

ឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋានការិយាល័យជំនួយខោនធី CAO

ការកំណត់អត្តសញ្ញាណសំណុំរៀង			
ខោនធី	លេខកំណត់ហេតុ	ចំនួនបណ្តឹង	មណ្ឌល
ឈ្មោះកំណត់ហេតុ			កាលបរិច្ឆេទ

របាយការណ៍ប្រាក់ចំណូលកម្រិតទាបបំផុត

សំណុំបែបបទនេះត្រូវបំពេញនិងចុះហត្ថលេខាដោយអ្នកដាក់ពាក្យសុំដែលគ្រួសារពួកគេមានប្រាក់ចំណូលតិចតួច ឬគ្មានប្រាក់ចំណូល។

តើគ្រួសាររបស់អ្នកបានទទួលប្រាក់ចំណូលណាមួយនៅខែ មុនពេលលោកអ្នកដាក់ពាក្យសុំកម្មវិធី LIHEAP ឬទេ ?

បាទ/ចាស ទេ

ប្រសិនបើឆ្លើយថា បាទ/ចាស សូមប្រាប់យើងខ្ញុំថា តើប្រាក់ចំណូលនោះមកពីណា ហើយលោកអ្នកបានទទួលប្រាក់ចំណូលនោះប៉ុន្មាន៖

តម្រូវឲ្យមានការផ្ទៀងផ្ទាត់ប្រាក់ចំណូលណាមួយដែលទទួលបាន។ ប្រភេទនៃការផ្ទៀងផ្ទាត់អាចរាប់បញ្ចូលលិខិតបញ្ជាក់អំពីការផ្តល់ការដុតម្ហូបប្រចាំថ្ងៃ និងនៅពេលណា, ព័ត៌មានលម្អិតអំពីកិច្ចព្រមព្រៀងប្រាក់កម្ចីដោយមានព័ត៌មានសងប្រាក់ពីអ្នកឲ្យប្រាក់កម្ចីបង្កាន់ដៃបងប្រាក់សម្រាប់របស់របរបានលក់ ឬឯកសារផ្សេងទៀតតាមតម្រូវការ។

សូមប្រាប់យើងខ្ញុំអំពីរបៀបដែលគ្រួសាររបស់អ្នកកំពុងតែបំពេញតម្រូវការរបស់ខ្លួនចំពោះចំណុចនានាដូចខាងក្រោម៖

ម្ហូបអាហារ៖ _____

ទីជម្រក៖ _____

សេវាប្រើប្រាស់ប្រចាំថ្ងៃ (អគ្គិសនី កំដៅ ទឹក ជាដើម)៖ _____

សរសេរឈ្មោះអក្សរពុម្ព

ហត្ថលេខា

កាលបរិច្ឆេទ

