

សេចក្តីប្រកាសជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីអត្តសញ្ញាណសំរាប់កុមារដែលជាពលរដ្ឋ ឬជនជាតិអាមេរិកអាយុក្រោម 18 ឆ្នាំ

ជូនចំពោះមាតាបិតា អ្នកអាណាព្យាបាល ឬអ្នកថែទាំសាច់ញាតិ (សាច់ញាតិដែលថែទាំក្មេង):
 អ្នកអាចប្រើក្រដាសនេះ បើ:

- អ្នកពុំមានភ័ស្តុតាងអត្តសញ្ញាណរបស់ក្មេងអាយុក្រោម 16 ឆ្នាំ ឬ
- អ្នកពុំមានប័ណ្ណសិស្សសាលា ឬប័ណ្ណបើកបរសំរាប់ក្មេងដែលមានអាយុ 18 ឆ្នាំ។

បំពេញហើយចុះហត្ថលេខាខាងក្រោម។ សរសេរអក្សរព្រម រួចបញ្ជូនទៅការិយាល័យក្រសួងសង្គមកិច្ចប្រចាំតំបន់របស់អ្នក។
សំខាន់! អ្នកពុំអាចបំពេញក្រដាសនេះ បើសិនជាអ្នកបានបំពេញក្រដាសប្រកាសសញ្ជាតិជាលាយលក្ខណ៍អក្សរសំរាប់ក្មេង
 ដែលរាយឡើងដូចខាងក្រោមនេះ រួចហើយនោះ។

ព័ត៌មានរបស់មាតាបិតា

ឈ្មោះមាតាបិតា: _____

| | | |
|---|-----------|-----------|
| (អ្នកអាណាព្យាបាល ឬអ្នកថែទាំសាច់ញាតិ) នាមខ្លួន | នាមកណ្តាល | នាមត្រកូល |
|---|-----------|-----------|

ឈ្មោះប្រើប្រាស់ផ្សេងទៀត: _____

| | | |
|----------|-----------|-----------|
| នាមខ្លួន | នាមកណ្តាល | នាមត្រកូល |
|----------|-----------|-----------|

បើអ្នកជាសាច់ញាតិថែទាំក្មេង តើអ្នកជាប់សាច់ញាតិជាមួយនិងក្មេងយ៉ាងណាដែរ (សូមគូសមួយ):

ជីដូនជីតា ពូ/មីង បងប្អូនប្រុស/បងប្អូនស្រី ផ្សេងៗ (សូមពន្យល់): _____

ព័ត៌មានរបស់ក្មេង

ឈ្មោះក្មេងអាយុក្រោម 18 ឆ្នាំ: _____

| | | |
|----------|-----------|-----------|
| នាមខ្លួន | នាមកណ្តាល | នាមត្រកូល |
|----------|-----------|-----------|

ថ្ងៃខែឆ្នាំ និងទីកំណើតរបស់ក្មេង: _____

| | | |
|-------------------|---------|-------------------|
| ខែ / ថ្ងៃ / ឆ្នាំ | ទីក្រុង | រដ្ឋ(ឬស្រុកបរទេស) |
|-------------------|---------|-------------------|

ព័ត៌មានរបស់ក្មេងផ្សេងទៀត (បើសិនជាមាន)

ឈ្មោះក្មេងផ្សេងទៀតអាយុក្រោម 18 ឆ្នាំ: _____

| | | |
|----------|-----------|-----------|
| នាមខ្លួន | នាមកណ្តាល | នាមត្រកូល |
|----------|-----------|-----------|

ថ្ងៃខែឆ្នាំ និងទីកំណើតរបស់ក្មេងផ្សេងទៀត: _____

| | | |
|-------------------|---------|-------------------|
| ខែ / ថ្ងៃ / ឆ្នាំ | ទីក្រុង | រដ្ឋ(ឬស្រុកបរទេស) |
|-------------------|---------|-------------------|

ព័ត៌មានរបស់ក្មេងផ្សេងទៀត (បើសិនជាមាន)

ឈ្មោះក្មេងផ្សេងទៀតអាយុក្រោម 18 ឆ្នាំ: _____

| | | |
|----------|-----------|-----------|
| នាមខ្លួន | នាមកណ្តាល | នាមត្រកូល |
|----------|-----------|-----------|

ថ្ងៃខែឆ្នាំ និងទីកំណើតរបស់ក្មេងផ្សេងទៀត: _____

| | | |
|-------------------|---------|-------------------|
| ខែ / ថ្ងៃ / ឆ្នាំ | ទីក្រុង | រដ្ឋ(ឬស្រុកបរទេស) |
|-------------------|---------|-------------------|

បើអ្នកមានកូនលើសពីបីនាក់ សូមបំពេញ ហើយបញ្ជូនក្រដាសមួយទៀត។

មាតាបិតាសូមអាន ហើយចុះហត្ថលេខាខាងក្រោម។

ខ្ញុំសូមប្រកាសតាមច្បាប់ពីនិយមសម្បជបំពេញនីតិវិធីនេះ ជាសេចក្តីពិត និងត្រឹមត្រូវ។

ថ្ងៃខែឆ្នាំ: _____

▶ _____
 ហត្ថលេខាមាតាបិតា អ្នកអាណាព្យាបាល ឬអ្នកថែទាំសាច់ញាតិ