

2017-2018 မော်မန်းမိခင်လောကီလာ

2017-2018 Expectant Mother Application



Total Points

ကနဦးလောကီလာ လောကီလာပန်အပ်ခင်း

အပိုင်း က- မော်မန်းထားသောမိခင်၏အခက်အလက်	
မော်မန်းထားသောမိခင်၏အခက်အလက်	နာမည်အရေ- _____ အလယ်နာမည်အတို- _____ နောက်ဆုံးအမည်- _____
	နောက်ဆုံးရက်စွဲ- _____ သင်သည် အသက် 20 အောက်ဖစ်ပသလား <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပ <input type="checkbox"/> ဟုတ် အောက်ဖစ်ပက အောက်ပတစ်ခုခုကိုအမတ်ခစ်ပ- <input type="checkbox"/> 15 သို့မဟုတ် ထိုအောက် <input type="checkbox"/> 16 - 19
	သင် သည် 19 စံထက်ကီးပက ဆယ်ကော်သက်အရယ် မိဘဖစ်ပသလား။ <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပ <input type="checkbox"/> ဟုတ် သင်သည် အသက် 35 စံထက်ကော်ပီလာ။ <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပ <input type="checkbox"/> ဟုတ်
	အဝတ်အစား၊ ပရိဘောဂ၊ အသုံးအဆောင် သို့မဟုတ် သင့်ကလေးအတက်ခံပသောကားမားရယူရန် အကူအညီ လိုအပ်ပသလား။ <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပ <input type="checkbox"/> ဟုတ် သင်က Early Head Start (EHS) ကို ရည်နှိုးခဲ့ရလား။ <input type="checkbox"/> မညှိုးဖူးပ <input type="checkbox"/> ညှိုးဖူးသည် ညှိုးဖူးပက ဘယ်သူထံသို့။ _____
	Early Head Start ပိုဂရမ်တင် သင့်ကို စာရင်းသင်းပေးပီးပီလာ။ <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပ <input type="checkbox"/> ဟုတ် လောကီထားပက ဘယ်နေရာမှာလဲ။ _____
	သင့်တင်ကန်းမာရေးအာမခံသင့်တင်ရိပသလား။ <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပ <input type="checkbox"/> ဟုတ် သင့်တင်သားအာမခံရိပသလား။ <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပ <input type="checkbox"/> ဟုတ် သင့်တင် ဆရာဝန်၊ သားဖားဆရာမရိပသလား။ <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပ <input type="checkbox"/> ဟုတ် သားဆရာဝန် သင့်တင်ရိပသလား။ <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပ <input type="checkbox"/> ဟုတ်
	ဒီကိုယ်ဝန်အတက် ကိုယ်ဝန်စောင့်ရှောက်မ သင်လက်ခံရရိပသလား။ <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပ <input type="checkbox"/> ဟုတ် ဒီကိုယ်ဝန်သည် အရယ်မားတယ်လိုထင်ပသလား။ <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပ <input type="checkbox"/> ဟုတ်
	သင့်တင် စိတ်ကန်းမာရေး၊ စိုးရိမ်မ၊ ပိုစွဲပတန်၊ စိတ်ဓာတ်ကခင်း သို့မဟုတ် PTSD စသည်တို့တင် စိုးရိမ်စရာမားရိပသလား။ <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပ <input type="checkbox"/> ဟုတ် WIC ဝန်ဆောင်မမားသင်ယခုလောလောဆယ်လက်ခံရရိနေပသလား။ <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပ <input type="checkbox"/> ဟုတ်

မော်မန်းထားသောမိခင်၏အခက်အလက်	ဒုတိယမော်မန်းထားသောမိဘအခက်အလက်
အမည်- အထက်ဖော်ပပ မေးသကရာဇ်- _____ / _____ / _____ လိပ်စာ- _____	အမည်- _____ မေးသကရာဇ်- _____ / _____ / _____ မော်မန်းထားသောမိဘသင့်အတူနေထိုင်ခင်း။ <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပ <input type="checkbox"/> ဟုတ် မဟုတ်ပက လိပ်စာ- _____
သင်၏လူမီးခွဲအယ်ကိုမည်သို့ဖေပမည်နည်း။ ဘာသာပန်တစ်ယောက်လိုအပ်ပသလား။ <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပ <input type="checkbox"/> ဟုတ် သင်မည်သည့်ဘာသာစကားကိုဟေပသလဲ။ _____	သင်၏လူမီးခွဲအယ်ကိုမည်သို့ဖေပမည်နည်း။ ဘာသာပန်တစ်ယောက်လိုအပ်ပသလား။ <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပ <input type="checkbox"/> ဟုတ် သင်မည်သည့်ဘာသာစကားကိုဟေပသလဲ။ _____

မော်မန်းထားသောမိခင်၏အခက်အလက်	ဒုတိယမော်မန်းထားသောမိဘအခက်အလက်
အမိကကိုင်ဆောင်သောဖုန်း- _____ <input type="checkbox"/> အိမ် <input type="checkbox"/> ဆဲလ် <input type="checkbox"/> အလုပ် <input type="checkbox"/> စာ	အမိကကိုင်ဆောင်သောဖုန်း- _____ <input type="checkbox"/> အိမ် <input type="checkbox"/> ဆဲလ် <input type="checkbox"/> အလုပ် <input type="checkbox"/> စာ
အရံအဖစ်ကိုင်သောဖုန်း- _____ <input type="checkbox"/> အိမ် <input type="checkbox"/> ဆဲလ် <input type="checkbox"/> အလုပ် <input type="checkbox"/> စာ	အရံအဖစ်ကိုင်သောဖုန်း- _____ <input type="checkbox"/> အိမ် <input type="checkbox"/> ဆဲလ် <input type="checkbox"/> အလုပ် <input type="checkbox"/> စာ
အီးမေးလ်- _____ သင့်ကိုဆက်သယ်ရန် ဘယ်ဟာက အကောင်းဆုံးလဲ။ သင့်ကိုဆက်သယ်ရန် ဘယ်အခိန်ဟာက အကောင်းဆုံးလဲ။ <input type="checkbox"/> မနက် <input type="checkbox"/> နေလယ် <input type="checkbox"/> ညနေ <input type="checkbox"/> ဘယ်အခိန်မဆို	အီးမေးလ်- _____ သင့်ကိုဆက်သယ်ရန် ဘယ်ဟာက အကောင်းဆုံးလဲ။ သင့်ကိုဆက်သယ်ရန် ဘယ်အခိန်ဟာက အကောင်းဆုံးလဲ။ <input type="checkbox"/> မနက် <input type="checkbox"/> နေလယ် <input type="checkbox"/> ညနေ <input type="checkbox"/> ဘယ်အခိန်မဆို



မော်မန်းထားသောမိခင်၏အခက်အလက်	ဒုတိယမော်မန်းထားသောမိခင်အခက်အလက်
<p>ပညာရေးအဆင့် (အမင့်ဆုံးပီးခဲ့သည်ကိုခပ်ပ)</p> <p><input type="checkbox"/> အတန်း 6 သို့မဟုတ် ထိုထက်နည်းသော <input type="checkbox"/> အထက်တန်းကောင်းဘဲရ</p> <p><input type="checkbox"/> အတန်း 7 <input type="checkbox"/> ကောလိပ်၊အဆင့်မင့် သင်တန်း</p> <p><input type="checkbox"/> အတန်း 8 <input type="checkbox"/> ကောလိပ်၊အဆင့်မင့်၊ သင်တန်းလက်မတ်</p> <p><input type="checkbox"/> အတန်း 9 <input type="checkbox"/> သက်ဆိုင်ရာဒီဂရီ</p> <p><input type="checkbox"/> အတန်း 10 <input type="checkbox"/> ဘီဒီဂရီ</p> <p><input type="checkbox"/> အတန်း 11 <input type="checkbox"/> ဘီလန်ဒီဂရီ</p> <p><input type="checkbox"/> အတန်း 12 (ဒီပလိုမာမရ)</p> <p><input type="checkbox"/> GED</p>	<p>ပညာရေးအဆင့် (အမင့်ဆုံးပီးခဲ့သည်ကိုခပ်ပ)</p> <p><input type="checkbox"/> အတန်း 6 သို့မဟုတ် ထိုထက်နည်းသော <input type="checkbox"/> အထက်တန်းကောင်းဘဲရ</p> <p><input type="checkbox"/> အတန်း 7 <input type="checkbox"/> ကောလိပ်၊အဆင့်မင့် သင်တန်း</p> <p><input type="checkbox"/> အတန်း 8 <input type="checkbox"/> ကောလိပ်၊အဆင့်မင့်၊ သင်တန်းလက်မတ်</p> <p><input type="checkbox"/> အတန်း 9 <input type="checkbox"/> သက်ဆိုင်ရာဒီဂရီ</p> <p><input type="checkbox"/> အတန်း 10 <input type="checkbox"/> ဘီဒီဂရီ</p> <p><input type="checkbox"/> အတန်း 11 <input type="checkbox"/> ဘီလန်ဒီဂရီ</p> <p><input type="checkbox"/> အတန်း 12 (ဒီပလိုမာမရ)</p> <p><input type="checkbox"/> GED</p>

အပိုင်း ၁- သင့်တော်မအခက်အလက် - မိသားစုမိခင်၊ ဒုတိယမိခင်	
မိသားစုအခက်အလက်	သင့်မိသားစုသည် ယခုလောလောဆယ် TANF ငွေကေး ထောက်ပံ့မားကိုလက်ခံနေပသလား။ <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပ <input type="checkbox"/> ဟုတ်
	သင့် သို့မဟုတ် သင့်မိသားစုမ မိသားစုဝင်တစ်ယောက်ယောက်သည် ယခုလောလောဆယ် SSI ကို လက်ခံနေပသလား။ <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပ <input type="checkbox"/> ဟုတ်
	သင့်မိသားစုသည်ကလေးကာကယ်ရေးဝန်ဆောင်မကို လက်ခံရရှိနေပသလား။ <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပ <input type="checkbox"/> ဟုတ်
	သင့်မိသားစုသည် မိသားစုစောင့်ရှောက်ရေးတုန့်ပန်မ (FAR) မ ဝန်ဆောင်မမားလက်ခံရရှိနေပသလား (FAR)? <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပ <input type="checkbox"/> ဟုတ်
	သင်ယခုလောလောဆယ် အိမ်မရိဘူးလိုခံစားနေရပသလား။ <input type="checkbox"/> မဟုတ်ပ <input type="checkbox"/> ဟုတ်
	ယခင်ပကဒိနစ် သို့မဟုတ် လန်ခဲ့သော 12 လ အတက် အိမ်ဝင်ငွေ- _____
	သင့်အိမ်တင်ရိသော မိသားစုဝင် အရေအတက်- _____ (မိသားစုဝင်ကဲ့သို့ ကိုယ်ဝန်သည်မားပဝင်လက်)
	သင့်ကိုယ်တိုင်၊တရားမိသားစုအဖွဲ့ဝင်မား ငှားသို့မဟုတ် သင်၏ဆက်ယံသူတို့အတက် သင့်တင် စိုးရိမ်မရိပသလား။ (သက်ရောက်မရိပက အမန်ခပ်ခပ်ပ)
	<input type="checkbox"/> မသန်စမ်းမ/အလုပ်မလုပ်ိုင်သော <input type="checkbox"/> အလုပ်၊အလုပ်အကိုင် <input type="checkbox"/> သူငယ်ခင်းမား သို့မဟုတ် မိသားစုမ ထောက်ပံ့ခင်းအနည်းငယ် သို့မဟုတ် မရိ <input type="checkbox"/> ဆေး၊ အရက်ကိစမား <input type="checkbox"/> သင်ကားမခက်ခိမား <input type="checkbox"/> တရားငင်မဒုကသည် (လန်ခဲ့သော 3 စ်မ) <input type="checkbox"/> ကန်းမားရေးစိုးရိမ်မ <input type="checkbox"/> ကန်းမားရေးလမ်းခံမ <input type="checkbox"/> ဆုံးရုံးမ၊ ပူဆေးမ <input type="checkbox"/> ခပ်ခင်သည့်မိဘ(မား) <input type="checkbox"/> မိသားစုအကမ်းခက်မမား <input type="checkbox"/> အိမ်ယာ <input type="checkbox"/> တရားရေးပနာမား <input type="checkbox"/> စစ်တပ်ဖန်ကက်မ(ယခု သို့မဟုတ် လန်ခဲ့သောစ်က) <input type="checkbox"/> ကူးဟောင်းနေထိုင်သူ <input type="checkbox"/> လန်ခဲ့သော CPS ပဝင်မ <input type="checkbox"/> လန်ခဲ့သော 12 လ မ အိမ်ယာခွဲ(ယခုတော့မဟုတ်)
	<p>ကိုယ်တို့၏အစီအစဉ်ကို သင်ဘယ်ကကားခွဲပသလဲ</p> <p><input type="checkbox"/> အေဂင်စီလဲဟောင်းသည့်နေရာမ- _____</p> <p><input type="checkbox"/> တရား- _____</p>

မော်မန်းထားသောမိခင်လက်မတ် ရက်စီ

ကိုယ်တို့၏အစီအစဉ်ကို သင်ဘယ်ကကားခွဲပသလဲ။ သင်ထောက်ပံ့သောအခက်အလက်မားကိုကလေး၏ Early Learning Programs သို့ဝင်ရောက်ခင်း သင့်တော်မရိမရိ ဆုံးဖတ်မည်ဖစ်သည်။ သင်၏လောကီလာပေရီအခက်အလက်မားကိုလိဝက်စာသိမ်းထားပီး ဝင်ရောက်မဆုံးဖတ်ခက်အတက်သာအသုံးပမည်ဖစ်သည်။ အခက်အလက်မားကို လူဝင်မကီးကပ်ရေးဌာန သို့မဟုတ် အစိုးရအာဏာရီသူမားသို့ အခက်အလက်မားမဝေပ။ သင်ထောက်ပံ့သောအခက်အလက်မားကို ကိုယ်တို့အားငွေကေးထောက်ပံ့သောသူ - ဦးဆောင်သူရုံး ငှားဝင်မကောင်းဝေပမည်။

Date Received: _____

Date sent to PSESD: _____

Site ID/Name: _____