

ត្រូវការភ័ស្តុតាងសញ្ជាតិ ឬអត្តសញ្ញាណ(សម្គាល់ខ្លួន)
សំរាប់ជនដាក់ពាក្យសុំ និងជនដែលទទួលបានប្រយោជន៍ម៉ែឌីកាល់ Medi-Cal
ដែលជាប្រជាពលរដ្ឋ ឬជនជនជាតិអាមេរិក

ច្បាប់ថ្មីចែងឡើងថា អ្នកដាក់ពាក្យសុំ និងជនដែលទទួលបានប្រយោជន៍ម៉ែឌីកាល់ Medi-Cal ភាគច្រើន ដែលជាពលរដ្ឋសហរដ្ឋ អាមេរិក ឬជនជាតិអាមេរិក ត្រូវតែបង្ហាញភ័ស្តុតាងសញ្ជាតិ និងអត្តសញ្ញាណ។ សូមផ្តល់ព័ត៌មានដែលត្រូវឡើងនៅខាងក្រោមនេះ នៅទាន់កំណត់ថ្ងៃ _____

ឈ្មោះអ្នកដាក់ពាក្យសុំ ឬអ្នកដែលទទួលបានប្រយោជន៍(នាមខ្លួន-នាមកណ្តាល-នាមត្រកូល): _____

- ជននេះបានទទួលការលើកលែង ឬមានលក្ខណៈសមស្របទៅតាមសេចក្តីតម្រូវ។ យើងពុំត្រូវការភ័ស្តុតាងផ្សេងទៀតទេ។
- សូមផ្តល់ភ័ស្តុតាងអត្តសញ្ញាណសំរាប់ជនរូបនេះ។
- សូមផ្តល់ភ័ស្តុតាងសញ្ជាតិ សំរាប់ជនរូបនេះ។
- សូមផ្តល់ភ័ស្តុតាងសញ្ជាតិ និងភ័ស្តុតាងអត្តសញ្ញាណ សំរាប់ជនរូបនេះ។
- យើងពុំអាចរកឯកសារកំណើតរបស់ជនរូបនេះឃើញទេ។ បើសិនជាជននេះកើតនៅក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា សូមបំពេញក្រដាសស្នើសុំឯកសារកំណើតរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា ដែលមានភ្ជាប់មកជាមួយនេះហើយផ្ញើត្រឡប់មកវិញ។

ឈ្មោះអ្នកដាក់ពាក្យសុំ ឬអ្នកដែលទទួលបានប្រយោជន៍(នាមខ្លួន-នាមកណ្តាល-នាមត្រកូល): _____

- ជននេះបានទទួលការលើកលែង ឬមានលក្ខណៈសមស្របទៅតាមសេចក្តីតម្រូវ។ យើងពុំត្រូវការភ័ស្តុតាងផ្សេងទៀតទេ។
- សូមផ្តល់ភ័ស្តុតាងអត្តសញ្ញាណសំរាប់ជនរូបនេះ។
- សូមផ្តល់ភ័ស្តុតាងសញ្ជាតិ សំរាប់ជនរូបនេះ។
- សូមផ្តល់ភ័ស្តុតាងសញ្ជាតិ និងភ័ស្តុតាងអត្តសញ្ញាណ សំរាប់ជនរូបនេះ។
- យើងពុំអាចរកឯកសារកំណើតរបស់ជនរូបនេះឃើញទេ។ បើសិនជាជននេះកើតនៅក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា សូមបំពេញក្រដាសស្នើសុំឯកសារកំណើតរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា ដែលមានភ្ជាប់មកជាមួយនេះហើយផ្ញើត្រឡប់មកវិញ។

ឈ្មោះអ្នកដាក់ពាក្យសុំ ឬអ្នកដែលទទួលបានប្រយោជន៍(នាមខ្លួន-នាមកណ្តាល-នាមត្រកូល): _____

- ជននេះបានទទួលការលើកលែង ឬមានលក្ខណៈសមស្របទៅតាមសេចក្តីតម្រូវ។ យើងពុំត្រូវការភ័ស្តុតាងផ្សេងទៀតទេ។
- សូមផ្តល់ភ័ស្តុតាងអត្តសញ្ញាណសំរាប់ជនរូបនេះ។
- សូមផ្តល់ភ័ស្តុតាងសញ្ជាតិ សំរាប់ជនរូបនេះ។
- សូមផ្តល់ភ័ស្តុតាងសញ្ជាតិ និងភ័ស្តុតាងអត្តសញ្ញាណ សំរាប់ជនរូបនេះ។
- យើងពុំអាចរកឯកសារកំណើតរបស់ជនរូបនេះឃើញទេ។ បើសិនជាជននេះកើតនៅក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា សូមបំពេញក្រដាសស្នើសុំឯកសារកំណើតរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា ដែលមានភ្ជាប់មកជាមួយនេះហើយផ្ញើត្រឡប់មកវិញ។

បើសិនជាអ្នកពុំមានព័ត៌មានដូចបានស្នើសុំខាងលើនេះទេ តែកំពុងព្យាយាមរក សូមផ្តល់ដំណឹងមកយើង។ សូមទាក់ទងជាមួយនិងការិយាល័យសង្គមកិច្ចប្រចាំតំបន់របស់អ្នក ឬបំពេញក្រដាសធានាអះអាងការព្យាយាមសមហេតុផលក្នុងការរកភ័ស្តុតាងសញ្ជាតិ ដែលភ្ជាប់មកជាមួយនេះ ហើយផ្ញើត្រឡប់មកវិញ។

ក្រសួងបំពេញ ប្រអប់ខាងក្រោមនេះ។
County fills out this box.

Case No: _____ Case Name: _____