

ការកំណត់មើលឡើងវិញពីជំនួយមេឌីខែដ/ពាក្យសុំសំរាប់កម្មវិធីសន្សំសំចៃមេឌីខែដ



Seniors and
People with
Disabilities

SDS 539C

Client

Date sent

Case number

Prime number

Date of birth

Program

Branch code

Worker

Worker phone #

ទៅតាមសំណើ ពាក្យសុំនេះនឹងត្រូវបានគេបង្កើតឡើងជាទម្រង់ផ្សេងៗគ្នាដែលអាចរកបានសំរាប់បុគ្គលដែលមានពិការភាព ។ ទម្រង់ផ្សេងទៀតដែលមាន៖ អក្សរធំៗ, អក្សរសំរាប់មនុស្សពិការភ្នែក, ការសែតថតសម្លេង, ទម្រង់អេឡិចត្រូនិក និងការបង្ហាញដោយផ្ទាល់ ។ ដើម្បីស្នើសុំ ចូរឱ្យបុគ្គលិកដឹង ឬទូរស័ព្ទ, ទូរសារ, ឬ TTY សំណើរបស់អ្នក ។

ឈ្មោះ: ប្រុស ស្រី ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត: _____ លេខ SSN: _____

ឈ្មោះប្តីប្រពន្ធអ្នក: _____ លេខ SSN: _____

អាសយដ្ឋានផ្ទះ: _____ ទូរស័ព្ទ: _____

ក្រុង: _____ រដ្ឋ: _____ លេខកូដតំបន់: _____

អាសយដ្ឋានផ្ទះសំបុត្រ (ប្រសិនបើខុសពីខាងលើ): _____

សូមមេត្តារាយនូវសមាជិកក្នុងគ្រួសារនៅលើក្រដាសមួយផ្សេងទៀត ។

តើអ្នក ឬសមាជិកណាម្នាក់នៅក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នកជាទាហ៊ានដែរឬទេ? មាន មិនមានទេ

រាយពីប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នក:

ជំនួយសូស្យាល់សេគ្រីទី \$ _____ ជំនួយសំរាប់ទាហ៊ាន \$ _____

ប្រាក់ចូលនិវត្តន៍ ឬប្រាក់និវត្តន៍ \$ _____ ប្រាក់ចំណូលពីកន្លែងធ្វើការ \$ _____

លុយផ្សេង \$ _____ ផ្សេងទៀត \$ _____

រាយពីប្រាក់ចំណូលរបស់ប្តីប្រពន្ធអ្នក:

ជំនួយសូស្យាល់សេគ្រីទី \$ _____ ជំនួយសំរាប់ទាហ៊ាន \$ _____

ប្រាក់ចូលនិវត្តន៍ ឬប្រាក់និវត្តន៍ \$ _____ ប្រាក់ចំណូលពីកន្លែងធ្វើការ \$ _____

លុយផ្សេង \$ _____ ផ្សេងទៀត \$ _____

ខ្ញុំ ឬអ្នកដាក់ពាក្យសុំជំនួយផ្សេងទៀតមាន ឬមានឈ្មោះរួមគ្នាក្នុងអ្វីដែលមានដូចតទៅ:

គណនីបើកប្រាក់ \$ _____

គណនីសំចៃ \$ _____

ផ្ទះសំបែង, លុយដាក់នៅធនាគារ, លុយចូលនិវត្តន៍, លុយដាក់នៅធនាគាររយៈពេលយូរ \$ _____

ផ្សេងទៀត \$ _____

ខ្ញុំ ឬអ្នកដាក់ពាក្យសុំជំនួយផ្សេងទៀតបានលក់, ប្តូរ, ឱ្យទ្រព្យសម្បត្តិផ្ទាល់ខ្លួន, លុយ, កេរ្តិ៍អាករ (ដីធ្លី, អាគារ ឬការប្រាក់),

ឬបានដំណើរការសុំខ្ចីលុយផ្ទះ, នៅក្នុងរយៈពេល៦០ ខែកន្លងមក ។ មាន មិនមានទេ

ប្រសិនបើមាន, សូមមេត្តាបំពេញខាងក្រោមនេះ:

ពណ៌នាពីទ្រព្យសម្បត្តិ	ថ្ងៃប្តូរម្ចាស់	តម្លៃនៅពេលប្តូរ	ទឹកប្រាក់ដែលបានទទួល	ទឹកប្រាក់ដែលអ្នកនៅជំពាក់	ទឹកប្រាក់ដែលបានទទួលប្រចាំខែ
_____	_____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
_____	_____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
_____	_____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

ក្រសួងសង្គមកិច្ច (Department of Human Services-DHS) និងមិនរើសអើងប្រឆាំងនរណាម្នាក់ឡើយ ។ នេះមានន័យថាក្រសួង DHS នឹងជួយដល់ជនណាដែលមានសិទ្ធិ ។ ក្រសួងសង្គមកិច្ចនឹងមិនបដិសេធជំនួយដល់នរណាម្នាក់ដោយសំអាងទៅលើភេទ, ពូជសាសន៍, ពណ៌សម្បុរ, កំណើតដើម, ភេទ, ចំណង់ផ្លូវភេទ, សាសនា, ជំនឿនយោបាយ, ឬមានពិការភាពនោះឡើយ ។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងបាន ប្រសិនបើអ្នកគិតថាក្រសួង DHS រើសអើងប្រឆាំងអ្នកដោយសារតែហេតុផលណាមួយនេះ ។

ខ្ញុំ ឬក៏អ្នកដាក់ពាក្យសុំផ្សេងទៀតមានឬទិញនូវរបស់ខាងក្រោមនេះ៖ ឡាន, ឡានដឹកឥវ៉ាន់, ម៉ូតូ, កាណូត, ឡានដែលមានកន្លែងអាចរស់នៅក្នុងហ្នឹងបាន, កាណូតបណ្តែតទឹក, ឡានសណ្តោង, ឧបករណ៍សំរាប់ទិញលក់, សម្ភារៈកសិដ្ឋាន ឬមុខជំនួញ, សត្វពាហនៈ, ព្រៃឈើ, ផ្សេងទៀត ។

មាន មិនមានទេ

របស់របរ	ធ្វើនៅ, ម៉ាក, ឆ្នាំផលិត ឬពណ៌នាផ្សេងទៀត	តម្លៃ	ទឹកប្រាក់ដែលនៅជំពាក់
		\$	\$
		\$	\$

ខ្ញុំ ឬអ្នកដាក់ពាក្យផ្សេងទៀតមាន ឬកំពុងទិញ ឬមានចំណែករួមគ្នាលើរបស់ខាងក្រោមនេះ៖

ផ្ទះ ផ្ទះដែលអាចរើចុះឡើងបាន ដី ឬអាគារផ្សេងទៀត មិនមាន

បំពេញខាងក្រោមសំរាប់របស់ទីមួយៗ របស់ទី 1 របស់ទី 2

a. អាសយដ្ឋាន៖			
b. ការប្រើប្រាស់សម្បត្តិ៖			
c. ថ្លៃបង់ប្រចាំខែ៖	\$	\$	
d. ពន្ធដី៖	\$	\$	
e. ការធានារ៉ាប់រងពេលកើងនេះផ្ទះនៃសំណង់៖	\$	\$	
f. តម្លៃផ្ទះដែលអ្នកអាចយកបាន	\$	\$	

ខ្ញុំ ឬអ្នកដាក់ពាក្យផ្សេងទៀតកំពុងតែជួល ឬបង់រួមគ្នាក្នុងផ្ទះ ។ មាន មិនមានទេ

ប្រសិនបើ “ មាន ”, ថ្លៃបង់ប្រចាំខែ \$ បង់ទៅឱ្យ

ខ្ញុំ ឬអ្នកដាក់ពាក្យផ្សេងទៀតទទួលបានជំនួយពីការជួយបង់ថ្លៃផ្ទះ ឬថ្លៃប្រើប្រាស់ទឹកភ្លើងហ្គាស ។ មាន មិនមានទេ

អ្នកដែលចេញថ្លៃឱ្យ	ជាអ្វី	ប៉ុន្មានដងដែរ	ទឹកប្រាក់
			\$
			\$

ខ្ញុំ ឬក៏អ្នកដាក់ពាក្យសុំផ្សេងទៀតមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាព ។ មាន មិនមានទេ

ប្រសិនបើមាន, សូមគូសពីប្រភេទមួយណា និងបំពេញខាងក្រោមនេះ៖

ការផ្តល់ជូនផ្ទាល់ខ្លួន ជំនួយពីរដ្ឋាភិបាល ការសុំជំនួយពិសេស

ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង	លេខគោលការណ៍	ទឹកប្រាក់ត្រូវបង់
		\$
		\$

ខ្ញុំ ឬអ្នកដាក់ពាក្យសុំផ្សេងទៀតមានប្តឹងសុំការធានារ៉ាប់រងដោយសារមានរបួស ។ មាន មិនមានទេ

ប្រសិនបើមាន, រាយឈ្មោះ និងថ្ងៃខែដែលរងរបួសនោះ ។

ប្រសិនបើមាន, សូមបំពេញពាក្យសុំ DHS 0451 ដែលមាន ។

ខ្ញុំ ឬអ្នកដាក់ពាក្យផ្សេងទៀតមានការធានារ៉ាប់រងជីវិត ឬរ៉ាប់រងពេលបញ្ចុះសព ។ មាន មិនមានទេ

ប្រសិនបើមាន, ចូរបំពេញខាងក្រោមនេះ ។

ក្រុមហ៊ុន	លេខគោលការណ៍	តម្លៃផ្តល់ជូន	ទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបាន	ជនដែលមានការធានារ៉ាប់រង
		\$	\$	
		\$	\$	

ខ្ញុំ ឬអ្នកដាក់ពាក្យផ្សេងទៀតមានវិក័យប័ត្រពេទ្យដែលមិនទាន់បានបង់សំរាប់កិច្ចការពេទ្យដែលបានទទួលនៅក្នុងកំឡុងពេល 90 ថ្ងៃកន្លងមក ។ មាន មិនមានទេ

ខ្ញុំ ឬអ្នកដាក់ពាក្យផ្សេងទៀតមានគម្រោងបង់ជាមុនសំរាប់ពេលបុណ្យសព ឬលុយតម្កល់សំរាប់បញ្ចុះសព រាប់បញ្ចូលទាំងលុយធានារ៉ាប់រងជីវិត ឬលុយដែលទុកជាមួយអ្នកផ្សេងដើម្បីបង់ថ្លៃចំណាយពេលបុណ្យសព ។ មាន មិនមានទេ

តើអ្នកមាននូវអ្វីខាងក្រោមនេះទេ:

- មនុស្សដែលត្រូវទាក់ទងពេលមានការអាសន្ន
- អ្នកដែលអាចសំរេចការបាន
- អាណាព្យាបាល
- អភិបាល
- ជនតំណាងដែលមានការអនុញ្ញាតិ

ឈ្មោះ: _____ លេខទូរស័ព្ទ: _____

ថ្វីបើអ្នកមិនត្រូវបានគេតម្រូវឱ្យផ្តល់នូវព័ត៌មាននេះក៏ដោយ ក៏ការសហការណ៍របស់អ្នកនឹងជួយដើម្បីកំណត់អនុលោមទៅតាមច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិលរបស់សហព័ន្ធ ។ ព័ត៌មាននេះនឹងមិនត្រូវបានគេប្រើនៅពេលដែលកំពុងពិចារណាលើពាក្យសុំរបស់អ្នកឡើយ ។ អ្នកប្រហែលជាអាចបដិសេធក្នុងការផ្តល់នូវព័ត៌មាននេះបាន វានឹងមិនប៉ះពាល់ដល់ការពិចារណាទៅលើសំណុំរឿងរបស់អ្នកឡើយ ។ យើងត្រូវបានគេអនុញ្ញាតិឱ្យស្នើសុំព័ត៌មាននេះទៅតាមមាត្រាទី VI នៃច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិលក្នុងឆ្នាំ 1964 ។

- សំរាប់ជាតិសាសន៍ (ជ្រើសយកមួយ): ស្តេនីស ឬឡាតាំង មិនមែនជាស្តេនីស ឬឡាតាំងទេ
- សំរាប់ពូជសាសន៍ (ជ្រើសយកមួយ ឬលើសពីនេះ): ស្បែកខ្មៅ ឬអាមេរិកាំងខ្មៅ អាស៊ី ស្បែកស
- ជនជាតិដើមអាមេរិកាំងអ៊ីនឌៀន ឬអាឡាស្កា ជាតិដើមហាវៃ ឬអ្នករស់នៅតាមតំបន់កោះប៉ាស៊ីហ្វិក

ព័ត៌មានដែលអ្នកផ្តល់ឱ្យនៅលើពាក្យសុំនេះនឹងត្រូវបានគេយកទៅប្រើដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់ និងគ្រួសារពិសិស្តដោយសហព័ន្ធ, រដ្ឋ និងមន្ត្រីក្នុងតំបន់ និងតាមរយៈប្រព័ន្ធផ្ទៀងផ្ទាត់ប្រាក់ចំណូលរដ្ឋ និងសិទ្ធិ ។ ព័ត៌មាននេះប្រហែលជាអាចត្រូវបានគេដាក់ជូនទៅក្រសួងសញ្ជាតិរូបនីយកម្ម និងអន្តោប្រវេសន៍សហរដ្ឋអាមេរិកផងដែរដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់គ្នា ។

ការបង់ថ្លៃ “ជាចំណាត់ការ” ។ ដើម្បីមានសិទ្ធិទទួលជំនួយសាធារណៈ អ្នកត្រូវតែឱ្យក្រសួងសង្គមកិច្ចទទួលបានលុយដែលអ្នកទទួល ឬមានសិទ្ធិទទួលលុយពី: 1) ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន និង 2) មនុស្សផ្សេងទៀត ឬប្រភពផ្សេងទៀត ដែលជា ឬប្រហែលជាអាចជាអ្នកបង់ថ្លៃដែលគេចេញឱ្យដោយក្រសួងដែលទាក់ទងទៅនឹងការរងរបួសនោះ ។

ដោយចុះហត្ថលេខានៅលើពាក្យសុំនេះ អ្នកយល់ព្រម “ចាត់ឱ្យ” ក្រសួងសង្គមកិច្ចមានសិទ្ធិចំពោះការបង់ថ្លៃទាំងនេះសំរាប់ជនដែលត្រូវបានគេផ្តល់ជូនដោយជំនួយសាធារណៈរបស់អ្នក ។ នេះមានន័យថាខ្លួនអ្នកផ្តល់ និងសមាជិកគ្រួសារផ្សេងទៀត ។

ដោយចុះហត្ថលេខានៅលើពាក្យសុំនេះ អ្នកយល់ព្រមចូលក្រសួងសង្គមកិច្ចអ្នកចេញថ្លៃ និងរក្សានូវការចេញថ្លៃនេះ ។ វាមានការកំណត់ទៅលើតម្លៃប៉ុន្មានដែលក្រសួងសង្គមកិច្ចអាចបង់ថ្លៃឱ្យ ។ វាមិនអាចច្រើនជាងចំនួនដែលវាបានចេញថ្លៃនៅក្នុងជំនួយសំរាប់អ្នក និងគ្រួសាររបស់អ្នកឡើយ ។

អ្នកក៏យល់ព្រមឱ្យត្រូវពេទ្យ, មន្ទីរពេទ្យ ឬគ្លីនិក និងភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាលអាចបញ្ជូនព័ត៌មានផ្នែកពេទ្យទៅឱ្យក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង ។ របាយការណ៍នៃការផ្តល់ជូនអំពីអ្នក និងសមាជិកគ្រួសារផ្សេង ទៀតនៅក្នុងជំនួយផ្នែកពេទ្យ ។ ការនេះនឹងត្រូវបានគេធ្វើតែក្នុងបំណងទទួលបាននូវការចេញថ្លៃប៉ុណ្ណោះ ។

ប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀត ។ ប្រសិនបើអ្នក ឬសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នកមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត ចូរប្រាប់ទៅពេទ្យ (វេជ្ជបណ្ឌិត, គ្លីនិក, ឬមន្ទីរពេទ្យ) នៅមុនពេលអ្នកទទួលបានការព្យាបាល ។ គេត្រូវតែធ្វើវិក័យប័ត្រទារប្រាក់ទៅក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងនៅមុនពេលដែលគេធ្វើវិក័យប័ត្រទៅក្រសួងសង្គមកិច្ច ។

ប្រសិនបើអ្នកមានកូន ហើយឪពុកម្តាយម្តាយទៀតមិនរស់នៅជាមួយអ្នកទេ នោះអ្នកប្រហែលជាត្រូវរួមគ្នាជាមួយកម្មវិធីមើលការខុសត្រូវលើការជួយចេញថ្លៃចិញ្ចឹមកូនរបស់រដ្ឋដើម្បីទទួលបាននូវការធានារ៉ាប់រងសុខភាព និងការជួយចេញថ្លៃបង់ពេទ្យសំរាប់កូន ។ អ្នកមិនចាំបាច់ធ្វើការជាមួយកម្មវិធីទេ បើអ្នកគិតថាវាអាចមានគ្រោះថ្នាក់ដល់អ្នក និងកូនរបស់អ្នកនោះ ។

ប្រសិនបើក្រសួងសង្គមកិច្ចចេញថ្លៃពេទ្យដែលគួរតែត្រូវបានគេចេញឱ្យដោយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងនោះ វានឹងត្រូវទារលុយនោះយកមកវិញ ។ ឧទាហរណ៍:

- ប្រសិនបើក្រសួងសង្គមកិច្ចចេញថ្លៃវិក័យប័ត្រដែលក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងគួរតែបង់ នោះក្រសួងសង្គមកិច្ចនឹងព្យាយាមទារលុយនោះមកវិញពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង ។
- ប្រសិនបើក្រសួងសង្គមកិច្ចចេញថ្លៃ ហើយពេទ្យក៏ទទួលបាននូវការចេញថ្លៃពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងដែរ នោះក្រសួងសង្គមកិច្ចនឹងទៅទារលុយពីពេទ្យនោះមកវិញ ។
- ប្រសិនបើក្រសួងសង្គមកិច្ចបង់ថ្លៃពេទ្យ ឬសេវាកម្ម ហើយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងក៏ធ្វើឱ្យអ្នកនូវស្លែកសំរាប់កិច្ចគាំពារនោះ អញ្ជើងក្រសួងសង្គមកិច្ចនឹងព្យាយាមទៅទារលុយពីអ្នកមកវិញ ។

តើនរណាគេដែលតម្រូវឱ្យផ្តល់លេខសូស្យាល់សេគុវិទីនោះ (SSN)

ច្បាប់សហព័ន្ធតម្រូវឱ្យជនដែលកំពុងដាក់ពាក្យសុំជំនួយផ្នែកពេទ្យផ្តល់ឱ្យក្រសួងសង្គមកិច្ចនូវលេខ SSN របស់គេ ។

ការតម្រូវនេះមិនអនុវត្តនឹងចំពោះនរណាម្នាក់ដែលកំពុងដាក់ពាក្យសុំជំនួយផ្នែកពេទ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់តាមរយៈកម្មវិធីផ្តល់ជំនួយផ្នែកពេទ្យសំរាប់អ្នកមានសញ្ជាតិ/អេស៊ីនដែលមានការលើកលែង (Citizen/Alien Waived Emergent Medical) នរណាម្នាក់ដែលស្ថិតនៅក្នុងកម្មវិធីឯករាជ្យម្ចាស់ការក្នុងរដ្ឋអូរីហ្គិន (Oregon Project Independence) ឬជនដែលមិនដាក់ពាក្យសុំជំនួយប៉ុណ្ណោះ ។

តើក្រសួង DHS ប្រើ និងបញ្ចេញលេខសូស្យាល់សេគុវិទីដូចម្តេច

ក្រសួងនិងប្រើលេខ SSN ដើម្បី:

- ជួយក្នុងការសំរេចចិត្តថាតើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលជំនួយដែរឬអត់ ។
- ផ្ទៀងផ្ទាត់ប្រាក់ចំណូល, ទ្រព្យផ្សេងទៀតរបស់អ្នក និងដើម្បីបញ្ជូនទៅនឹងរបាយការណ៍ពីរដ្ឋផ្សេង ឬពីសហព័ន្ធដូចជាពីក្រសួងពន្ធដារ IRS ជាដើម, មេឌីខេដ, ការជួយចិញ្ចឹមកូន, ជំនួយសូស្យាល់សេគុវិទី និងជំនួយពេលអត់មានការងារធ្វើ ។
- រៀបចំព័ត៌មានទាំងមូល ឬរបាយការណ៍ដែលបានស្នើសុំដោយអ្នកផ្តល់ធនធានសំរាប់កម្មវិធីដែលខ្ញុំដាក់សុំ ឬដែលទទួលជំនួយ ។

ក្រសួង DHS អាចប្រើ និងបញ្ចេញលេខ SSN របស់អ្នកបាន:

- ប្រសិនបើវាត្រូវការដើម្បីដំណើរការកម្មវិធីដែលអ្នកដាក់ពាក្យសុំ ឬទទួលជំនួយ
- ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃពីគុណភាព និងសកម្មភាពពិភពប្រើប្រាស់ ។
- ដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់ទឹកប្រាក់ត្រឹមត្រូវក្នុងការចេញថ្លៃ និងរកមើលទៅលើជំនួយដែលបង់លើស ។
- ដើម្បីឱ្យប្រាក់ដាច់គ្មាននរណាម្នាក់ទទួលបានជំនួយលើសពីក្នុងមួយគ្រួសារនោះទេ ។

ច្បាប់សហព័ន្ធ 42 USC 1320b-7(a) និង (b), 7 USC 2011-1036,
42 CFR 435.910, 42 CFR 435.920 និង 42 CFR 457.340(b)

ច្បាប់ DHS មាត្រា OAR 461-120-0210

ការផ្តល់ប្តូរព័ត៌មានសុខភាពដែលមានការការពារជាក់លាក់សំរាប់ការព្យាបាល

ច្បាប់រដ្ឋអូរីហ្គិន (ORS 192.518 ដល់ 192.526) អនុញ្ញាតឱ្យក្រសួង DHS និងគម្រោងកិច្ចគាំពារដែលមានការចាត់ចែងផ្តល់ប្តូរព័ត៌មានសុខភាពដែលមានការការពារ ដូចខាងក្រោម ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតរបស់អ្នក ជាមួយនឹងគម្រោងកិច្ចគាំពារដែលមានការចាត់ចែងក្នុងគោលបំណងដើម្បីព្យាបាល នៅពេលដែលគម្រោងកិច្ចគាំពារដែលមានការចាត់ចែងកំពុង ផ្តល់នូវសេវាកម្មអប់រំកែច្នៃ ឬផ្នែកពេទ្យទៅជូនអ្នក:

- ឈ្មោះរបស់អ្នក និងលេខទទួលមេឌីខេដ
- ឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យ និងគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក និងគ្រូពេទ្យដែលចូលរួមព្យាបាលអ្នក
- លេខមេឌីខេដនៃដំណើរការព្យាបាលអ្នក
- រោគវិនិច្ឆ័យរបស់អ្នក
- ព័ត៌មានខាងក្រោមនេះអំពីសេវាកម្មដែលបានផ្តល់ជូនអ្នក:
 - ថ្ងៃខែសេវាកម្ម
 - បរិមាណនៃសេវាកម្មដែលបានផ្តល់
 - ដំណើរការវះកាត់ និងលេខកូដសំរាប់ធ្វើវិក័យប័ត្រ
 - ព័ត៌មានអំពីវេជ្ជបញ្ជាថ្នាំពេទ្យ និងការតាមដាន

សេចក្តីថ្លែងការណ៍របស់អូសទ្រព្យសម្បត្តិ ។ ដោយចុះហត្ថលេខានៅលើពាក្យសុំនេះ អ្នកយល់ថាក្រសួងសង្គមកិច្ចប្រហែលជាយកលុយពីដីធ្លីរបស់អ្នក (ដូចដែលមានចែងនៅក្នុងច្បាប់ ORS 414.105) ។ ទឹកប្រាក់ដែលអាចត្រូវបានគេរឹបអូសគឺជាទូទៅស្មើនឹងទឹកប្រាក់ជំនួយផ្នែកពេទ្យ (រាប់បញ្ចូលទាំងកិច្ចគាំពាររយៈពេលយូរ) ដែលអ្នកបានទទួលក្រោយពេលអាយុ 55 ឆ្នាំ ។ នេះរាប់បញ្ចូលទាំងការចេញថ្លៃដែលបានធ្វើឡើងតំណាងឱ្យអ្នកតាមរយៈគម្រោងសុខភាពរដ្ឋអូសទ្រព្យសម្បត្តិពេទ្យផ្តល់កិច្ចគាំពារដែលមានការចាត់ចែងនោះផងដែរ ដោយមិនគិតពីទឹកប្រាក់កិច្ចគាំពារផ្នែកពេទ្យដែលបានផ្តល់ឱ្យពិតប្រាកដនោះទេ ។ ប្រសិនបើអ្នកនៅក្នុងគ្រឹះស្ថានជាអចិន្ត្រៃយ៍ (ដូចដែលមានចែងនៅក្នុង OAR 461-135-0832) នៅពេលដែលអ្នកស្លាប់ នោះជំនួយផ្នែកពេទ្យដែលត្រូវបានគេចេញថ្លៃឱ្យនៅមុនពេលអាយុ 55 ឆ្នាំប្រហែលជាអាចត្រូវបានគេគិតមើលឡើងវិញ ។ ការយកមកវិញអាចកើតឡើងជាមួយនឹងជំនួយជាលក្ខណៈខ្លះៗដែលបានទទួលនៅពេលណាក៏ដោយ រួមទាំងការចេញថ្លៃជំនួយទិញថ្នាំពេទ្យតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលបានតម្រូវដោយមានការផ្តល់ជូនពីមេឌីយែរផ្នែក D ក៏ដោយ ។ លុយអាចត្រូវបានគេរឹបអូសពីទ្រព្យសម្បត្តិរបស់ខ្ញុំនៅពេលណាដែលខ្ញុំស្លាប់ ។ ប្រសិនបើខ្ញុំមានប្តីប្រពន្ធដែលនៅរស់បណ្តឹងនឹងត្រូវបានគេទារបន្តទាល់តែគាត់ស្លាប់ទៅ ។ ប្រសិនបើមានកូននៅរស់ក្រោយអាយុ 21 ឆ្នាំ ឬប្រសិនបើមានកូននៅរស់ដែលខ្វាក់ភ្នែក ឬជាជនពិការ នោះមិនមានបណ្តឹងរឹបអូសទ្រព្យសម្បត្តិទេ (ច្បាប់ ORS 115.125) ។

សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវ ។ ខ្ញុំបានអាន និងយល់ពីសិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវរបស់ខ្ញុំដូចដែលបានពន្យល់ខាងលើ ហើយខ្ញុំទទួលបានឯកសារចម្លងនៃពាក្យសុំ SDS 0539R ឬក៏ DHS 0415R ។

ខ្ញុំប្រកាសថាខ្ញុំមានវត្តមានដែលខ្ញុំផ្តល់ឱ្យនៅក្នុងពាក្យសុំនេះគឺពិត. ត្រឹមត្រូវ និងបំពេញទៅតាមការដឹងព្រៃ និងជឿជាក់របស់ខ្ញុំ ។ ខ្ញុំជឿថាការផ្តល់នូវសេចក្តីថ្លែងការណ៍កុហកបោកប្រាស់ ឬដកទុកនូវព័ត៌មានអាចជំនាទាសទៅតាមច្បាប់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធបាន ។

ហត្ថលេខាតាមផ្លូវច្បាប់ពេញនៃមេគ្រួសារ ថ្ងៃខែឆ្នាំ

ហត្ថលេខារបស់ប្តីប្រពន្ធ ថ្ងៃខែឆ្នាំ