៃជួលផ្ទះស្នាក់នៅបច្ចុប្បន្នក្នុងមួយខែ$\_\_\_\_\_\_\_\_\_ រួមមានទឹកភ្លើង? [ ]បាទ/ចា [ ]ទេ

តើអ្នកបានរស់នៅតាមអាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្នអស់រយៈពេលប៉ុន្មានដែរ? \_\_\_\_\_\_\_ ឆ្នាំ។

តើអ្វីជាមូលហេតុរបស់អ្នកសំរាប់ការរើលំនៅដ្ឋាន? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

តើអ្នកបានលឺគំរោងអភិវឌ្ឍន៍លំនៅដ្ឋាននេះដោយរបៀបណា? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**សមាសភាពគ្រួសារ**

រាយនាមអ្នកទាំងអស់ដែលនឹងមករស់នៅនៅអាផាតមិន។ រួមទាំងខ្លួនអ្នក។

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ឈ្មោះពេញរបស់សមាជិកនិមួយៗក្នុងគ្រួសារ** |  **ទំនាកទំនងជាមួយនិង** **មេគ្រួសារ**  |  **អាយុ ភេទ**  | **ចំនួន****សន្តិសុខសង្គម** | **សិស្សថ្នាក់ពេញម៉ោង****(គូសរង្វង់តែមួយ)** |

1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ មេគ្រួសារ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ បាទ/ចា ឬ ទេ

 ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត (សំរាប់តែមេគ្រួសារតែប៉ុណ្ណោះ):\_\_\_\_\_\_\_\_

2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ បាទ/ចា ឬ ទេ

3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ បាទ/ចា ឬ ទេ

4\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ បាទ/ចា ឬ ទេ

5\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ បាទ/ចា ឬ ទេ

6\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ បាទ/ចា ឬ ទេ

7\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ បាទ/ចា ឬ ទេ

ការធានា

ផ្តល់ឈ្មោះពេញនិងអាសយដ្ឋានរបស់ម្ទាស់ផ្ទះ ឬមន្រ្តីនៅកន្លែងផ្សេងទៀតដែលអ្នកបានរស់នៅក្នុងរយៈពេលប្រាំឆ្នាំចុង ក្រោយ ឬទីលំនៅពីរកន្លងមកដែលរួមមានច្រើនជាង (រួមមានទីជម្រក)។

ឈ្មោះម្ចាស់ផ្ទះបច្ចុប្បន្ន/មន្ត្រី \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ លេខទូរស័ព្ទ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

អាសយដ្ឋាន\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ឈ្មោះម្ចាស់ផ្ទះពីមុន/មន្ត្រី \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ លេខទូរស័ព្ទ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

អាសយដ្ឋាន\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

តើអ្នកឬសមាជិកណាមួយនៃគ្រួសាររបស់អ្នកកំពុងទទួលបានជំនួយសហព័ន្ធ (HUD) ឬជំនួយលំនៅដ្ឋានរបស់រដ្ឋឬទេ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_។ ប្រសិនបើមាន សូមរាយនាមសមាជិកគ្រួសារ និងប្រភេទនៃជំនួយដែលកំពុងតែទទួលបាន។

សមាជិកគ្រួសារ ប្រភេទនៃជំនួយលំនៅដ្ឋាន ទីតាំង

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ចំណាំ: ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចផ្តល់ជូនម្ចាស់ផ្ទះ ឬការធានាលំនៅដ្ឋានផ្សេងទៀតបានទេ សូមផ្តល់នូវការធានាជាអក្សរ។ ពួកគេត្រូវតែស្គាល់អ្នករយៈពេលមួយ (1) ឆ្នាំ ឬច្រើនជាងនេះ ហើយមិនមានអ្វីទាក់ទងនឹងអ្នកទេ។

ឈ្មោះរបស់អ្នកធានាជាអក្សរ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ លេខទូរស័ព្ទ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ អាសយដ្ឋាន \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ឈ្មោះរបស់អ្នកធានាជាអក្សរ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ លេខទូរស័ព្ទ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ អាសយដ្ឋាន \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ប្រាក់ចំណូលពីការងាររបស់សមាជិកគ្រួសារ**

សូមបង្ហាញប្រាក់ចំណូលដែលបានទទួលនិងទ្រព្យសកម្មដែលសមាជិកម្នាក់ៗនៃគ្រួសាររបស់អ្នកបានកាន់កាប់។ រាយនាមសមាជិកនីមួយៗតាមលេខរៀងនៅលើទំព័រដំបូង។

**សមាជិកលេខ\_\_\_\_\_**

ឈ្មោះរបស់និយោជិតបច្ចុប្បន្ន\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ លេខទូរស័ព្ទ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ អាសយដ្ឋាន \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ចំនួនឆ្នាំដែលធ្វើការ \_\_\_\_\_\_ តំណែង \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ប្រាក់ខែបច្ចុប្បន្ន$\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ]ប្រចាំសប្តាហ៍ [ ]រៀងរាល់ពីរសប្តាហ៍ [ ]ប្រចាំខែ

**សមាជិកលេខ\_\_\_\_\_**

ឈ្មោះរបស់និយោជិតបច្ចុប្បន្ន\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ លេខទូរស័ព្ទ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ អាសយដ្ឋាន \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ចំនួនឆ្នាំដែលធ្វើការ \_\_\_\_\_\_ តំណែង \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ប្រាក់ខែបច្ចុប្បន្ន$\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ]ប្រចាំសប្តាហ៍ [ ]រៀងរាល់ពីរសប្តាហ៍ [ ]ប្រចាំខែ

**សមាជិកលេខ\_\_\_\_\_**

ឈ្មោះរបស់និយោជិតបច្ចុប្បន្ន\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ លេខទូរស័ព្ទ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ អាសយដ្ឋាន \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ចំនួនឆ្នាំដែលធ្វើការ \_\_\_\_\_\_ តំណែង \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ប្រាក់ខែបច្ចុប្បន្ន$\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ]ប្រចាំសប្តាហ៍ [ ]រៀងរាល់ពីរសប្តាហ៍ [ ]ប្រចាំខែ

**ប្រភពផ្សេងៗទៀតនៃប្រាក់ចំណូលរបស់សមាជិកគ្រួសារ**

រាយប្រាក់ចំណូលផ្សេងៗទៀតដូចជា សុខុមាលភាព សន្តិសុខសង្គម ប្រាក់ចំណូលបន្ថែមពីសហព័ន្ធ ប្រាក់សោធននិវត្តន៍ ប្រាក់សំណងពិការភាព ការផ្តល់សំណងលើភាពគ្មានការងារធ្វើ ការប្រាក់ ប្រាក់ឧបត្ថម្ភអារហារកិច្ច ប្រាក់គាំទ្រកុមារ ប្រាក់សោធនប្រចាំឆ្នាំ ភាគលាភ ចំណូលពីការជួលអចលនទ្រព្យ ប្រាក់បំណាច់កងប្រដាប់អាវុធ អាហារូបករណ៍ និង / ឬជំនួយផ្សេងៗ។

សមាជិកគ្រួសារ ប្រភេទនៃចំណូល ចំណូលដុល (មុនពេលបង់ពន្ធ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ក្នុង\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ក្នុង\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ក្នុង\_\_\_\_\_\_\_\_

 (សប្តាហ៍, ខែ, ឆ្នាំ)

**ចំណូលពីទ្រព្យសកម្ម**

ទ្រព្យសកម្មរួមមាន គណនីចរន្ត គណនីសន្សំ គណនីសន្សំមានកាលកំណត់ ទីផ្សារមូលធន ភាគហ៊ុន មូលបត្រ អចលនទ្រព្យ និងតម្លៃសាច់ប្រាក់នៃគោលនយោបាយធានារ៉ាប់រងជីវិត។

សមាជិកគ្រួសារ ប្រភេទនៃចំណូល ចំណូលដុល (មុនពេលបង់ពន្ធ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ក្នុង\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ក្នុង\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ក្នុង\_\_\_\_\_\_\_\_

 (សប្តាហ៍, ខែ, ឆ្នាំ)

**សូមឆ្លើយតបទៅនឹងសំណួរទាំងនេះ បើអ្នកចង់ឲ្យគេពិចារណាជាអាទិភាព ឬការកាត់កងពិសេស / ការគិតពិចារណាផ្សេងៗ:**

1. តើអ្នកបានផ្លាស់ទីលំនៅពីផ្ទះរបស់អ្នកឬទេ? បាទ/ចា \_\_\_\_ ទេ \_\_\_\_ ប្រសិនបើបាន សូមពន្យល់។

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. តើអាផាតមិនបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកមានការរំលោភបំពានលើក្រមសុខភាពដែរឬទេ? បាទ/ចា \_\_\_\_\_ ទេ \_\_\_\_\_ ប្រសិនបើមាន សូមបរិយាយ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. តើអាផាតមិនបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកតូចពេកសម្រាប់គ្រួសាររបស់អ្នកដែរឬទេ? បាទ/ចា\_\_\_\_\_\_\_\_ ទេ \_\_\_\_\_\_\_

4. តើការរស់នៅបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកបង្កឱ្យមានភាពងាយស្រួល ឬបញ្ហាផ្សេងៗសម្រាប់សមាជិកគ្រួសារដែលមានពិកា រភាពដែរឬទេ? បាទ/ចា\_\_\_\_\_\_ ទេ \_\_\_\_\_\_

ប្រសិនបើមាន សូមបរិយាយ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. តើអ្នកឬសមាជិកណាមួយនៃគ្រួសាររបស់អ្នកបានទទួលរងគ្រោះជាក់ស្តែង ឬការគំរាមកំហែងនៃអំពើហឹង្សាលើរូបរាងកាយដោយប្តីឬប្រពន្ធ ឬសមាជិកគ្រួសារដទៃទៀតដែរឬទេ? ប្រសិនបើមាន សូមផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិត។ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ព័ត៌មានចាំបាច់បន្ថែម**

តើអ្នកឬសមាជិកណាមួយនៃគ្រួសាររបស់អ្នកបានតម្រូវឱ្យចុះឈ្មោះជាជនល្មើសផ្លូវភេទក្រោមរដ្ឋម៉ាសាឈូសេត ឬច្បាប់រដ្ឋណាមួយផ្សេងទៀតដែរឬទេ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_។ ប្រសិនជាមាន ចូររាយឈ្មោះបុគ្គលនិងតម្រូវការចុះឈ្មោះ (មានន័យថា ទីកន្លែងដែលការចុះឈ្មោះត្រូវបានបំពេញ រយៈពេលនៃពេលវេលាដែលការចុះឈ្មោះត្រូវបានតំរូវឲ្យមាន)។­
­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

តើអ្នកឬសមាជិកណាមួយនៃគ្រួសាររបស់អ្នកបានរស់នៅក្រៅរដ្ឋម៉ាសាឈូសេតដែរឬទេ? \_\_\_\_\_\_\_។ ប្រសិនជាមាន ចូររាយឈ្មោះរដ្ឋផ្សេងៗទាំងអស់ដែលសមាជិកគ្រួសារនិមួយៗរស់នៅ។ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_។

**ចំណាំ: ការខកខានក្នុងការឆ្លើយតបយ៉ាងពេញលេញទៅនឹងសំណួរទាំងនេះអាចនាំឱ្យមានការច្រានចោល ឬបដិសេធនៃការដាក់ពាក្យស្នើសុំនេះ។**

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ / យើងខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថាព័ត៌មានដែលបានផ្តល់ជូននៅក្នុងពាក្យស្នើសុំនេះគឺជាការពិតហើយពេញលេញ ទៅតាមចំណេះដឹងនិងជំនឿរបស់ខ្ញុំ/ យើងខ្ញុំ។ **ការសាកសួរអាចត្រូវបានធ្វើឡើងដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់សេចក្តីថ្លែងការនេះ។** រាល់ព័ត៌មានទាំងអស់ត្រូវបានចាត់ទុកជាការសំងាត់ដូចក្នុងន័យដើម ហើយ**របាយការណ៍ឥណទានអតិថិជននិងរបាយកា រណ៍កំនត់ហេតុស្តីពីអ្នកទោសឧក្រិដ្ឋ (CORI) ឬការត្រួតពិនិត្យប្រវត្តិបទល្មើសឧក្រិដ្ឋផ្សេងទៀតអាចត្រូវបានស្នើសុំផងដែរ។**

ខ្ញុំបាទ/ នាងខ្ញុំ / យើងខ្ញុំបញ្ជាក់ថាខ្ញុំបាទ/ នាងខ្ញុំ / យើងខ្ញុំយល់ថាការផ្តល់របាយការណ៍ក្លែងបន្លំ ឬព័ត៌មានមិនពិតអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្តន៍ដោយពិន័យក្រោមច្បាប់របស់រដ្ឋឬសហព័ន្ធ។

ខ្ញុំបាទ/ នាងខ្ញុំ/ យើងខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថាយើងបានទទួលទំរង់លិខិតជូនដំណឹងដែលភ្នាក់ងារគ្រប់គ្រងដែលបរិយាយអំពី សិទ្ធិទទួលបានការស្នាក់នៅដោយសមហេតុផលសម្រាប់ជនពិការ។

***ហត្ថលេខាស្ថិតក្រោមការពិន័យតាមកិច្ចសន្យា។***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

មេគ្រួសារ / អ្នកដាក់ពាក្យ កាលបរិច្ឆេទ អ្នកសហការដាក់ពាក្យ កាលបរិច្ឆេទ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [បញ្ចូលឈ្មោះភ្នាក់ងារគ្រប់គ្រង], ដើរតួនាទីជាភ្នាក់ងារគ្រប់គ្រងសម្រាប់ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [បញ្ចូលឈ្មោះនៃគំរោងអភិវឌ្ឍន៍] ( “គំរោងអភិវឌ្ឍន៍”)

មិនរើសអើងជាមូលដ្ឋានលើពូជសាសន៍ ពណ៌សំបុរ សាសនា ភេទ សញ្ជាតិ ទំនាក់ទំនងផ្លូវភេទ អាយុ ស្ថានភាពគ្រួសារ ឬពិការភាពផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្តក្នុងការទទួលបាន ឬចូលរួមក្នុងគំរោងអភិវឌ្ឍន៍ ការងាររបស់ខ្លួន ឬនៅក្នុងកម្មវិធី សកម្មភាព តួនាទី ឬសេវាកម្ម។

***ចំណាំ: ក្នុងការបំពេញពាក្យស្នើសុំនេះ អ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំមានសិទ្ធិរួមមានផ្នែកនៃការដាក់ពាក្យស្នើសុំ ឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន លេខទូរស័ព្ទ និងព័ត៌មានពាក់ព័ន្ធផ្សេងៗទៀតរបស់សមាជិកគ្រួសារ មិត្តភក្តិ ឬសង្គម សុខភាព ការតស៊ូមតិ ឬស្ថាប័នផ្សេងទៀតជាបុគ្គលដែលទាក់ទងបានដើម្បីផ្តល់ជំនួយដល់អ្នកដាក់ពាក្យពាក់ព័ន្ធនឹងការដាក់ពាក្យស្នើសុំនេះ។***

***ពាក្យស្នើសុំលំនៅដ្ឋានជំនួយដោយសហព័ន្ធត្រូវមានទម្រង់ពេញលេញ HUD-920006 (ព័ត៌មានបន្ថែមនិងព័ត៌មានសំរាប់ការទាក់ទងជាជំរើសសំរាប់អ្នកដាក់ពាក្យសុំលំនៅដ្ឋានដែលជំនួយដោយ HUD)។***

***អ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំសំរាប់លំនៅដ្ឋានដែលមិនមែនជំនួយដោយសហព័ន្ធអាចប្រើទម្រង់ HUD-920006 ឬផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមឬព័ត៌មានសំរាប់ការទាក់ទងជាជំរើសដូចខាងក្រោម:***

**ឈ្មោះបុគ្គលដែលអាចទាក់ទងបន្ថែម**

**ឬស្ថាប័ន:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**អាសយដ្ឋាន:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**លេខទូរស័ព្ទ:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**អាសយដ្ឋានសារអេឡិកត្រូនិក (ប្រសិនបើប្រើ):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំ:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**មូលហេតុសំរាប់ការទាក់ទង:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ចំណាំ: ទម្រង់បែបបទដាក់ពាក្យស្នើសុំផ្លូវការត្រូវមានឡូហ្គោដែលមានគោលការណ៍ស្មើរភាពគ្នា (គោលការណ៍ស្មើរភាពគ្នា ) និងឡូហ្គោដែលផ្តល់លទ្ធភាពដល់ជនពិការ (នៅកន្លែងដែលសមស្រប)។***