



ប្រាក់ចំណូលបន្ថែម និងព័ត៌មានទ្រព្យសម្បត្តិ ដែលត្រូវការស្រមាប់ MEDI-CAL

យើងកំពុងវាយតម្លៃសិទ្ធិចូលរួម Medi-Cal របស់លោកអ្នក ហើយត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែម។ សូមឆ្លើយសំណួរខាងក្រោមសំរាប់បុគ្គលដែលជាផ្នែកក្នុងបន្ទុកគ្រួសាររបស់លោកអ្នក។ នេះរួមមាន លោកអ្នក ប្តីប្រពន្ធរបស់លោកអ្នក និងក្មេងៗក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំ ដែលរស់នៅជាមួយលោកអ្នក ឬអ្នកណាដែលមិននៅផ្ទះលោកអ្នកជាបណ្តោះអាសន្ន ដូចជាទៅរៀន ធ្វើការ ឬដេកពេទ្យ។

- ឈ្មោះសំណុំរៀង៖ _____
- លេខសំណុំរៀង៖ _____
- ឈ្មោះរបស់អ្នកធ្វើការ៖ _____
- លេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នកធ្វើការ៖ _____
- ថ្ងៃកាលបរិច្ឆេទឆ្លើ៖ _____
- ផ្ញើពាក្យសុំនេះអោយទាន់៖ _____

ព័ត៌មានបន្ទុកគ្រួសារបន្ថែមដែលត្រូវការ

ត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមដូចតទៅនេះ។ ឆ្លើយត្រឹមត្រូវសំណួរ នៅលើទំព័រនេះ ដែលទាក់ទងលោកអ្នក ឬសមាជិកក្នុងបន្ទុកគ្រួសារតែប៉ុណ្ណោះ។

សូមគូសនៅទីនេះ បើលោកអ្នក ឬសមាជិកក្នុងបន្ទុកគ្រួសាររបស់លោកអ្នក បានរៀបការតាមផ្លូវច្បាប់ ប៉ុន្តែបច្ចុប្បន្នកំពុងរស់នៅដាច់ពីប្តីប្រពន្ធ។
 បើលោកអ្នកគូសប្រអប់ សូមចុះបញ្ជីឈ្មោះបុគ្គលនៅក្នុងបន្ទុកគ្រួសាររបស់លោកអ្នក ដែលរស់នៅដាច់ពីប្តីប្រពន្ធរបស់គាត់។

សូមគូសនៅទីនេះ បើលោកអ្នក ឬសមាជិកម្នាក់ក្នុងបន្ទុកគ្រួសារជាឪពុកម្តាយចុង។
 បើលោកអ្នកគូសប្រអប់នេះ សូមចុះបញ្ជី៖

ឈ្មោះឪពុកម្តាយចុង៖ _____

កូនៗរបស់ឪពុកម្តាយចុងនេះ៖ _____

សូមគូសនៅទីនេះ បើមានសមាជិកក្នុងបន្ទុកគ្រួសារជាកូនដែលត្រូវបានថែទាំដោយញាតិម្នាក់ ក្រៅពីឪពុកម្តាយ ដែលរស់នៅក្នុងគ្រួសារផងដែរ។
 បើលោកអ្នកគូសប្រអប់នេះ សូមចុះបញ្ជី៖

ឈ្មោះញាតិដែលជាអ្នកថែទាំ៖ _____

កូនៗដែលត្រូវបានថែទាំ៖ _____

ប្រាប់យើងខ្ញុំអំពីប្រាក់ចំណូលនិងចំណាយរបស់លោកអ្នក

ប្រាប់យើងខ្ញុំអំពីប្រាក់ចំណូល និងចំណាយរបស់លោកអ្នក ស្រមាប់លោកអ្នក ប្តីប្រពន្ធរបស់លោកអ្នក និងក្មេងៗមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំណាដែលកំពុងរស់នៅផ្ទះ ឬមិននៅផ្ទះជាបណ្តោះអាសន្ន ស្រមាប់ហេតុផលដូចជាទៅរៀន ទៅធ្វើការ ឬដេកពេទ្យ។

ប្រាក់ចំណូល

សូមគូស **បាទ/ចាស** ឬ **ទេ** បើនរណាម្នាក់នៅក្នុងបន្ទុកគ្រួសាររបស់លោកអ្នកទទួលប្រាក់ចំណូលដែលដៃលេរៀបរាប់ខាងក្រោម។
គូសប្រអប់សំរាប់ប្រភេទប្រាក់ចំណូលនីមួយៗ។

- អត្ថប្រយោជន៍ពិការភាព បាទ/ចាស ទេ
- អត្ថប្រយោជន៍របស់ទាហានវ័យក្មេង បាទ/ចាស ទេ
- ប្រាក់បង់ផ្គត់ផ្គង់កូន បាទ/ចាស ទេ
- អំណោយ បាទ/ចាស ទេ

បើឆ្លើយ **បាទ/ចាស** ដល់ណាមួយខាងលើ សូមផ្ញើស្តុតាងនៃប្រាក់ចំណូលនោះរួមជាមួយពាក្យសុំនេះ។ ឧទាហរណ៍នៃឯកសារដែលអាចត្រូវបានប្រើរួមមាន៖ សំបុត្រ ឬសេចក្តីថ្លែងការណ៍ពី Social Security Administration, Veteran's Administration, Employment Development Department សំបុត្រតុលាការបញ្ជាបង់ប្រាក់ផ្គត់ផ្គង់កូន ឬឯកសារជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលមានព័ត៌មានជាក់លាក់អំពីប្រាក់ចំណូល។

ចំណាយ

សូមគូស **បាទ/ចាស** ឬ **ទេ** បើនរណាម្នាក់នៅក្នុងបន្ទុកគ្រួសាររបស់លោកអ្នក អាចកំពុងបង់ថ្លៃប្រភេទចំណាយមានចុះបញ្ជីខាងក្រោម។
គូសប្រអប់មួយសំរាប់ប្រភេទចំណាយនីមួយៗ។

- ប្រាក់ផ្គត់ផ្គង់កូនដែលបានបង់ បាទ/ចាស ទេ
- ប្រាក់ធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត បាទ/ចាស ទេ
- ប្រាក់ធានារ៉ាប់រង Medicare បាទ/ចាស ទេ
- ចំណាយអោយកូនគេមើលអោយ បាទ/ចាស ទេ
- ចំណាយថែទាំបុគ្គលពេញវ័យ បាទ/ចាស ទេ
- ចំណាយអប់រំ បាទ/ចាស ទេ

បើឆ្លើយ **បាទ/ចាស** ដល់ណាមួយខាងលើ សូមផ្ញើស្តុតាងនៃចំណាយនោះរួមជាមួយពាក្យសុំនេះ។ ឧទាហរណ៍នៃឯកសារដែលអាចត្រូវបានប្រើរួមមាន៖ សំបុត្រតុលាការបញ្ជាបង់ប្រាក់ផ្គត់ផ្គង់កូន ឬសេចក្តីថ្លែងការណ៍បង់ថ្លៃសាលារៀន សេចក្តីថ្លែងការណ៍ពី Medicare ឬក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងវិក្កយប្រគល់ ឬបង្កាន់ដៃនៃការបង់ ឬឯកសារជាលាយលក្ខណ៍អក្សរផ្សេងទៀត ដែលមានព័ត៌មានជាក់លាក់អំពីប្រាក់ចំណាយ។

ប្រាប់យើងខ្ញុំអំពីសម្បត្តិ និងទ្រព្យរបស់លោកអ្នក

សូមគូស ៣១/៣៧ ឬ ១១ បើអ្នកណាម្នាក់នៅក្នុងបន្ទុកគ្រួសាររបស់លោកអ្នកជាម្ចាស់ប្រភេទទ្រព្យសម្បត្តិនេះ។
ត្រូវតែគូសប្រអប់មួយស្រមាប់លេខ 1, 2 និង 3 ខាងក្រោម។

ផ្នែក 1

1. លុយ ឬសែកមិនទាន់បើកយកប្រាក់ □ ៣១/៣៧ □ ១១
បើ ៣១/៣៧ ចុះបញ្ជីចំនួននៅទីនេះ \$ _____
2. គណនីចរន្ត ឬគណនីសន្សំ □ ៣១/៣៧ □ ១១
បើ ៣១/៣៧ ផ្ញើសេចក្តីថ្លែងការណ៍គណនីមួយច្បាប់ បង្ហាញប្រាក់ដែលសល់បច្ចុប្បន្ន។
3. តើលោកអ្នក ឬសមាជិកនៅក្នុងបន្ទុកគ្រួសាររបស់លោកអ្នកមានឃានយន្ត (ឡាន ម៉ូតូ ឡានធំ) លើសពីមួយ ឬទេ? □ ៣១/៣៧ □ ១១
4. តើលោកអ្នក ឬសមាជិកក្នុងបន្ទុកគ្រួសាររបស់លោកអ្នកមានទូក យានជំនិះ ឬរថយន្តសេណាងកំសាន្ត ឬទេ? □ ៣១/៣៧ □ ១១
បើលោកអ្នកឆ្លើយ ៣១/៣៧ ចំពោះសំណួរ 3 ឬ 4 សូមផ្ញើច្បាប់ឯកសារបញ្ជាក់ភាពជាម្ចាស់ ឬការចុះបញ្ជីរថយន្តថ្មីជាងគេ កិច្ចព្រមព្រៀងទិញ បង្ហាញនៃដលក់ ឬការប្រមាណតែមួយ។
5. សូមស្នើបញ្ជីនៃទ្រព្យសម្បត្តិខាងក្រោម។

គូសប្រអប់នេះ បើសមាជិកណាម្នាក់ក្នុងបន្ទុកគ្រួសារលោកអ្នកមាន ឬមានឈ្មោះលើរបស់មួយឬច្រើនជាមួយដូចតទៅនេះ។

អចលនទ្រព្យក្រៅពីផ្ទះដែលលោកអ្នករស់នៅ (ផ្ទះ ខុនដូ អាគារ ផ្ទះចល័ត កម្មសិទ្ធិមួយអាយុកាល (life estate) ពេលវេលាទិញស្នាក់នៅ សណ្ឋាគារ ភាគហ៊ុន មូលនិធិរួម Individual Retirement Accounts (IRAs), Keoghs ឬមូលនិធិវិគ្រឹះដែលទាក់ទងនឹងការងារ ថវិកាផ្ញើទុកជាប្រយោជន៍បុគ្គល គណនីប្រាក់ចំណូលប្រចាំថ្ងៃធ្វើមិនអោយមានសកម្មភាព (ដែលលុយ ឬទ្រព្យសម្បត្តិត្រូវទុកសំរាប់ប្រយោជន៍ដល់សមាជិកគ្រួសារណាម្នាក់នៅក្នុងផ្ទះ) សាលក្រមបង់ប្រាក់ កិច្ចព្រមព្រៀងផ្សះផ្សា ការបញ្ឈប់ប្រាក់ផ្គត់ផ្គង់កូន កិច្ចព្រមព្រៀងមុនអាពាហ៍ពិពាហ៍ ឬក្រោយអាពាហ៍ពិពាហ៍ លិខិតសន្យាផ្តល់ឬសងប្រាក់ លិខិតខ្ចីប្រាក់ទិញផ្ទះ ឬលិខិតប្រគល់អាណត្តិព្យាបាលភាព គណនីជំនួញ ទ្រព្យសម្បត្តិជំនួញ សិទ្ធិរុករកប្រេង ឬរ៉ែ គ្រឿងអលង្ការដែលមានតម្លៃជាង \$100.00 (ប៉ុន្តែមិនមែនជាចិញ្ចៀនអាពាហ៍ពិពាហ៍ ចិញ្ចៀនភ្ជាប់ពាក្យ ឬកេរ្តិ៍មរតកមកពីដូនតា) អចលនទ្រព្យ ឬទ្រព្យផ្ទាល់ខ្លួន ទ្រព្យ ឬធនធានផ្សេងទៀត ដែលមានតម្លៃ \$500 ឬច្រើនជាង។

បើលោកអ្នកបានគូសប្រអប់ សូមទៅកាន់ផ្នែក 2 (ខាងក្រោម)។

បើលោកអ្នកមិនបានគូសប្រអប់ សូមទៅកាន់ផ្នែក 3 នៅទំព័រលេខ 6។

ផ្នែក 2

បើលោកអ្នកបានគូសប្រអប់លេខ 5 ខាងលើ សូមបំពេញផ្នែកនេះ ហើយឆ្លើយសំណួរទាំងអស់។ សូមផ្តល់ឯកសារជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាមួយពាក្យសុំនេះ សំរាប់ប្រភេទខាងក្រោម ដែលលោកអ្នកឆ្លើយ ៣១/៣៧។ ឧទាហរណ៍នៃឯកសាររួមមាន៖ ប័ណ្ណសន្យា កុងត្រា ថវិកាផ្ញើទុកជាប្រយោជន៍បុគ្គល កិច្ចព្រមព្រៀងទិញ លិខិតបញ្ជាក់របស់តុលាការ កិច្ចព្រមព្រៀងផ្សះផ្សា សេចក្តីថ្លែងការណ៍ហិរញ្ញវត្ថុ ឯកសារទូទាត់ពន្ធជំនួញ វិក្កយប្រតិបត្តិ បង្ហាញនៃដី អាជ្ញាប័ណ្ណ សេចក្តីថ្លែងការណ៍ចំណេញនិងខាត ឬឯកសារផ្សេងៗដែលបង្ហាញភាពជាម្ចាស់ ឬផលប្រយោជន៍តាមច្បាប់ផ្សេងទៀត។

6. ភាគហ៊ុន ឬមូលនិធិរួម □ ៣១/៣៧ □ ១១
បើឆ្លើយ ៣១/៣៧ សូមផ្ញើសេចក្តីថ្លែងការណ៍មួយច្បាប់ ឬលិខិតហ៊ុន ឬប័ណ្ណមូលនិធិរួមដែលបង្ហាញចំនួនភាគហ៊ុន។

7. Individual Retirement Accounts (IRAs), Keoghs, គណនីមូលនិធិវិគ្រិត ឬប្រាក់និវត្តន៍ដែលទាក់ទងនឹងការងារ ដូចជាគណនី 401k ឬ 457។ បាទ/ចាស ទេ
 បើឆ្លើយ **បាទ/ចាស** សូមធ្វើសេចក្តីថ្លែងការណ៍ថ្មីជាងគេបំផុត ពីថៅកែ ស្ថាប័នហិរញ្ញវត្ថុ ឬក្រុមហ៊ុនជើងសារ បង្ហាញចំនួនប្រាក់ដើម និងការប្រាក់ដែលលោកអ្នកកំពុងទទួល ឬតែមួយនៃគណនី (ក្រោយពីពិន័យស្រមាប់ ការដកលុយមុនកំណត់)។

8. ធនលាភប្រចាំឆ្នាំ ឬប្រាក់ធានារ៉ាប់រងជីវិត បាទ/ចាស ទេ

9. ដីទុកបញ្ចុះសព ថវិកាធ្វើទុកជាបញ្ចុះសព ក្បួនតាបញ្ចុះសព ឬការធានារ៉ាប់រងបញ្ចុះសព បាទ/ចាស ទេ

10. ថវិកាធ្វើទុកជាប្រយោជន៍បុគ្គល គណនីឬកិច្ចព្រមព្រៀងធ្វើមិនអោយមានសកម្មភាព (ដែលលុយ ឬទ្រព្យ សម្បត្តិត្រូវទុកសំរាប់ប្រយោជន៍ដល់សមាជិកគ្រួសារណាម្នាក់នៅក្នុងផ្ទះ) បាទ/ចាស ទេ

11. សាលក្រមបង់ប្រាក់ កិច្ចព្រមព្រៀងផ្សះផ្សា លិខិតបញ្ជាបង់ប្រាក់ផ្គត់ផ្គង់ កិច្ចព្រមព្រៀងមុនអាពាហ៍ពិពាហ៍ ឬក្រោយអាពាហ៍ពិពាហ៍ បាទ/ចាស ទេ

12. លិខិតសន្យាផ្តល់ឬសងប្រាក់ លិខិតខ្ចីប្រាក់ទិញផ្ទះ ឬលិខិតប្រគល់អាណត្តិព្យាបាលភាព បាទ/ចាស ទេ
 បើលោកអ្នកឆ្លើយ **បាទ/ចាស** ចំពោះ**សំណួរ 6 ដល់ 12** (ខាងលើ) សូមផ្តល់ច្បាប់ប័ណ្ណសន្យា ក្បួនតា ថវិកាធ្វើទុកជាប្រយោជន៍បុគ្គល កិច្ចព្រមព្រៀងទិញ លិខិតបញ្ជាបង់សុំសេវា កិច្ចព្រមព្រៀងផ្សះផ្សា ឬឯកសារគណនីបង្ហាញការបង់ តែម្តងទៀត តែម្តងប្រគល់អោយ សមតុល្យ ការវិនិយោគទុន និងការបែងចែក។

13. គ្រឿងអលង្ការដែលមានតម្លៃជាង \$100.00 (ប៉ុន្តែមិនមែនជាចិញ្ចៀនអាពាហ៍ពិពាហ៍ ចិញ្ចៀនភ្ជាប់ពាក្យ ឬកេរ្តិ៍មរតកមកពីដួនតា)។ បាទ/ចាស ទេ
 បើ **បាទ/ចាស** សូមធ្វើច្បាប់បង្កាន់ដែលកំ ការប៉ាន់តម្លៃ ការគណនានៃតម្លៃ ឬឯកសារធានារ៉ាប់រង។

14. គណនីនិងទ្រព្យសម្បត្តិជំនួញ បាទ/ចាស ទេ
 បើ **បាទ/ចាស** សូមធ្វើឯកសារទូទាត់ពន្ធជំនួញ វិក្កយប្រតិបត្តិ បង្កាន់ដៃ អាជ្ញាប័ណ្ណ សេវាករណ៍ ចំណេញនិងខាត ឬឯកសារផ្សេងៗដែលបង្ហាញភាពជាម្ចាស់ ប្រាក់ចំណូលនិង/ឬចំណាយ។

15. តើលោកអ្នកបច្ចុប្បន្នមានផ្ទះ ខុនដូ អាគារមានល្វែងរស់នៅច្រើន ដីចិញ្ចឹមសត្វ ដីធ្លី ផ្ទះចល័ត កម្មសិទ្ធិមួយអាយុ កាល (life estate) (សិទ្ធិដើម្បីប្រើវា) នៅក្នុងទ្រព្យសម្បត្តិដែលបច្ចុប្បន្ន ឬពីមុនជាផ្ទះរបស់លោកអ្នក ឬទេ? បាទ/ចាស ទេ
 បើ **បាទ/ចាស** តើលោកអ្នករស់នៅក្នុងទ្រព្យសម្បត្តិទីនេះ?

បើ **បាទ/ចាស** សូមសរសេរអាសយដ្ឋានរបស់ទ្រព្យសម្បត្តិនៅទីនេះ ហើយទៅកាន់**សំណួរ 16**។

បើលោកអ្នកបច្ចុប្បន្នមិនរស់នៅក្នុងទ្រព្យសម្បត្តិ តើលោកអ្នកបានរស់នៅក្នុងវា ហើយសង្ឃឹមថានឹងប្រើវាជាផ្ទះ របស់លោកអ្នកនៅថ្ងៃណាមួយនាពេលអនាគត? បាទ/ចាស ទេ
 បើលោកអ្នកឆ្លើយ **បាទ/ចាស** ទៅកាន់**សំណួរ 16**។

បើលោកអ្នកឆ្លើយ ទេ តើសមាជិកម្នាក់ឬច្រើនជាង ក្នុងគ្រួសារលោកអ្នក ដែលមានរាយខាងលើ បច្ចុប្បន្នរស់នៅ ក្នុងទ្រព្យសម្បត្តិនោះ ឬទេ?

- ប្តីប្រពន្ធរបស់លោកអ្នក
- កូនក្រោមអាយុ 21
- កូនប្រុសឬកូនស្រីដែលពិការ
- ញាតិសន្តានដែលពឹងពាក់រស់នៅជាមួយ គឺអ្នកពឹងពាក់រស់នៅកាត់ពន្ធបាន
- បងប្អូនដែលជាម្ចាស់ទ្រព្យសម្បត្តិផងដែរ ហើយដែលរស់នៅទីនោះ រយៈពេលយ៉ាងហោចមួយឆ្នាំ មុនលោកអ្នក ទៅរស់នៅមណ្ឌលថែទាំអ្នកជរាពិការ
- សមាជិកគ្រួសារម្នាក់ផ្សេងទៀត ដែលរស់នៅលើទ្រព្យសម្បត្តិ រយៈពេលយ៉ាងហោចណាស់ពីរឆ្នាំជាមួយលោកអ្នក ដើម្បីមើលថែទាំលោកអ្នក ដើម្បីអោយលោកអ្នកអាចស្ថិតនៅផ្ទះ ភ្លាមមុនលោកអ្នកទៅរស់នៅមណ្ឌលថែទាំ អ្នកជរាពិការ □ បាទ/ចាស □ ទេ

បើលោកអ្នកឆ្លើយ **បាទ/ចាស** ទៅកាន់សំណួរ 16។

បើលោកអ្នកឆ្លើយ **ទេ** សូមផ្ញើច្បាប់លិខិតប៉ាត្រូនបមណ្ណតែម្តងឬច្រើនជាងគេ ឬការវាយតម្លៃអ្នកប្រមាណតែម្តង អចលនទ្រព្យដែលមានឯកសិទ្ធិ។ យើងនឹងប្រើតែម្តងទ្រព្យសម្បត្តិដែលទាបជាងគេបំផុត។

16. អចលនទ្រព្យផ្សេងទៀតដែលលោកអ្នកមាន ប៉ុន្តែលោកអ្នកមិនរស់នៅ (ឧទាហរណ៍ ខុនដូ អាគារ ផ្ទះចល័ត កម្មសិទ្ធិមួយអាយុកាល (life estates) ពេលវេលាទិញស្នាក់នៅសណ្ឋាគារ) □ បាទ/ចាស □ ទេ

បើ **បាទ/ចាស** តើអចលនទ្រព្យណាមួយផលិតបានប្រាក់ចំណូលឬទេ?

បើ **បាទ/ចាស** សូមផ្ញើច្បាប់បង្កាន់ដៃ និងសំបុត្រគិតលុយសំរាប់ការប្រើប្រាស់ទឹកភ្លើងហ្គាស ពន្ធទ្រព្យសម្បត្តិ ការធានារ៉ាប់រង ការថែទាំនិងការជួសជុល។

17. សិទ្ធិករកប្រេងនិងរ៉ែ □ បាទ/ចាស □ ទេ

បើលោកអ្នកឆ្លើយ **បាទ/ចាស** ដល់សំណួរ 15, 16 ឬ 17 សូមផ្ញើច្បាប់ក្រដាសជំពាក់លុយទិញផ្ទះ លិខិតប៉ាត្រូនបមណ្ណ ពន្ធជាងគេបំផុត ការចុះឈ្មោះបញ្ជីការ និងឯកសារបញ្ជាក់កម្មសិទ្ធិ។

18. អចលនទ្រព្យ ឬទ្រព្យផ្ទាល់ខ្លួនណាមួយ ទ្រព្យ ឬធនធានដែលមានតម្លៃជាង \$500 ឬច្រើនជាង។ បើ **បាទ/ចាស** សូមផ្ញើសេចក្តីថ្លែងការណ៍អំពីទ្រព្យសម្បត្តិ ហើយនិងតែម្តងរបស់វា។ □ បាទ/ចាស □ ទេ

19. តើរបស់ណាមួយដែលមានរាយខាងលើនៅក្នុងសំណួរ 2 ដល់ 18 ត្រូវបានប្រើដើម្បីជួយផ្តល់ថ្លៃ ឬធានាការ បង់ថ្លៃសេវាកម្មពេទ្យ? □ បាទ/ចាស □ ទេ
បើឆ្លើយ **បាទ/ចាស** សូមសូមពន្យល់នៅក្នុងផ្នែក “យោបល់ឬព័ត៌មានបន្ថែម” នៅចុងពាក្យសុំនេះ ហើយភ្ជាប់ ភស្តុតាងនៃសិទ្ធិយកទ្រព្យរបស់កូនបំណុល ឬឯកសារស្តីពីការខ្ចី ឬទ្រព្យធានា។ □ បាទ/ចាស □ ទេ

20. តើលោកអ្នកជំពាក់លុយ ឬអ្វីដែលមានរាយខាងលើក្នុងសំណួរ 2 ដល់ 18? □ បាទ/ចាស □ ទេ
បើ **បាទ/ចាស** សូមផ្ញើច្បាប់ឯកសារសិទ្ធិយកទ្រព្យរបស់កូនបំណុល ឬឯកសារស្តីពីការខ្ចីឬទ្រព្យធានា។

21. ប័ណ្ណសន្យាធានារ៉ាប់រង នៃភាពជាដៃគូរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាសំរាប់ការថែទាំរយៈពេលយូរ (California Partnership for Long-Term Care) ដែលមានវិញ្ញាបនប្រតិ □ បាទ/ចាស □ ទេ
បើ **បាទ/ចាស** សូមផ្ញើប័ណ្ណសន្យារបស់លោកអ្នកមួយច្បាប់។ បើលោកអ្នកបានទទួលអត្របេយាជន៍ពីប័ណ្ណសន្យា សូមផ្ញើសេចក្តីថ្លែងការណ៍អត្របេយាជន៍ថ្មីជាងគេបំផុតមួយច្បាប់។

ភាគ 3

ឆ្លើយសំណួរ 22-23 ខាងក្រោម បើលោកអ្នកឬសមាជិកក្នុងបន្ទុកគ្រួសាររបស់លោកអ្នកកំពុងដាក់ពាក្យ ឬបច្ចុប្បន្នស្នាក់នៅកន្លែងថែទាំរយៈពេលយូរ ឬមណ្ឌលថែទាំអ្នកជំងឺរាងកាយ តែប៉ុណ្ណោះ។ បើ មិនដូច្នោះទេ ទៅទំព័របន្ទាប់ អាននិងចុះហត្ថលេខាពាក្យសុំនេះ។

22. បើលោកអ្នកកំពុងទទួល Medi-Cal ឥឡូវនេះ ស្រមាប់ក្រមិតថែទាំមណ្ឌលថែទាំអ្នកជំងឺរាងកាយ តើលោកអ្នក ឬសមាជិកគ្រួសារណាម្នាក់នៅក្នុងផ្ទះ បានលក់ ឬអោយអ្នកដទៃ នូវលុយ ឬទ្រព្យសម្បត្តិក្នុង 12 ខែកន្លងទៅ ឬទេ? បាទ/ចាស ទេ
បើ **បាទ/ចាស** សូមពន្យល់នៅក្នុងផ្នែក “យោបល់ ឬព័ត៌មានបន្ថែម” នៅចុងពាក្យសុំនេះ ហើយភ្ជាប់ភស្តុតាង។

23. បើលោកអ្នកកំពុងដាក់ពាក្យទទួល Medi-Cal សំរាប់ក្រមិតថែទាំមណ្ឌលថែទាំអ្នកជំងឺរាងកាយ តើលោកអ្នក ឬប្តីឬប្រពន្ធរបស់លោកអ្នកបានធ្វើសកម្មភាពណាមួយដូចខាងក្រោមនេះឬទេ ៖

- A. លក់ ឬអោយលុយ ឬទ្រព្យសម្បត្តិណាមួយនៅក្នុង 30 ខែ (ឬ 2 ½ ឆ្នាំ) កន្លងទៅ។ បាទ/ចាស ទេ
បើ **បាទ/ចាស** សូមពន្យល់នៅក្នុងផ្នែក “យោបល់ ឬព័ត៌មានបន្ថែម” នៅចុងពាក្យសុំនេះ ហើយភ្ជាប់ភស្តុតាង។
- B. ដាក់លុយឬទ្រព្យសម្បត្តិចូលក្នុងថវិកាធ្វើទុកជាប្រយោជន៍បុគ្គល ឬការរៀបចំផ្សេងទៀតស្រមាប់ អត្តលេខជនរបស់អ្នកណាម្នាក់ទៀតនៅក្នុង 30 ខែកន្លងទៅ (ឬ 2 ½ ឆ្នាំ)។ បាទ/ចាស ទេ
បើ **បាទ/ចាស** សូមពន្យល់នៅក្នុងផ្នែក “យោបល់ ឬព័ត៌មានបន្ថែម” នៅចុងពាក្យសុំនេះ ហើយភ្ជាប់ភស្តុតាង។
- C. ដកលុយឬទ្រព្យសម្បត្តិចេញពីថវិកាធ្វើទុកជាប្រយោជន៍បុគ្គល ឬការរៀបចំផ្សេងទៀតស្រមាប់អត្តលេខជន របស់អ្នកណាម្នាក់ទៀតនៅក្នុង 30 ខែកន្លងទៅ ។ បាទ/ចាស ទេ
បើ **បាទ/ចាស** សូមពន្យល់នៅក្នុងផ្នែក “យោបល់ ឬព័ត៌មានបន្ថែម” នៅចុងពាក្យសុំនេះ ហើយភ្ជាប់ភស្តុតាង។

យោបល់ ឬព័ត៌មានបន្ថែម៖

សូមអាននិងចុះហត្ថលេខាខាងក្រោម

នៅពេលខ្ញុំចុះហត្ថលេខាខាងក្រោម វាមានន័យថា៖

ខ្ញុំប្រកាសតាមការផ្ដន្ទាទោសនៃការស្បថបំពាន ក្រោមច្បាប់របស់ State of California ដូចតទៅនេះថា៖

- ខ្ញុំយល់សំណួរទាំងអស់ដែលមានលើពាក្យសុំនេះហើយចេញមតិរបស់ខ្ញុំគឺពិតហើយត្រឹមត្រូវប្រសិនបើបំផុតអស់ពីចំណេះដឹងរបស់ខ្ញុំ។ បើខ្ញុំមិនដឹងចេញមតិ ខ្ញុំព្យាយាមបញ្ជាក់ព័ត៌មានជាមួយនរណាម្នាក់ដែលដឹងចេញមតិ។
- ខ្ញុំដឹងថាបើខ្ញុំមិនប្រាប់ការពិត ខ្ញុំប្រែប្រួលមានការពិន័យស៊ីវិល ឬបទឧក្រិដ្ឋ រួមមានទាំងដល់ទៅជាប់គុកបួនឆ្នាំ។
- នេះគឺជាច្បាប់៖ California Penal Code Section 126
- ខ្ញុំដឹងថាព័ត៌មានទាំងអស់នៅលើពាក្យសុំនេះនឹងត្រូវបានប្រើដើម្បីកំណត់ថា តើបុគ្គលនៅក្នុងបន្ទុកត្រួសាររបស់ខ្ញុំ ដែលកំពុងដាក់ពាក្យសុំការបង់ធានារ៉ាប់រងសុខភាព មានសិទ្ធិចូលរួមឬទេ? ព័ត៌មាននឹងត្រូវបានរក្សាទុកជាសម្ងាត់ ដូចដែលបានតម្រូវតាមច្បាប់សហព័ន្ធ និង California។
- ខ្ញុំយល់ព្រមប្រាប់អ្នកធ្វើការខាងស្រុកក្នុងរវាង 10 ថ្ងៃ (ដោយផ្ទាល់ តាមទូរស័ព្ទ ដោយអ៊ីមែល ឬដោយទូរសារ) បើព័ត៌មានណាមួយដែលខ្ញុំបានផ្តល់នៅលើពាក្យសុំនេះផ្លាស់ប្តូរ ឬខុសពីអ្វីដែលខ្ញុំបានសរសេរ។

ហត្ថលេខា៖ _____ កាលបរិច្ឆេទ៖ _____
 ហត្ថលេខារបស់បេក្ខជន ភាគីទទួលខុសត្រូវ ឬអ្នកតំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត