



| ការកំណត់អត្តសញ្ញាណសំណុំរឿង |              |        |                 |       |
|----------------------------|--------------|--------|-----------------|-------|
| ខោនធី                      | លេខកំណត់ហេតុ | ប្រភេទ | ការត្រួតពិនិត្យ | មណ្ឌល |
| ឈ្មោះ                      |              |        |                 |       |

## កិច្ចព្រមព្រៀង និងការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាត ដើម្បីទូទាត់ការទាមទារសំណងជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ

ដោយហេតុថាខ្ញុំបាទឬនាងខ្ញុំមានសិទ្ធិ ឬដើមហេតុនៃបណ្តឹង ដែលកើតឡើងពីការរងរបួសផ្ទាល់ខ្លួន ដើម្បីយល់ ៖

ហើយពាក្យសុំមួយច្បាប់ត្រូវបានរៀបចំឡើងជូនទៅសហគមន៍ផែនស៊ីលវ៉ានេនៃ Pennsylvania នៃក្រសួងសេវាកម្មពលរដ្ឋសម្រាប់ជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រចំពោះការថែទាំរបស់ខ្ញុំដែលមានគ្រោះថ្នាក់បង្កឱ្យមានការរងរបួសនេះ ។

ដូច្នេះឥឡូវនេះដោយគិតពីការណែនាំពីជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្របែបនេះ បានបង់ប្រាក់បណ្តោះអាសន្នដែលរង់ចាំការវិនិច្ឆ័យ ឬការដោះស្រាយផ្ទេរសិទ្ធិ ឬដើមហេតុនៃបណ្តឹង តាមន័យនេះខ្ញុំបាទឬនាងខ្ញុំពិតជាយល់ព្រមបង់ប្រាក់ជូនសហគមន៍ផែនស៊ីលវ៉ានេនៃ Pennsylvania នៃក្រសួងសេវាកម្មពលរដ្ឋ ការទាមទារសំណងណាមួយដែលបានបង់ប្រាក់បណ្តោះអាសន្ននិងជាបន្តបន្ទាប់ ដែលបានរកឃើញថាបានបង់ប្រាក់មិនត្រឹមត្រូវ ដោយសារលទ្ធផលនៃការវិនិច្ឆ័យ ឬការដោះស្រាយផ្ទេរសិទ្ធិ ឬដើមហេតុនៃបណ្តឹង ។ ការទាមទារសំណងរបស់សហគមន៍ផែនស៊ីលវ៉ានេនៃ Pennsylvania នៃក្រសួងសេវាកម្មពលរដ្ឋ សម្រាប់ជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលបង់ប្រាក់មិនត្រឹមត្រូវនោះ នឹងមានចំនួនទឹកប្រាក់ជំនួយបែបនេះដែលបង់ប្រាក់បណ្តោះអាសន្នសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ឬសេវាកម្មនានាមានគ្រោះថ្នាក់ដែលបង្កឱ្យមានការរងរបួសខាងលើ ឬចំនួនទឹកប្រាក់ដែលខ្ញុំបាទឬនាងខ្ញុំដោយសារលទ្ធផលនៃ ការវិនិច្ឆ័យ ឬការដោះស្រាយផ្ទេរសិទ្ធិឬដើមហេតុនៃបណ្តឹងណាមួយមានតិចជាងតេ ។

តាមន័យនេះខ្ញុំបាទឬនាងខ្ញុំទទួលស្គាល់ថា ថ្លៃសេវាផ្នែកច្បាប់ និងការចំណាយដែលមិនគ្រោងទុកជាមុនទាំងអស់ គឺជាការទទួលខុសត្រូវរបស់ខ្ញុំទាំងស្រុង ហើយមិនអាចគិតថ្លៃចំពោះក្រសួងសេវាកម្មពលរដ្ឋឡើយ ។

តាមន័យនេះខ្ញុំបាទឬនាងខ្ញុំពិតជាណែនាំមេធាវី ឬអ្នកតំណាងរបស់ខ្ញុំឱ្យបង់ប្រាក់ជូនក្រសួងសេវាកម្មពលរដ្ឋនូវប្រាក់ដែលអាចបានទទួលក្នុងដៃមេធាវីដែលបានបញ្ជាក់ បន្ទាប់ពីការកាត់យកថ្លៃសេវាផ្នែកច្បាប់ និងការចំណាយដែលមិនគ្រោងទុកជាមុនសម្រាប់ការទទួលបានមកវិញនូវមូលនិធិដែលបានបញ្ជាក់ ឬតុល្យភាពមូលនិធិយ៉ាងច្រើនដែលចាំបាច់ដើម្បីបំពេញតាមការទាមទារសំណងរបស់ក្រសួងសេវាកម្មពលរដ្ឋ ។ ការណែនាំនេះយល់ថាការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតនេះ មិនអាចបដិសេធវិញបានឡើយ ហើយថាខ្ញុំមានបំណងចំពោះកាតព្វកិច្ចផ្សេងៗ ។

បាទឬនាងខ្ញុំយល់ព្រមថែទាំទៀត ដើម្បីជូនដំណឹងទៅការិយាល័យជំនួយខោនធី និងដើម្បីធ្វើការទូទាត់ប្រាក់ភ្លាមៗ ប្រសិនបើមូលនិធិនេះទទួលបានក្នុងដៃរបស់ខ្ញុំ ។

ដើម្បីអនុវត្តគោលបំណងនៃកិច្ចព្រមព្រៀងនេះ តាមន័យនេះខ្ញុំបាទឬនាងខ្ញុំពិតជាផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជូនក្រុមបញ្ជីឬស្ម័គ្រចិត្តណាការប្តូរមេធាវីណាម្នាក់ និងតុលាការនៃកំណត់ត្រាផែនស៊ីលវ៉ានេនៃ Pennsylvania ឬនៅកន្លែងផ្សេងទៀត នៅពេលមានការបញ្ជាក់ពីសហគមន៍ផែនស៊ីលវ៉ានេនៃ Pennsylvania នៃក្រសួងសេវាកម្មពលរដ្ឋ បន្ទាប់ពីការវិនិច្ឆ័យឬការដោះស្រាយតាមរយៈសិទ្ធិឬដើមហេតុនៃបណ្តឹងដែលបានបញ្ជាក់ថាជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រដែលបង់ប្រាក់បណ្តោះអាសន្នសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងរបស់ខ្ញុំនោះ មិនបានបង់ប្រាក់ត្រឹមត្រូវឡើយ ដើម្បីបង្ហាញខ្លួនក្នុងនាមតំណាងឱ្យខ្ញុំ និងដើម្បីកំណត់សាលក្រមបំណុលជំនាស់នឹងខ្ញុំចំពោះចំនួនប្រាក់សរុបប្រាក់ប្រាំពាន់ដុល្លារ (\$5,000.00) ដោយមានឬគ្មានការប្រកាស ការចេញផ្សាយកំហុសឆ្គង និងដោយគ្មានការពន្យារពេលអនុវត្តដីកាតុលាការឡើយ ។

ការណែនាំនេះបានយល់ព្រមបន្ថែមទៀតថា ប្រសិនបើការទាមទារសំណងជំនួយដែលបានកំណត់ខាងលើមានតិចជាងប្រាំពាន់ដុល្លារ (\$5,000.00) ខ្ញុំបាទឬនាងខ្ញុំត្រូវទទួលខុសត្រូវចំពោះការបង់ប្រាក់តែចំនួនតិចជាងប៉ុណ្ណោះ ។ សាលក្រមបំណុលនេះ ត្រូវប្រមូលប្រាក់ដូចជាសាលក្រមបំណុលផ្សេងទៀតផងដែរ ។ ខ្ញុំបាទឬនាងខ្ញុំយល់ព្រមបន្ថែមទៀតថាអចលនទ្រព្យរបស់ខ្ញុំ អាចត្រូវបានកាត់ដកចេញពីការរាយការណ៍ ឬទាំងអស់ ឬច្បាប់ស្ថិតនៅតាមន័យនេះខ្ញុំបាទឬនាងខ្ញុំយល់ព្រមទាមទារសិទ្ធិ និងធ្វើឱ្យមានការផ្ទេរស្រាលទាំងអស់ពីការរាយការណ៍មួយ ឬទាំងអស់ ឬច្បាប់ស្ថិតនៅពេញលេញឬលើកលែងនៃរដ្ឋណាមួយ ឬនៃសហរដ្ឋអាមេរិក ដែលឥឡូវនេះចូលជាធរមាន ឬក្រោយមកទៀតត្រូវបានអនុម័ត ។

សាក្សី ៖ \_\_\_\_\_ បានចុះហត្ថលេខា ៖ \_\_\_\_\_ (ប្រថាប់ត្រា)

កាលបរិច្ឆេទ ៖ \_\_\_\_\_