

ការស្នើសុំឱ្យមានការធ្វើសវនាការយុត្តិធម៌

ទំព័រទី១ នៃ២ទំព័រ

DS 1805 (Rev. 11/06)

ឈ្មោះរបស់អ្នកដែលស្នើសុំអោយមានសវនាការ (អ្នកប្តឹងតវ៉ា)	ថ្ងៃ-ខែ-ឆ្នាំកំណើត	ជាសមាជិករបស់កម្មវិធី Waiver នៃសេវា Medicaid នៅតាមសហគមន៍ និងនៅតាមគេហដ្ឋាន ឬ ? (សូមរើសយកមួយ) <input type="checkbox"/> បាទ . ចាស <input type="checkbox"/> ទេ
--	--------------------	--

អាស័យដ្ឋាន	លេខទូរស័ព្ទពេលថ្ងៃ
------------	--------------------

ឈ្មោះរបស់មជ្ឈមណ្ឌលប្រចាំរដ្ឋ ឬ មជ្ឈមណ្ឌលប្រចាំតំបន់ :

ការធ្វើសវនាការយុត្តិធម៌ជាក់លាក់រដ្ឋមួយនឹងត្រូវត្រាងធ្វើឡើង ។ ជាមួយនឹងការខំប្រឹងប្រែងដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហានេះមុនពេលធ្វើសវនាការយុត្តិធម៌ ខ្ញុំក៏ស្នើសុំដូចខាងក្រោមផងដែរ :

(សូមគូសរាល់ចំណុចណាដែលត្រូវនឹងករណីរបស់អ្នក)

ការជួបមិនមែនជាផ្លូវការមួយជាមួយនាយកមជ្ឈមណ្ឌលអភិវឌ្ឍន៍ប្រចាំរដ្ឋ ឬ មជ្ឈមណ្ឌលប្រចាំតំបន់ ឬ ជាមួយអ្នករៀបចំរបស់គាត់ ។

ការសម្របសម្រួលជាមួយនឹងអ្នកសម្របសម្រួលដែលឯករាជ្យ និង អព្យាក្រឹត្យម្នាក់ ដែលនឹងជួយក្នុងការសម្រេចបាននូវកិច្ចព្រមព្រៀងមួយ ។

ហេតុផលមួយ ឬ ច្រើនចំពោះការស្នើសុំឱ្យមានការធ្វើសវនាការយុត្តិធម៌ :

ពណ៌នាអំពីអ្វីដែលត្រូវការដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក

ឈ្មោះរបស់អ្នកស្នើសុំ បើមិនមែនជាអ្នកប្តឹងតវ៉ាទេ	ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកប្តឹងតវ៉ា
--	------------------------------

អាស័យដ្ឋាន	លេខទូរស័ព្ទពេលថ្ងៃ
------------	--------------------

ហត្ថលេខារបស់អ្នកស្នើសុំ > _____ កាលបរិច្ឆេទនៃការស្នើសុំ _____

តើត្រូវការសេវាអ្នកបកប្រែដែរ ឬ ទេ ? ទេ បាទ ចាស ប្រសិនបើត្រូវការ តើភាសាអ្វី ? _____

ការផ្តល់សិទ្ធិឱ្យអ្នកតំណាង

ខ្ញុំសូមប្រគល់សិទ្ធិឱ្យបុគ្គល ដែលមានឈ្មោះ (ឈ្មោះ) _____

(អាស័យដ្ឋាន) _____ (លេខទូរស័ព្ទពេលថ្ងៃ) _____

ដើម្បីតំណាងឱ្យខ្ញុំ ដែលជាអ្នកប្តឹងតវ៉ាក្នុងបញ្ហានេះ

ហត្ថលេខារបស់គណៈគ្រប់គ្រងតំបន់/អ្នកប្តឹងតវ៉ា > _____ កាលបរិច្ឆេទ _____

កាលបរិច្ឆេទដែលមិនទំនេរ

ខ្ញុំមិនទំនេរទៅក្នុងកំឡុងរយៈពេល ១០ ថ្ងៃ ដូចខាងក្រោម ។ (នៅពេលដែលកំណត់ពីម៉ោង/ថ្ងៃ ដែលអ្នកនឹងមិនទំនេរ សូមចាំទុកក្នុងចិត្តថា ការជួបមិនមែនជាផ្លូវការនឹងធ្វើឡើងក្នុងរយៈពេល ១០ ថ្ងៃ ក្នុងការសម្របសម្រួលក្នុងរយៈពេល ៣០ ថ្ងៃ និង សវនាការយុត្តិធម៌ក្នុងរយៈពេល ៥០ ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីការទទួលបានសំណើរបស់អ្នក ។)

ហត្ថលេខារបស់អ្នកប្តឹងតវ៉ា ឬ អ្នកតំណាងស្របច្បាប់ > _____

(ភ្ជាប់មកជាមួយនូវអត្ថបទថតចម្លង នៃសេចក្តីប្រកាសពីចំណាត់ការដែលបានស្នើឡើង ។ សូមមើលទំព័រទី ២ ស្តីពីសិទ្ធិ និង សេចក្តីណែនាំក្នុងការប្តឹង)

សំណួរក្នុងការប្រើប្រាស់

1. អ្នកអាចមានមនុស្ស ឬ ទីភ្នាក់ងារម្នាក់ ដែលបានតែងតាំងដោយគណៈគ្រប់គ្រងផ្នែកនៅក្នុងតំបន់ ឱ្យធ្វើជាតំណាងរបស់អ្នក ដើម្បីជួយអ្នកក្នុងដំណើរការធ្វើសវនាការយុត្តិធម៌នោះ ។
2. អ្នកមានសិទ្ធិដើម្បីទទួលបាននូវការធ្វើសវនាការយុត្តិធម៌មួយ ។
3. អ្នកមានសិទ្ធិដើម្បីចូលរួមក្នុងគ្រប់ការជំនុំជម្រះក្តីទាំងអស់ ហើយដើម្បីបង្ហាញប្រាប់ពីភស្តុតាងដោយផ្ទាល់មាត់ និង ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ។
4. អ្នកមានសិទ្ធិដើម្បីប្រឈមមុខ និង ផ្សេងផ្តាច់ចំលើយសាក្សី ។
5. អ្នកមានសិទ្ធិដើម្បីជួបមុខជាមួយទីប្រឹក្សា ឬ តំណាងដទៃទៀតតាមតែអ្នកជ្រើសរើស ។
6. អ្នក ឬ អ្នកតំណាងស្របច្បាប់របស់អ្នកមានសិទ្ធិដើម្បីទទួលបាន និងពិនិត្យរបាយការណ៍មុនពេលមានការជួប ឬការធ្វើសវនាការណាមួយ ។
7. អ្នកមានសិទ្ធិដើម្បីទទួលបាននូវអ្នកបកប្រែម្នាក់ ។
8. អ្នកមានសិទ្ធិដើម្បីទទួលបាននូវព័ត៌មានស្តីពីការអាចរកបាននូវជំនួយខាងការគាំទ្រ ដោយរួមទាំងការផ្តល់យោបល់ឱ្យទៅរកអ្នកគាំទ្រសិទ្ធិរបស់អ្នកប្រើប្រាស់ គណៈគ្រប់គ្រងផ្នែកសេវាកម្មស្របច្បាប់ដែលត្រូវបានផ្តល់មូលនិធិដោយសាធារណៈ សាធារណៈមួយផ្សេងៗ ព្រមទាំងអង្គការផ្តល់ការគាំទ្រនានា ដែលទទួលបានមូលនិធិដោយឯកជន ឬដោយសាធារណៈដែលមានប្រព័ន្ធផ្តល់ការគាំទ្រ និងការពារដែលតម្រូវដោយច្បាប់សាធារណៈ របស់សហព័ន្ធលេខ 95-602 ។
9. អ្នកមានសិទ្ធិដើម្បីទទួលបាននូវការជួបមិនមែនជាផ្លូវការមួយ ជាមួយនឹងនាយកមជ្ឈមណ្ឌលអភិវឌ្ឍន៍ប្រចាំរដ្ឋ ឬ មជ្ឈមណ្ឌលប្រចាំតំបន់ ឬ ជាមួយអ្នករៀបចំរបស់គាត់ក្នុងរយៈពេល ១០ ថ្ងៃ គិតចាប់ពីថ្ងៃដែលបែបបទនៃការស្នើសុំឱ្យមានការធ្វើសវនាការយុត្តិធម៌ត្រូវបានទទួលដោយមជ្ឈមណ្ឌលអភិវឌ្ឍន៍ប្រចាំរដ្ឋ ឬ មជ្ឈមណ្ឌលប្រចាំតំបន់ ។ សេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរស្តីពីពេលវេលា កាលបរិច្ឆេទ និង ទីកន្លែងដែលបានស្នើឡើងចំពោះការជួបមិនមែនជាផ្លូវការមួយ នឹងត្រូវផ្តល់ជូនដោយនាយកមជ្ឈមណ្ឌលអភិវឌ្ឍន៍ប្រចាំរដ្ឋ ឬ មជ្ឈមណ្ឌលប្រចាំតំបន់ ឬ ដោយអ្នករៀបចំរបស់គាត់ ។
10. អ្នកមានសិទ្ធិដើម្បីស្នើសុំឱ្យមានការសម្របសម្រួលដោយស្ម័គ្រចិត្ត មុនពេលការធ្វើសវនាការយុត្តិធម៌មួយ ។
11. **អ្នកមានសិទ្ធិដើម្បីបន្តដោយផ្ទាល់ទៅសវនាការយុត្តិធម៌ ដោយមិនចាំបាច់ចូលរួមក្នុងការជួបមិនមែនជាផ្លូវការមួយ ឬ ការសម្របសម្រួលដោយស្ម័គ្រចិត្តទេ ។**

សេចក្តីណែនាំ

1. ប្រសិនបើអ្នក ឬ អ្នកតំណាងស្របច្បាប់របស់អ្នក មិនពេញចិត្តនឹងសេចក្តីសម្រេច ឬ ចំណាត់ការណាមួយរបស់មជ្ឈមណ្ឌលអភិវឌ្ឍន៍ប្រចាំរដ្ឋ ឬ មជ្ឈមណ្ឌលប្រចាំតំបន់ ដែលអ្នក ឬ តំណាងស្របច្បាប់របស់អ្នកជឿថាមិនស្របច្បាប់ មានការរើសអើង ឬ មិនត្រូវចិត្តអ្នកចំពោះនោះ អ្នក ឬ អ្នកតំណាងស្របច្បាប់របស់អ្នកអាចប្រើបែបបទនេះ ដើម្បីស្នើសុំឱ្យមានសវនាការយុត្តិធម៌ ដោយអមជាមួយនូវការជួបមិនមែនជាផ្លូវការជាមួយនាយកមជ្ឈមណ្ឌលអភិវឌ្ឍន៍ប្រចាំរដ្ឋ ឬ មជ្ឈមណ្ឌលប្រចាំតំបន់ ឬ ជាមួយអ្នករៀបចំរបស់គាត់ ហើយ/ឬ ការប្រជុំស្តីពីការសម្របសម្រួលមួយ ប្រសិនបើត្រូវការ ។
2. ក្នុងរយៈពេល ៣០ ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីការចេញសេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីការសម្រេច ឬ ចំណាត់ការដែលត្រូវបានគេប្តឹង បែបបទនៃការស្នើសុំត្រូវបានដាក់ជូនទៅនាយកមជ្ឈមណ្ឌលអភិវឌ្ឍន៍ប្រចាំរដ្ឋ ឬ មជ្ឈមណ្ឌលប្រចាំតំបន់ ដែលទទួលខុសត្រូវចំពោះចំណាត់ការនេះ ។ មជ្ឈមណ្ឌលអភិវឌ្ឍន៍ប្រចាំរដ្ឋ ឬ មជ្ឈមណ្ឌលប្រចាំតំបន់ នឹងបញ្ជូនទូរសារសំណើសុំឱ្យមានការធ្វើសវនាការយុត្តិធម៌នេះទៅនាយកដ្ឋាន និង ប្រធានការិយាល័យសវនាការខាងកិច្ចការរដ្ឋបាល ឬ ទៅអ្នករៀបចំរបស់គាត់ក្នុងរយៈពេល ៥ ថ្ងៃ នៃការទទួលបាននូវសំណើនេះ ដោយនាយកមជ្ឈមណ្ឌលអភិវឌ្ឍន៍ប្រចាំរដ្ឋ ឬ មជ្ឈមណ្ឌលប្រចាំតំបន់ ។
3. ប្រសិនបើសព្វថ្ងៃនេះអ្នកកំពុងតែទទួលបាននូវសេវាកម្មផ្សេងៗ ហើយហេតុផលចំពោះការប្តឹងគឺជាការកាត់បន្ថយ ឬបញ្ឈប់ការផ្តល់សេវាកម្មដោយមជ្ឈមណ្ឌលអភិវឌ្ឍន៍ប្រចាំរដ្ឋ ឬ មជ្ឈមណ្ឌលប្រចាំតំបន់ អ្នកត្រូវតែបញ្ជូនបែបបទនេះត្រឡប់មកមជ្ឈមណ្ឌលអភិវឌ្ឍន៍ប្រចាំរដ្ឋ ឬ មជ្ឈមណ្ឌលប្រចាំតំបន់វិញក្នុងរយៈពេល ១០ ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីបានទទួលសេចក្តីប្រកាសពីចំណាត់ការដែលបានស្នើឡើង ដើម្បីបន្តទទួលបាននូវសេវាកម្មទាំងនោះក្នុងអំឡុងពេលដំណើរការសវនាការយុត្តិធម៌ ។
4. ប្រសិនបើអ្នកមិនមាន ហើយមិនចង់មានអ្នកតំណាងស្របច្បាប់ម្នាក់ទេនោះ សូមកុំបំពេញផ្នែកនៃបែបបទនេះ ។
5. ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មបកប្រែ សូមគូសក្នុងប្រអប់ដែលត្រឹមត្រូវ ហើយផ្តល់ការពន្យល់ពីតម្រូវការអ្នកបកប្រែរបស់អ្នក ។
6. ប្រសិនបើមានពេល ហើយ/ឬ ថ្ងៃជាក់លាក់ណាមួយដែលអ្នកមិនទំនេរ វាសំខាន់ណាស់ដែលអ្នកត្រូវបញ្ជាក់ពីពេល ឬ ថ្ងៃនោះ នៅក្នុងចន្លោះដែលបានដាក់ជូននៅក្នុងបែបបទនេះ ។ ការធ្វើបែបបទនេះមានប្រយោជន៍សម្រាប់អ្នក ដើម្បីឱ្យពេល និងថ្ងៃដែលងាយស្រួលសម្រាប់អ្នក នឹងត្រូវបានគេគ្រោងឡើង ដើម្បីរៀបចំការជួបមិនមែនជាផ្លូវការ ការប្រជុំស្តីពីការសម្របសម្រួល ហើយ/ឬ ការធ្វើសវនាការយុត្តិធម៌របស់អ្នក ។
7. **ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការបំពេញបែបបទនេះ សូមទាក់ទងអ្នកសម្របសម្រួលសេវារបស់អ្នក ឬអ្នកគាំទ្រសិទ្ធិរបស់អ្នកប្រើប្រាស់ ។**