

ໃບຮັບເອກະສານຢັ້ງຢືນສັນຊາດ ຫຼື ຕົວບຸກຄົນ

ຄໍາແນະນຳສໍາລັບພະນັກງານຂອງຄາວຕີ/DSH/FQHC: ເມື່ອທ່ານໄດ້ຮັບເອກະສານຢັ້ງຢືນສັນຊາດ ແລະ/ຫຼືຕົວບຸກຄົນ ສໍາລັບຜູ້ຮອງຂໍ ຫຼືຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ, ທ່ານຕ້ອງປະກອບຟອມນີ້.

ເອກະສານຢັ້ງຢືນສັນຊາດ ແລະ/ຫຼືຕົວບຸກຄົນ ສໍາລັບຜູ້ຮອງຂໍ ຫຼືຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ:

ວັນເດືອນປີເກີດ: _____

ທີ່ຢູ່: _____

	ຊື່ກາງ	ນາມສະກຸນ
ຖະໜົນ	ເມືອງ	ລະຫັດໄປສະນີ

ຊື່ຂອງພໍ່ແມ່ ຖ້າວ່າ ຜູ້ຮອງຂໍ ຫຼືຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດແມ່ນເດັກນ້ອຍ: _____

	ຊື່	ຊື່ກາງ	ນາມສະກຸນ
--	-----	--------	----------

ຜູ້ຮອງຂໍ ຫຼືຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ BIC/CIN: _____

<p>ຊື່ຂອງເອກະສານສະແດງສັນຊາດ/ຕົວບຸກຄົນ ທີ່ທ່ານໄດ້ເຫັນ: </p> <p>ເອກະສານທີ່ທ່ານໄດ້ເຫັນແມ່ນ (ໝາຍໃສ່ໜຶ່ງຂໍ້):</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ຕົ້ນສະບັບ (ບໍ່ແມ່ນສໍາເນົາ ຫຼືສໍາເນົາທີ່ໄດ້ຮັບການຮັບຮອງ) <input type="checkbox"/> ສໍາເນົາຊຶ່ງໄດ້ຮັບການຮັບຮອງ ໂດຍອົງການທີ່ອອກເອກະສານນັ້ນ <p>ເອກະສານນີ້ແມ່ນໄດ້ຮັບ (ໝາຍໃສ່ໜຶ່ງຂໍ້):</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ໂດຍທາງໄປສະນີ <input type="checkbox"/> ຈາກຕົວບຸກຄົນ (ຈາກຜູ້ຮອງຂໍ ຫຼືຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ) ຊື່: _____ <input type="checkbox"/> ຈາກຕົວບຸກຄົນ (ຈາກຜູ້ບັກຄອງ, ຕົວແທນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ, ຫຼືຜູ້ເບິ່ງແຍງທີ່ເປັນຍາດພີ່ນ້ອງ) (ຊື່ແລະຄວາມສໍາພັນກັບຜູ້ຮອງຂໍ ຫຼືຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ) 	<p>ຊື່ຂອງເອກະສານສະແດງສັນຊາດ/ຕົວບຸກຄົນ ທີ່ທ່ານໄດ້ເຫັນ: </p> <p>ເອກະສານທີ່ທ່ານໄດ້ເຫັນແມ່ນ (ໝາຍໃສ່ໜຶ່ງຂໍ້):</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ຕົ້ນສະບັບ (ບໍ່ແມ່ນສໍາເນົາ ຫຼືສໍາເນົາທີ່ໄດ້ຮັບການຮັບຮອງ) <input type="checkbox"/> ສໍາເນົາຊຶ່ງໄດ້ຮັບການຮັບຮອງ ໂດຍອົງການທີ່ອອກເອກະສານນັ້ນ <p>ເອກະສານນີ້ແມ່ນໄດ້ຮັບ (ໝາຍໃສ່ໜຶ່ງຂໍ້):</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ໂດຍທາງໄປສະນີ <input type="checkbox"/> ຈາກຕົວບຸກຄົນ (ຈາກຜູ້ຮອງຂໍ ຫຼືຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ) ຊື່: _____ <input type="checkbox"/> ຈາກຕົວບຸກຄົນ (ຈາກຜູ້ບັກຄອງ, ຕົວແທນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ, ຫຼືຜູ້ເບິ່ງແຍງທີ່ເປັນຍາດພີ່ນ້ອງ) (ຊື່ແລະຄວາມສໍາພັນກັບຜູ້ຮອງຂໍ ຫຼືຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ)
--	--

ຈົ່ງເອິດສໍາເນົາຂອງເອກະສານຢັ້ງຢືນສັນຊາດ ແລະ/ຫຼື ຕົວບຸກຄົນ ທີ່ໄດ້ຮັບຈາກຜູ້ຮອງຂໍ ຫຼືຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ, ແລະສົ່ງກັບຄືນເອກະສານຕົ້ນສະບັບໃຫ້ແກ່ຜູ້ຖື ແລະຈັດຫາສໍາເນົາໃບຮັບທີ່ມີລາຍເຊັນໃຫ້ແກ່ຜູ້ຖື. ເມື່ອເຈົ້າໜ້າທີ່ດູແລດ້ານສິດທິ ໄດ້ຮັບເອກະສານແລ້ວ, ທາງຫ້ອງການບໍລິການສັງຄົມປະຈໍາຄາວຕີ ຈະແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ຮອງຂໍ ຫຼືຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຂອງໃບຮັບນີ້ຊາບວ່າ ເອກະສານທີ່ຈັດຫາມາໃຫ້ນັ້ນແມ່ນຍອມຮັບໄດ້ຫຼືບໍ່. ທາງພະນັກງານ DSH/FQHC ຕ້ອງສົ່ງໃບຮັບສະບັບນີ້ ແລະສໍາເນົາຂອງເອກະສານໃຫ້ແກ່ຫ້ອງການບໍລິການສັງຄົມປະຈໍາຄາວຕີທີ່ເໝາະສົມຕໍ່ໄປ.

County/DSH/FQHC Staff reads and signs below.

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of California that the information above is true and correct.

_____ Date: _____
 Signature of County/DSH/FQHC Staff

Name of County/DSH/FQHC Staff (print): _____
First Middle Last

Information: _____
Name of agency County Telephone number E-mail

County fills out this box	
Case No: _____	Case Name: _____