

ទម្រង់បែបបទពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ-សម្ងាត់ (បន្ត)

ព័ត៌មានអំពីប្រាក់ចំណូល

សូមចងចាំ៖ អ្នកត្រូវតែរួមបញ្ចូលភស្តុតាងនៃប្រាក់ចំណូលជាមួយពាក្យសុំរបស់អ្នក។

អ្នកត្រូវតែផ្តល់ព័ត៌មានស្តីអំពីប្រាក់ចំណូលគ្រួសារអ្នក។ ប្រភពនៃប្រាក់ចំណូលរួមមាន ជាឧទាហរណ៍៖

- ថ្លៃឈ្នួល - ភាពអត់ការងារធ្វើ - ការរកស៊ីខ្លួនឯង - សំណងគ្រោះថ្នាក់ការងារ - ពិការភាព - សន្តិសុខសង្គម - ជំនួយគាំពារកូន/សហព័ទ្ធ
- កម្មវិធីសិក្សា ដើម្បីការងារ (សិស្ស)-ប្រាក់សោធននិវត្តន៍-ការវិភាគទានគណនីចូលនិវត្តន៍-ផ្សេងៗ (សូមពន្យល់_____)

តម្រូវឲ្យមានការបញ្ជាក់ផ្ទៀងផ្ទាត់ប្រាក់ចំណូល ដើម្បីកំណត់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។

សមាជិកគ្រួសារទាំងអស់ដែលមានអាយុ 18 ឆ្នាំឡើងទៅត្រូវតែបង្ហាញព័ត៌មានអំពីប្រាក់ចំណូលរបស់ពួកគេ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចផ្តល់ឯកសារបានទេ អ្នកអាចរួមបញ្ចូលសេចក្តីថ្លែងបញ្ជាក់ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលមានចុះហត្ថលេខាដែលរៀបរាប់អំពីប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកបាន។

សូមផ្តល់ភស្តុតាងសម្រាប់រាល់ប្រភពប្រាក់ចំណូលដែលបានកំណត់អត្តសញ្ញាណ។

ឧទាហរណ៍នៃភស្តុតាងប្រាក់ចំណូលរួមមាន៖

- សេចក្តីថ្លែងបញ្ជាក់អំពីការកាត់ពន្ធទុក "W-2" ឬ
- ចុងកន្ទុយសន្លឹកប្រាក់ខែក្នុងពេលបច្ចុប្បន្ននេះ (3 ខែ) ឬ
- ទម្រង់បែបបទបង់ពន្ធនាំមុន រួមមានទាំងកាលវិភាគបង់ពន្ធ ប្រសិនបើមាន ឬ
- សេចក្តីថ្លែងបញ្ជាក់ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលមានចុះហត្ថលេខាពីនិយោជក ឬអ្នកដទៃទៀត ឬ
- ការអនុម័ត/ការបដិសេធនៅលើភាពមានសិទ្ធិទទួលបានសម្រាប់សំណងភាពគ្មានការងារធ្វើ។

ប្រសិនបើអ្នកគ្មានភស្តុតាងនៃប្រាក់ចំណូល ឬគ្មានប្រាក់ចំណូលទេ សូមភ្ជាប់ទំព័របន្ថែមដោយមានសេចក្តីពន្យល់បកស្រាយ។

ព័ត៌មានបន្ថែម

សូមភ្ជាប់ទំព័របន្ថែម ប្រសិនបើមានព័ត៌មានបន្ថែមទៀតអំពីស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក ដែលអ្នកចង់ឲ្យយើងខ្ញុំដឹង ដូចជាភាពលំបាកផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ប្រាក់ចំណូលទៅតាមរដូវកាល ឬបណ្តោះអាសន្ន ឬការបាត់បង់ផ្ទាល់ខ្លួន។

កិច្ចព្រមព្រៀងរបស់អ្នកជំងឺ

ខ្ញុំយល់ថា ប្រព័ន្ធសុខាភិបាល MultiCare អាចនឹងធ្វើការបញ្ជាក់ផ្ទៀងផ្ទាត់ព័ត៌មានដោយត្រួតពិនិត្យមើលឡើងវិញនូវព័ត៌មានឥណទាន ហើយទទួលយកព័ត៌មានពីប្រភពដទៃទៀត ដើម្បីជួយនៅក្នុងការកំណត់ភាពមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ឬគម្រោងបង់ថ្លៃទូទាត់។

ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់អះអាងថា ព័ត៌មានខាងលើគឺពិតប្រាកដ និងត្រឹមត្រូវតាមការយល់ដឹងដ៏ជ្រាលជ្រៅបំផុតរបស់ខ្ញុំ។ ខ្ញុំយល់ថា ប្រសិនបើព័ត៌មានដែលខ្ញុំផ្តល់ជូនត្រូវបានកំណត់ថាមិនពិត លទ្ធផលគឺការបដិសេធមិនផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ហើយខ្ញុំនឹងទទួលខុសត្រូវចំពោះហើយត្រូវបានរំពឹងថានឹងបង់ថ្លៃសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានផ្តល់។

ហត្ថលេខានៃអ្នកដាក់ពាក្យសុំ

កាលបរិច្ឆេទ