

Shoreline School District 412

ពាក្យសុំម្ហូបអាហារដោយមិនយកថ្លៃនិងបន្ថយថ្លៃសំរាប់គ្រួសារឆ្នាំសិក្សា 2009-2010

ដើម្បីដាក់ពាក្យសុំសំរាប់ម្ហូបអាហារដោយមិនយកថ្លៃនិងបន្ថយថ្លៃសំរាប់កូនរបស់អ្នក... ចុះហត្ថលេខារបស់អ្នក និងផ្ញើក្រដាសពាក្យទៅសាលារៀនវិញ ។ សំរាប់ជំនួយ ចំពោះក្រដាសសូមទូរស័ព្ទទៅសាលារៀនរបស់កូនអ្នក និងស្នើសុំជំនួយក្នុងការបំពេញក្រដាសពាក្យសុំម្ហូបអាហារដោយមិនយកថ្លៃនិងបន្ថយថ្លៃ (206) 361-4209 ។

ផ្នែកទី 1 ក្មេងទៅរៀន (ប្រើក្រដាសពាក្យផ្សេងៗគ្នា សំរាប់ក្មេងស្វ័យកមកចិញ្ចឹមម្នាក់ៗ)
Table with 4 columns: Name, Address, Student ID, and TANF #.

ផ្នែកទី 2 ពេក្យសុំ គឺជាក្មេងត្រូវរស់នៅ, ក្មេងថ្លាស់ពីកន្លែងមួយទៅមួយ, ឬក្មេងតំបន់ព្រំដែន, ចូរចូលយកប្រអប់ដែលសមស្រប និងទូរស័ព្ទទៅ (your school, homeless liaison, migrant coordinator) ពេលលេខ... គ្មានកន្លែងរស់នៅ អន្តោប្រវេសន៍ រត់ចេញពីផ្ទះ

ផ្នែកទី 3 ក្មេងស្វ័យកមកចិញ្ចឹម បើសិនជាក្រដាសពាក្យនេះគឺសំរាប់ក្មេងដែលមានការទទួលខុសត្រូវសម្រាប់របស់ទីភ្នាក់ងារវិលវិល ឬតុលាការ ចូរត្រួតពិនិត្យប្រអប់នេះ រួចហើយវាយចំនួនប្រាក់នៃការ ប្រើប្រាស់ប្រាក់ចំណូលសំរាប់ ក្មេងប្រចាំខែ: \$ ។ លេខទៅផ្នែកទី 5 ។

ផ្នែកទី 4 ប្រាក់ចំណូលទាំងអស់ក្នុងក្រុមគ្រួសារ - អ្នកត្រូវតែនិយាយប្រាប់យើងចំនួនប៉ុន្មាន និងឧទាហរណ៍ទទួលបានរបៀបណា
Table with 6 columns: Name, Income types (\$200, \$150, \$100, etc.), and a checkbox for reporting.

ផ្នែកទី 5 ហត្ថលេខា និងអត្តលេខសន្តិសុខសង្គម (មនុស្សធំត្រូវតែចុះហត្ថលេខា)
មនុស្សធំសមាជិកក្រុមគ្រួសារម្នាក់ត្រូវតែចុះហត្ថលេខាក្នុងក្រដាសពាក្យ ។ បើសិនជាផ្នែកទី 4 បានបំពេញរួចហើយ, មនុស្សធំចុះហត្ថលេខាក៏ត្រូវតែដោយ អត្តលេខសន្តិសុខសង្គម ឬគូសយកប្រអប់ "ខ្ញុំគ្មានអត្តលេខសន្តិសុខសង្គម" ទេ (អានសេចក្តីថ្លែងពីច្បាប់ឯកជននៅខាងខ្នងទំព័រនេះ ។)
ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ (សន្យា) ថា ក្របខ័ណ្ឌទាំងអស់នៅក្នុងក្រដាសពាក្យនេះគឺពិតនិងថា ក្របខ័ណ្ឌចំណូលទាំងអស់បានធ្វើដោយការពិតហើយ ។ ខ្ញុំយល់ថា សាលារៀននឹងបានទទួលប្រាក់បៀវត្សសហព័ន្ធ ដោយយោលតាមព័ត៌មានដែលខ្ញុំផ្តល់ឲ្យ ។ ខ្ញុំយល់ថាមន្ត្រីសាលារៀនអាចមើលបញ្ជាក់ (រឹតតែ) ព័ត៌មាន នេះ ។ ខ្ញុំយល់ថា បើសិនជាខ្ញុំមានចំណាត់ថវិកានេះខុស កូនរបស់ខ្ញុំអាចបាត់បង់ជំនួយម្ហូបអាហារ ហើយខ្ញុំអាចត្រូវគេផ្តន្ទាទោស ។
Table with 3 columns: Name, Signature, Date.

ផ្នែកទី 6 អត្តសញ្ញាណសាសន៍និងជាតិកូនរបស់ក្មេង (ស្របចិត្ត)
Table with 2 columns: Religion and Ethnicity options.

Shoreline School District 412

កូនរបស់អ្នកទាំងអស់អាចមានគុណសម្បត្តិសំរាប់ទទួលបានអាហារដោយមិនយកថ្លៃឬបន្ថយថ្លៃ បើក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នក ប្រាក់ចំណូលត្រូវនៅក្នុងចន្លោះកំរិតនៃតារាងនេះ ។

Table with 4 columns: ចំនួន (Number of children), ប្រចាំឆ្នាំ (Annual), មួយខែម្តង (Monthly), មួយអាទិត្យម្តង (Weekly). Includes total values for SNAP (+6,919), TANF (+577), and FDIPIR (+134).

Table with 4 columns: ចំនួន (Number of children), ប្រចាំឆ្នាំ (Annual), មួយខែម្តង (Monthly), មួយអាទិត្យម្តង (Weekly). Includes total values for SNAP (+4,862), TANF (+406), and FDIPIR (+94).

\*SNAP: កម្មវិធីជំនួយឧបត្ថម្ភអាហារបន្ថែម (Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP)) (ពីមុនជាកម្មវិធីបំណែងចំណូលអាហារ ឬ Food Stamp)

សេចក្តីថ្លែងនៃច្បាប់សិទ្ធិឯកជន: នេះជាការពន្យល់ពីរបៀបដែលយើងនឹងប្រើព័ត៌មានដែលអ្នកបានផ្តល់មកយើង ។ ច្បាប់ Richard B. Russell ផ្តោតអាហារនៅសាលារៀនជាតិ (ច្បាប់ The Richard B. Russell National School Lunch Act) តម្រូវឱ្យមានព័ត៌មាននៅក្នុងក្រសួងសុខាភិបាលនេះ។ អ្នកមិនចាំបាច់ផ្តល់ព័ត៌មានទេ ប៉ុន្តែបើអ្នកមិនផ្តល់ព័ត៌មាន យើងក៏មិនអាចយល់ព្រមធ្វើការផ្តល់អាហារដល់កូនរបស់អ្នកដោយ មិនគិតថ្លៃឬបញ្ចុះថ្លៃនោះទេ។ អ្នកត្រូវតែដាក់បញ្ចូលលេខសន្តិសុខសង្គម(Social security Number)របស់មនុស្សពេញវ័យទាំងអស់ នៅក្នុងសមាជិកក្រុមគ្រួសារ ដែលចុះហត្ថលេខានៅលើក្រសួងសុខាភិបាល។ លេខសន្តិសុខសង្គម(Social security Number)មិនត្រូវទេ នៅពេលដាក់ពាក្យសុំសំរាប់តំណាងឱ្យក្មេងដែលសុំមក ចិញ្ចឹម ឬអ្នករាយពីកម្មវិធីជំនួយឧបត្ថម្ភអាហារបន្ថែម (Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP)), កម្មវិធីជំនួយបណ្តោះអាសន្នសំរាប់គ្រួសារ ត្រូវការ (Temporary Assistance for Needy Families (TANF)) ឬលេខសំណុំរឿង កម្មវិធីការពារអាហារ នៅតំបន់បំបែកផលិតផលជាតិដើមឥណ្ឌា (Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR)) ឬអត្តលេខ ធុនកីឡា ផ្សេងទៀតសំរាប់កូនរបស់អ្នក ឬនៅពេល ដែលអ្នកបញ្ជាក់ថាមនុស្ស ពេញវ័យនៅក្នុងសមាជិកក្រុមគ្រួសារដែលបានចុះហត្ថលេខានោះគួរ រកលេខសន្តិសុខសង្គម(Social security Number)ទេ។ យើងនឹងប្រើព័ត៌មានរបស់អ្នកដើម្បី កំណត់ថាតើ កូនរបស់អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិ សំរាប់ទទួលបានអាហារដោយមិនគិតថ្លៃ ឬបញ្ចុះថ្លៃឬទេ ហើយនឹងសំរាប់ការគ្រប់គ្រងនិងប្រតិបត្តិកម្មវិធីអាហារពេល ថ្ងៃត្រង់និងអាហារពេលព្រឹក។ យើងអាចចែករំលែកព័ត៌មានលក្ខណសម្បត្តិជាមួយក្រសួងអប់រំ, សុខាភិបាល, និងកម្មវិធីបំបែកអាហារនានា ដើម្បីជួយពួកគេឱ្យ វាយតម្លៃ, ផ្តល់ជំនួយ, ឬកំណត់ព័ត៌មានយល់សំរាប់កម្មវិធីរបស់ពួកគេ, ធ្វើការជំរះបញ្ជីសំរាប់កម្មវិធីពិនិត្យឡើងវិញ, និងសំរាប់មន្ត្រីអាជ្ញាធរដើម្បីជួយពួកគេរកមើល ពីការបំពានលើបទបញ្ញត្តិនៃកម្មវិធី។

សេចក្តីថ្លែងនៃការមិនប្រកាន់ជីសេដើម: នេះពន្យល់នូវវិធីដែលត្រូវធ្វើ បើអ្នកមានជំនឿថា អ្នកត្រូវបានគេអនុវត្តដោយមិនយុត្តិធម៌។ ក្រសួងកសិកម្មសហរដ្ឋអាមេរិក (The U.S. Department of Agriculture (USDA)) ហាមប្រាមការប្រកាន់ជីសេដើមនៅក្នុងគ្រប់កម្មវិធីនិងសកម្មភាពនានា ទាំងអស់ បើមូលដ្ឋាននៃព័ត៌មាននេះ, ពណ៌សម្បុរ, សញ្ជាតិដើម, អាយុ, ពិការភាព, និងកន្លែងនៃការអនុវត្តន៍, ភេទ, ស្ថានភាពប្តីប្រពន្ធ, ស្ថានភាពគ្រួសារ, ស្ថានភាពមាតាបិតា, សាសនា, ចំណូលចិត្តផ្នែកផ្លូវភេទ, ព័ត៌មានផ្នែកជាតិពន្ធុ, ជំនឿនយោបាយ, ការផ្តាច់រូប, ឬដោយសារតែប្រាក់ចំណូលគ្រប់គ្នា ឬជន ម្នាក់ៗទទួលបានព័ត៌មានពីកម្មវិធីជំនួយសាធារណៈ។ (គ្មានការហាមប្រាមទាំងអស់មានមូលដ្ឋានក្នុងការអនុវត្តន៍លើគ្រប់កម្មវិធីទាំងអស់ទេ)។ ជនទាំងឡាយណា ដែលមាន ភាពពិការ ដែលត្រូវក្នុងលក្ខណៈផ្សេង សំរាប់ទំនាក់ទំនងក្នុងព័ត៌មានកម្មវិធី (អក្សរសំរាប់មនុស្សខ្លី, បោះពុម្ពអក្សរធំ, ខ្សែអាត់សំឡេង ។ល។) អាចទាក់ទងទៅមជ្ឈមណ្ឌល TARGET នៃក្រសួង USDA តាមលេខទូរស័ព្ទ (202) 720-2600 (ប្រើទូរស័ព្ទសំឡេងនិងទូរស័ព្ទប្រព័ន្ធ TDD)។ ដើម្បីដាក់ពាក្យ បណ្តឹងការត្រួតពិនិត្យនៃការប្រកាន់ជីសេដើម ឬសរសេរសំបុត្រទៅក្រសួង USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, S.W., Washington, DC 20250-9410 ឬទូរស័ព្ទលេខ 1-800-795-3272 (ប្រើទូរស័ព្ទសំឡេង) ឬ (202) 720-6382 (ទូរស័ព្ទប្រព័ន្ធ TDD) ។ ក្រសួង USDA គឺមានទិសដៅស្មើគ្នា ផ្នែកអ្នកផ្តល់ការបំបែកនិយោជក។

សំរាប់សាលារៀនប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធគណនេយ្យ - ចូរកុំសរសេរនៅខាងក្រោមចន្លាក់នេះ

Annual Income Conversion: Weekly x 52, Every 2 Weeks x 26, Twice A Month x 24, Monthly x 12

Form fields for: Total Household Income \$, Per: [ ] Week, [ ] Every 2 Weeks, [ ] Twice A Month, [ ] Month, [ ] Year, Total Household Size: \_\_\_\_\_, Categorical Eligibility: \_\_\_\_\_, Date Withdrawn: \_\_\_\_\_, Eligibility: [ ] Free [ ] Reduced [ ] Denied [ ] Reason: \_\_\_\_\_, Temporary: [ ] Free [ ] Reduced [ ] Time Period: \_\_\_\_\_ (expires after \_\_\_\_\_ days), Determining Official's Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_, Confirming Official's Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_, Follow-up Official's Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_