



P.O. Box3823
Long Beach, CA 90803
(562) 490-3802

ព័ត៌មានស្តីពីអ្នកដាក់ពាក្យសុំ

ឈ្មោះអ្នកដាក់ពាក្យសុំ:

អាយុ្យ

អាសយដ្ឋាន និងហ្វីបកូដ _____

លេខទូរស័ព្ទ _____

លេខទូរស័ព្ទផ្សេងទៀត (សមាជិកគ្រួសារ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ជាដើម) _____

សូមរាយបញ្ជីអ្នកស្នាក់នៅដែលកំពុងរស់នៅក្នុងផ្ទះ: (សូមប្រើប្រាស់សន្លឹកផ្សេងទៀត បើសិនជាចាំបាច់)

ឈ្មោះ:

អាយុ្យ:

ទំនាក់ទំនង:

ធ្វើការ (បើសិនមាន សូមសរសេរទីកន្លែង):

ឈ្មោះកុមារទាំងអស់ដែលមិនកំពុងរស់នៅក្នុងផ្ទះ:

ឈ្មោះ:

អាយុ្យ:

ទំនាក់ទំនង:

ទីតាំង

តើអ្នក ឬ សមាជិកណាម្នាក់នៃគ្រួសាររបស់អ្នកពិការឬទេ? បាទ/ចាស _____ ទេ _____

បើសិនជាពិការ សូមពន្យល់: (ជម្រើស ១ ការបង្ហាញពិការភាពរបស់អ្នក មិនត្រូវបានគំរូឱ្យមាន)

បើសិនបានជ្រើសរើស តើយើងអាចនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកស្ម័គ្រចិត្តរបស់អ្នក ពីលក្ខណៈនៃពិការភាពរបស់អ្នកបានឬទេ? បាទ _____ មិនបាន _____

តើមានសមាជិកគ្រួសារណាម្នាក់ដែលអាចជួយនៅថ្ងៃធ្វើការ បើសិនជាផ្ទះរបស់អ្នកត្រូវបានជ្រើសរើស? _____

**** ចំពើយរបស់អ្នកមិនមានការនាំមកនូវដំណើរការជ្រើសរើសទេ ។ ទោះបីយ៉ាងណា បើសិនជាសមាជិកក្នុងគ្រួសារជ្រើសរើសមិនធ្វើការ យើងស្នើថា ពួកគេមិនត្រូវមានវត្តមាននៅថ្ងៃធ្វើការឡើយ ។**

ព័ត៌មានស្តីពីអចលនៈទ្រព្យ

- តើអ្នកជាម្ចាស់គេហដ្ឋាននេះឬ? បាទ/ចាស _____ ទេ _____ អាយុ្យកាលនៃផ្ទះ: _____
- ឈ្មោះលើប័ណ្ណសំគាល់អចលនៈទ្រព្យ: _____
- តើអ្នកមានធានារ៉ាប់រងរបស់ម្ចាស់ផ្ទះឬទេ? មាន _____ មិនមាន _____
ក្រុមហ៊ុន និងលេខគោលនយោបាយ: _____
- តើនេះគឺជាទូរស័ព្ទនៅផ្ទះ? បាទ/ចាស _____ ទេ _____
- តើអ្នកបានរស់នៅក្នុងផ្ទះនេះ រយៈពេលយូរប៉ុណ្ណាហើយ? _____

• តើអ្នកគ្រោងរស់នៅក្នុងផ្ទះនេះរយៈពេលប៉ុន្មាន? _____

តើការជួសជុលអ្វីខ្លះដែលត្រូវការ? ប្រើផ្នែកខាងខ្នងនៃពាក្យស្នើសុំ បើសិនជាចាំបាច់ (សូមរាយបញ្ជីការងារដែលត្រូវការចាំបាច់បំផុត ដើម្បីធ្វើឱ្យគេហដ្ឋានរបស់អ្នក មានសុវត្ថិភាព សន្តិសុខ និងការពារអាកាសធាតុ)

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____
- 6. _____

មិនមានការធានាទាំងឡាយណា ត្រូវបានផ្តល់ឱ្យ ឬតម្រូវឱ្យបញ្ជាក់ថា គ្រប់វត្ថុណាមួយ/ទាំងអស់ដែលបានរាយបញ្ជីខាងលើ នឹងត្រូវបានបំពេញរចរាល់ ។

ចំណូល និង ចំណាយ

សូមរាយបញ្ជីចំណូល និងចំណាយដែលបានបញ្ចូលគ្នា នៅក្នុងប្រភេទដូចខាងក្រោមសំរាប់មនុស្សទាំងអស់ ដែលកំពុងរស់នៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក ។ ព័ត៌មាននេះនឹងនៅតែ

រក្សាជាសំងាត់ ។

ចំណូលរបស់គ្រួសារប្រចាំខែ _____

សន្តិសុខសង្គម _____

SSI ឬ SSD _____

ប្រាក់បៀវត្ស _____

សោធន និងប្រាក់បង់ប្រចាំឆ្នាំ _____

ចំណូលផ្សេងៗ _____

សរុប _____

ចំណាយរបស់គ្រួសារប្រចាំខែ:

បំណុល _____

ចំណាយទឹកភ្លើង _____

អាហារ/ឱសថ _____

ធានារ៉ាប់រង _____

ចំណាយផ្សេងៗ _____

សរុប _____

ស្ថាប័នហិរញ្ញវត្ថុ:

ឈ្មោះស្ថាប័នហិរញ្ញវត្ថុ: _____

ទីកន្លែងប្រាក់ប្តឹងស្នូល : គណនីចរន្ត _____ គណនីសន្សំ _____

ទ្រព្យសម្បត្តិផ្សេងទៀត? មាន _____ មិនមាន _____ តំលៃ: _____

ភាគហ៊ុន/មូលបត្រ/វិញ្ញាបនបត្រប្រាក់បញ្ញើ: មាន _____ មិនមាន _____ តំលៃ: _____

ស្ថិតនៅក្រោមលក្ខណៈសម្បត្តិមិនគ្រប់គ្រាន់ទទួលបាន ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា ព័ត៌មានខាងលើគឺពិតប្រាកដ និងត្រឹមត្រូវតាមការយល់ដឹងប្រសើរបំផុតរបស់ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ និងក៏អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកផងដែរ ឱ្យពិនិត្យពិសេសក្តីយោងណាមួយដែលចាំបាច់ដើម្បីបំពេញដំណើរការនៃការដាក់ពាក្យសុំនេះ សំរាប់គោលបំណងនៃការទទួលបានការជួសជុលផ្ទះ តាមរយៈ Rebuilding Together នៅ Long Beach ។

ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំក៏យល់ផងដែរថា ព័ត៌មានណាមួយដែលបានផ្តល់នៅលើពាក្យស្នើសុំនេះ នឹងត្រូវបានរក្សាទុកជាសំងាត់ ហើយនឹងត្រូវបានប្រើប្រាស់យ៉ាងតឹងរឹងសំរាប់គោលបំណងនៃការកំណត់ពិសិទ្ធិរបស់ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំដើម្បីទទួលបាននូវការជួសជុលផ្ទះ ។

ហត្ថលេខារបស់អ្នកដាក់ពាក្យសុំ _____ ហត្ថលេខារបស់អ្នកដាក់ពាក្យសុំរួមគ្នា _____

សូមផ្ញើពាក្យសុំដែលបានបំពេញរចរាល់ ដែលរួមបញ្ចូលទាំងលិខិតប្រកាសពន្ធជំនួយ របាយការណ៍ស្តីពីពន្ធលើទ្រព្យសម្បត្តិមួយច្បាប់ និងលិខិតដាស់តឿន ឬ ដីកាកោះស្តីពីការអនុវត្តក្រុម ទៅឱ្យ:

Rebuilding Together Long Beach
PO Box 3823
Long Beach, CA 90803

កាលកំណត់នៃការដាក់ពាក្យនាថ្ងៃទី 15 ខែ កក្កដា សំរាប់ការជួសជុលខែ តុលា

កាលកំណត់នៃការដាក់ពាក្យនាថ្ងៃទី 31 ខែ មករា សំរាប់ការជួសជុលខែ មេសា



P.O. Box3823
Long Beach, CA 90803
(562) 490-3802

សេចក្តីបដិសេធទាក់ទងនឹងការប្រើប្រាស់ឈ្មោះ និងរូបភាពរបស់ម្ចាស់ផ្ទះ

អ្នកគឺជាម្ចាស់ផ្ទះម្នាក់នៃម្ចាស់ផ្ទះជាច្រើន ដែលផ្ទះរបស់ខ្លួន អាចត្រូវបានជ្រើសរើសឱ្យជួសជុលដោយ **Rebuilding Together, Long Beach** ។

បើសិនជាអ្នកត្រូវបានជ្រើសរើស នៅថ្ងៃសាងសង់ឡើងវិញ អ្នកអាចឃើញអ្នកយកព័ត៌មានក្នុងស្រុក និងក្រុមការងារទូរទស្សន៍ នៅការដ្ឋាននេះ ហើយពួកគេអាចចង់និយាយជាមួយអ្នក ។ អ្នកគឺជាកអគ្គរាជទូតដ៏ប្រសើរបំផុតរបស់យើង សំរាប់កម្មវិធីថ្នាក់ជាតិនេះ ហើយយើងសូមកោតសរសើរយ៉ាងខ្លាំង បើសិនជាអ្នកប្រាប់ពីដំណើររឿងរបស់អ្នក ។

យើងក៏កំពុងស្នើសុំថា អ្នកអនុញ្ញាតឱ្យយើងប្រើប្រាស់ឈ្មោះ និងរូបថតរបស់អ្នកនៅក្នុងចំណែកនៃការផ្សព្វផ្សាយរបស់យើង ។ ទាំងនេះ នឹងជួយយើងឱ្យផ្សព្វផ្សាយដល់ពិភពលោក នូវកម្មវិធីរបស់យើង ដែលនឹងមានន័យថា គាំទ្របន្ថែមនៅក្នុងសហគមន៍សំរាប់ម្ចាស់ផ្ទះដូចជារូបអ្នក ។

ខ្ញុំយល់ព្រមអនុញ្ញាតឱ្យ **Rebuilding Together, Long Beach** ឱ្យប្រើប្រាស់ឈ្មោះ និងរូបថតរបស់ខ្ញុំ ពាក់ព័ន្ធនឹងការធ្វើឱ្យផ្ទះរបស់ខ្ញុំប្រសើរឡើងវិញ ។

ហត្ថលេខា _____
កាលបរិច្ឆេទ

ឈ្មោះម្ចាស់ផ្ទះ (សូមព្រីន) _____

អាសយដ្ឋាន _____



P.O. Box3823
Long Beach, CA 90803
(562) 490-3802

សេចក្តីបដិសេធពីការទទួលខុសត្រូវ

ខ្ញុំផ្តល់ការអនុញ្ញាតដល់ **Rebuilding Together, Long Beach** និងក្រុមអ្នកស្ម័គ្រចិត្តរបស់ខ្លួនឱ្យ ឱ្យធ្វើការជួសជុល និងការកែលំអនៅ
_____ ។ ខ្ញុំដឹងថា បើសិនជាខ្ញុំត្រូវបានជ្រើសរើស នោះការជួសជុលនិងត្រូវបានធ្វើឡើងនៅថ្ងៃទី
_____ និងយល់ថា ការរៀបចំត្រៀមមួយចំនួន អាចចាំបាច់មានមុនកាលបរិច្ឆេទនេះ ។

ខ្ញុំដឹងថែមទៀតថា ការជួសជុល និងការកែលំអ នឹងត្រូវបានធ្វើដោយមិនគិតកំរៃ ហើយ **Rebuilding Together, Long Beach** និងក្រុមអ្នកស្ម័គ្រចិត្តរបស់ខ្លួន
បដិសេធគ្រប់ការធានាទាំងអស់ ដែលបានលើកឡើង ឬបានបញ្ជាក់ទាក់ទងទៅនឹងការជួសជុលទាំងនេះ ។ អ្នកស្ម័គ្រចិត្តមួយចំនួន ឬទាំងអស់ប្រហែលជាមិនស្គាល់ជំនាញ ។

ខ្ញុំយល់ព្រមថា ខ្ញុំនឹងសហការជាមួយអ្នកគ្រប់គ្រងលំនៅដ្ឋាន និងក្រុមការងារនៃអ្នកស្ម័គ្រចិត្ត និងយល់ព្រមថា **សមាជិកទាំងអស់**នៃគ្រួសាររបស់ខ្ញុំចូលរួម ឬយល់ព្រម
ថា ពួកគេនឹងមិនបង្ហាញខ្លួនក្នុងអំឡុងពេលការជួសជុលទេ ។

ដោយពិចារណាអំពីការជួសជុល និងការកែលំអ ខ្ញុំសូមឱ្យ **Rebuilding Together, Long Beach** បុគ្គលិករបស់ខ្លួន នាយក ភ្នាក់ងារ អ្នកផ្តល់ជំនួយ
អ្នកស្ម័គ្រចិត្ត និងអ្នកដែលជាប់ទាក់ទងផ្សេងទៀត ទាំងអស់ ឬដោយរៀងៗខ្លួន មិនឱ្យមានទុក្ខទោសមកពីការប្តឹងតវ៉ា និងការទទួលខុសត្រូវណាមួយ ដែលកើតមាន
ឡើងនៅពេលណាមួយ ដែលបណ្តាលមកពីការជួសជុល ដោយមានការកំណត់សិទ្ធិ ឬ មូលហេតុណាមួយនៃសកម្មភាពដែលបណ្តាលមកពីការរងរបួស ឬ ការស្លាប់ផ្ទាល់ខ្លួន
ការខូចខាតទ្រព្យសម្បត្តិ ដោយផ្ទាល់ ឬមិនផ្ទាល់ដែលកើតចេញមកពីការជួសជុល ឬការកែលំអដែលបានធ្វើឡើងដោយមិនត្រឹមត្រូវ ឬការខុសភ្នាក់ងារផ្នែកសំភារៈ ឬ
ទឹកដៃ ។

មិនមានការលើកទឹកចិត្ត ឬការសន្យាណាមួយត្រូវបានធ្វើឡើងដល់ខ្ញុំ ដើម្បីធានាហត្ថលេខារបស់ខ្ញុំចំពោះការបញ្ចេញព័ត៌មាននេះ ក្រៅពីបំណងរបស់ **Rebuilding
Together, Long Beach** ដើម្បីធ្វើការជួសជុល និងការកែលំអ ។

ចុះហត្ថលេខានៅថ្ងៃទី _____ ខែ _____ ។

ម្ចាស់គេហដ្ឋាន _____

សាក្សីដោយ _____

អង្គការសំរាប់អ្នកស្ម័គ្រចិត្តធំបំផុតរបស់ប្រទេស ដែលរក្សា និង ធ្វើឱ្យរស់រានឡើងវិញនូវគេហដ្ឋាន និងសហគមន៍ដែលមានចំណូលទាប