

របៀបដាក់ពាក្យសុំកម្មវិធីអប់រំកុមារតូច Puget Sound ESD Early Head Start។

សូមស្វាគមន៍!

សូមបំពេញសំណុំឯកសារពាក្យសុំមួយ និងភ្ជាប់មកជាមួយនូវឯកសារដែលបានស្នើសុំ។
ព័ត៌មានរបស់អ្នកគឺជាការសម្ងាត់។ យើងមិនតម្រូវ ត្រួតពិនិត្យ ឬរាយការណ៍ពីស្ថានភាពអន្តរប្រទេសនោះឡើយ។
សិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីនេះត្រូវបានកំណត់ដោយចំណូលគ្រួសារ មិនមែនកំណត់ដោយកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានដាក់ពាក្យសុំនេះទេ។
កម្មវិធីរបស់យើងមានចំនួនកំណត់ ដូច្នេះសូមរៀបចំដាក់ពាក្យសុំឱ្យបានឆាប់តាមដែលអ្នកអាចធ្វើបាន!



សូមទំនាក់ទំនងមកយើង ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការជំនួយក្នុងការបំពេញពាក្យសុំនេះ ឬប្រសិនបើអ្នកមិនមានឯកសារគ្រប់គ្រាន់តាមការស្នើសុំទាំងអស់នោះទេ។

សូមអនុវត្តតាមជំហានទាំងឡាយដូចខាងក្រោម៖



បំពេញទម្រង់បែបបទពាក្យសុំដោយប្រើប៊ិកពណ៌ខ្មៅ
ឬពណ៌ខៀវ។



ភ្ជាប់មកជាមួយនូវឯកសារភស្តុតាងបញ្ជាក់ពីប្រាក់ចំណូល
គ្រួសាររបស់អ្នកចំនួនមួយច្បាប់។



ភ្ជាប់មកជាមួយនូវឯកសារភស្តុតាងបញ្ជាក់ពីទំហំគ្រួសាររបស់អ្នកចំនួនមួយ
ច្បាប់។

សូមប្រើប្រាស់កាលបរិច្ឆេទទាំងអស់ដែលមាន៖

- លិខិតប្រកាសពន្ធប្រាក់ចំណូលកាលពីឆ្នាំមុន
- ទម្រង់ W-2 កាលពីឆ្នាំមុន
- កន្ទុយបំណុលប្រាក់ឈ្នួលកាលពី 12 ខែកន្លងទៅ
- លិខិតស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍ SSI/TANF កាលពី 12 ខែកន្លងទៅ
- ប្រាក់ជំនួយបញ្ចុះតម្លៃមណ្ឌលថែទាំ
- អាហារកិច្ច
- លិខិតរបស់និយោជកដែលបញ្ជាក់ពីចំណូលដុលរ សរុបរបស់អ្នក កាលពី 12 ខែកន្លងទៅ

សូមប្រើប្រាស់ឯកសារណាមួយក្នុងចំណោមឯកសារដូចខាងក្រោម៖

- លិខិតប្រកាសពន្ធប្រាក់ចំណូលកាលពីឆ្នាំមុន
- កិច្ចសន្យាជួលផ្ទះ



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ការិយាល័យរបស់យើង
ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានប្រភេទប្រាក់ចំណូលដទៃផ្សេងទៀត
ដែលមិនបានរៀបរាប់ខាងលើ។



សូមប្រគល់ពាក្យសុំរបស់អ្នកដែលបានបំពេញរួច និងឯកសារគាំទ្រទៅកាន់៖

| |
|-------------|
| អាសយដ្ឋាន៖ |
| លេខទូរសព្ទ៖ |

សូមប្រាកដថា ត្រូវរួមបញ្ចូលនូវឯកសារភស្តុតាងបញ្ជាក់ពីប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នក។
យើងមិនអាចដំណើរការពាក្យសុំរបស់អ្នកដោយគ្មានព័ត៌មាននេះឡើយ។

សូមចាំថា ត្រូវប្រគល់មកវិញនូវពាក្យសុំដែលបានបំពេញរួចរបស់អ្នក
ឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើបាន! អគុណអ្នកសម្រាប់ការជ្រើសរើសយកកម្មវិធីអប់រំកុមារតូច
Early Head Start របស់យើង!

ព័ត៌មាននៅលើពាក្យសុំបង់អ្នក គឺជាការសម្ងាត់ និងត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីកំណត់ពីការទទួលបានសិទ្ធិបង់កូនអ្នកសម្រាប់កម្មវិធីសម្រាប់កុមារក្នុង Early Head Start របស់យើងតែប៉ុណ្ណោះ។ យើងមិនកម្រ ត្រួតពិនិត្យ ឬរាយការណ៍ពីស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍នោះទេ។

| ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតរបស់កុមារ៖ | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ព័ត៌មានគ្រួសារ | អ្នកដែលនឹងក្លាយជាម្តាយគេ | ឪពុកម្តាយទីពីរ |
| ឈ្មោះ៖ | | |
| ❖ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត៖ | ____/____/____ ខែ / ថ្ងៃ / ឆ្នាំ ប្រសិនបើមិនមែនក្នុងពេលបច្ចុប្បន្ននេះទេ តើអ្នកធ្លាប់ជាឪពុកម្តាយដល់ទង់ដែដែរឬទេ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ | ____/____/____ ខែ / ថ្ងៃ / ឆ្នាំ ប្រសិនបើមិនមែនក្នុងពេលបច្ចុប្បន្ននេះទេ តើអ្នកធ្លាប់ជាឪពុកម្តាយដល់ទង់ដែដែរឬទេ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ |
| អាសយដ្ឋាន៖ | | តើអ្នកកំពុងរស់នៅជាមួយអ្នកដែលនឹងក្លាយជាម្តាយគេដែរទេ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ - សូមសរសេរអាសយដ្ឋាននៅទីនេះ៖ |
| ទូរសព្ទ៖ | ____-____-____ <input type="checkbox"/> ទៅផ្ទះ <input type="checkbox"/> ចល័ត <input type="checkbox"/> នៅកន្លែងធ្វើការ | ____-____-____ <input type="checkbox"/> ទៅផ្ទះ <input type="checkbox"/> ចល័ត <input type="checkbox"/> នៅកន្លែងធ្វើការ |
| ទូរសព្ទថ្ងៃទីពីរ៖ | ____-____-____ <input type="checkbox"/> ទៅផ្ទះ <input type="checkbox"/> ចល័ត <input type="checkbox"/> នៅកន្លែងធ្វើការ | ____-____-____ <input type="checkbox"/> ទៅផ្ទះ <input type="checkbox"/> ចល័ត <input type="checkbox"/> នៅកន្លែងធ្វើការ |
| អាសយដ្ឋានអ៊ីម៉ែល៖ | | |
| តើអ្នកមានសញ្ជាតិស្រុកកំណើតដើម្បីទាក់ទងទៅកាន់ណាមកអ្នក? | <input type="checkbox"/> ហៅតាមទូរសព្ទ <input type="checkbox"/> អ៊ីម៉ែល <input type="checkbox"/> សារជាអក្សរ | <input type="checkbox"/> ហៅតាមទូរសព្ទ <input type="checkbox"/> អ៊ីម៉ែល <input type="checkbox"/> សារជាអក្សរ |
| តើពេលណាជាពេលល្អបំផុតសម្រាប់ទំនាក់ទំនងទៅកាន់អ្នក? | <input type="checkbox"/> ពេលព្រឹក <input type="checkbox"/> ពេលល្ងាច <input type="checkbox"/> ពេលល្ងាច <input type="checkbox"/> គ្រប់ពេល | <input type="checkbox"/> ពេលព្រឹក <input type="checkbox"/> ពេលល្ងាច <input type="checkbox"/> ពេលល្ងាច <input type="checkbox"/> គ្រប់ពេល |
| ការប្រមូលព័ត៌មានខាងក្រោម ឧបាយដឹកជញ្ជូនកំណត់ពីអាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្នអ្នកប្រពន្ធ និងការគ្រប់គ្រងសិស្សសម្រាប់គ្រួសារអ្នក។ | | |
| តើអ្នកមានសញ្ជាតិអស្ស័យ/ឡា ទីនេះដែរឬទេ? | <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស - សូមរៀបរាប់ ឬសរសេរពីប្រទេសកំណើត៖ _____ <input type="checkbox"/> ទេ | <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស - សូមរៀបរាប់ ឬសរសេរពីប្រទេសកំណើត៖ _____ <input type="checkbox"/> ទេ |
| តើអ្នកមានជាតិសាសន៍អ្វី? សូមសរសេរ គ្រប់ចម្លើយដែលមាន៖ | <input type="checkbox"/> ធនជាតិអាហ្វ្រិក/អាហ្វ្រិកអាមេរិក/ធនជាតិស្បែកស្មៅ ➢ សូមរៀបរាប់ ឬសរសេរពីកុលសម្ព័ន្ធ/ប្រទេសកំណើត៖ _____ <input type="checkbox"/> អាស៊ី ➢ សូមរៀបរាប់ ឬសរសេរពីកុលសម្ព័ន្ធ/ប្រទេសកំណើត៖ _____ <input type="checkbox"/> ធនជាតិដើមអាហ្វ្រិក/ធនជាតិដើមអាមេរិក/ឥណ្ឌូអាមេរិក ➢ សូមរៀបរាប់ ឬសរសេរពីកុលសម្ព័ន្ធ/ប្រទេសកំណើត៖ _____ <input type="checkbox"/> ធនជាតិដើមកោះហាវ៉ៃ ឬ អ្នកកោះប៉ាស៊ីហ្វិក ➢ សូមរៀបរាប់ ឬសរសេរពីកុលសម្ព័ន្ធ/ប្រទេសកំណើត៖ _____ <input type="checkbox"/> ធនជាតិស្បែកស ➢ សូមរៀបរាប់ ឬសរសេរពីកុលសម្ព័ន្ធ/ប្រទេសកំណើត៖ _____ ប្រសិនបើមិនបានរៀបរាប់អ្នកខាងលើនោះទេ សូមពិពណ៌នាពីប្រវត្តិរបស់កូនអ្នក។ _____ | <input type="checkbox"/> ធនជាតិអាហ្វ្រិក/អាហ្វ្រិកអាមេរិក/ធនជាតិស្បែកស្មៅ ➢ សូមរៀបរាប់ ឬសរសេរពីកុលសម្ព័ន្ធ/ប្រទេសកំណើត៖ _____ <input type="checkbox"/> អាស៊ី ➢ សូមរៀបរាប់ ឬសរសេរពីកុលសម្ព័ន្ធ/ប្រទេសកំណើត៖ _____ <input type="checkbox"/> ធនជាតិដើមអាហ្វ្រិក/ធនជាតិដើមអាមេរិក/ឥណ្ឌូអាមេរិក ➢ សូមរៀបរាប់ ឬសរសេរពីកុលសម្ព័ន្ធ/ប្រទេសកំណើត៖ _____ <input type="checkbox"/> ធនជាតិដើមកោះហាវ៉ៃ ឬ អ្នកកោះប៉ាស៊ីហ្វិក ➢ សូមរៀបរាប់ ឬសរសេរពីកុលសម្ព័ន្ធ/ប្រទេសកំណើត៖ _____ <input type="checkbox"/> ធនជាតិស្បែកស ➢ សូមរៀបរាប់ ឬសរសេរពីកុលសម្ព័ន្ធ/ប្រទេសកំណើត៖ _____ ប្រសិនបើមិនបានរៀបរាប់អ្នកខាងលើនោះទេ សូមពិពណ៌នាពីប្រវត្តិរបស់កូនអ្នក។ _____ |
| ព័ត៌មានគ្រួសារ | | |
| តើអ្នកគ្រួសារអ្នកបកប្រែដែរឬទេ? | <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ | <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ |
| តើអ្នកនិយាយភាសាអ្វី បន្ថែម? | _____ | _____ |

ពាក្យសុំរបស់អ្នកដែលនឹងក្លាយជាម្តាយអ្នក 2018-2019

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>តើអ្នកមានសញ្ញាបត្រមធ្យមសិក្សាទុតិយភូមិ ឬសញ្ញាបត្រមានតម្លៃសមមូល (GED) ដែរឬទេ?</p> <p>តើការសិក្សា ខ្ពស់ជាងអក្រឹតណា ដែលអ្នកបានបញ្ចប់ការសិក្សា?</p> | <p><input type="checkbox"/> សញ្ញាបត្រមានតម្លៃសមមូល</p> <p><input type="checkbox"/> សញ្ញាបត្រមធ្យមសិក្សាទុតិយភូមិ</p> <p><input type="checkbox"/> គ្មាន - តើការសិក្សា ខ្ពស់ជាងអក្រឹតណា ដែលអ្នកបានបញ្ចប់ការសិក្សា? _____</p> <p><input type="checkbox"/> មហាវិទ្យាល័យ/ការសិក្សាបណ្ណាល័យជាតិខ្ពស់ណាមួយ</p> <p><input type="checkbox"/> វិញ្ញាបនបត្រនីតិវិធីការងារ/សញ្ញាបត្រមហាវិទ្យាល័យ</p> <p><input type="checkbox"/> បរិញ្ញាបត្ររង</p> <p><input type="checkbox"/> បរិញ្ញាបត្រ</p> <p><input type="checkbox"/> បរិញ្ញាបត្រជាតិខ្ពស់</p> <p><input type="checkbox"/> គ្មាន</p> | <p><input type="checkbox"/> សញ្ញាបត្រមានតម្លៃសមមូល</p> <p><input type="checkbox"/> សញ្ញាបត្រមធ្យមសិក្សាទុតិយភូមិ</p> <p><input type="checkbox"/> គ្មាន - តើការសិក្សា ខ្ពស់ជាងអក្រឹតណា ដែលអ្នកបានបញ្ចប់ការសិក្សា? _____</p> <p><input type="checkbox"/> មហាវិទ្យាល័យ/ការសិក្សាបណ្ណាល័យជាតិខ្ពស់ណាមួយ</p> <p><input type="checkbox"/> វិញ្ញាបនបត្រនីតិវិធីការងារ/សញ្ញាបត្រមហាវិទ្យាល័យ</p> <p><input type="checkbox"/> បរិញ្ញាបត្ររង</p> <p><input type="checkbox"/> បរិញ្ញាបត្រ</p> <p><input type="checkbox"/> បរិញ្ញាបត្រជាតិខ្ពស់</p> <p><input type="checkbox"/> គ្មាន</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

តើបច្ចុប្បន្នអ្នកកំពុងទទួលបានសេវា WIC ដែរឬទេ? បាទ/ចាស ទេ

តើអ្នកត្រូវបានគេបញ្ជូនទៅកម្មវិធី Early Head Start (EHS) ដែរឬទេ? បាទ/ចាស - ឈ្មោះរបស់បុគ្គល/ទីភ្នាក់ងារបញ្ជូនមក: _____

ទេ

តើបច្ចុប្បន្ននេះអ្នកទទួលបានការចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធី EHS ដែរឬទេ? បាទ/ចាស - ឈ្មោះរបស់កម្មវិធី: _____

ទេ

សូមគូសប្រើចំណុចក្នុងតារាងខាងក្រោមនៃការសម្រាប់ខ្លួនអ្នកផ្ទាល់/សហគិល្បីនៅក្នុងក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នក ដើម្បីប្រយោជន៍ដល់អ្នកបានតាមរយៈ:

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> សេវាថែទាំនៅលើផ្ទះផ្ទះ | <input type="checkbox"/> ជំនួយផ្នែកចិត្តក្នុងគ្រួសារ/ការប្រឹក្សាយោបល់ រួមទាំងជំនួយផ្នែកចិត្តក្នុងការសម្របសម្រួលកូនជាដើម។ |
| <input type="checkbox"/> ការមានផ្ទៃពោះប្រយោជន៍ព្រោះផ្ទះផ្ទះ | <input type="checkbox"/> ឱកាសការងារ/អាណាព្យាបាល ជាមួយអ្នកអន្តោប្រវេសន៍ |
| <input type="checkbox"/> គ្មានការបំបែកផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ/ការបំបែកវេជ្ជសាស្ត្រ | <input type="checkbox"/> ដំណើរការក្នុងគ្រួសារតាមផ្ទះ (អតីតការ ឬបច្ចុប្បន្ន) |
| <input type="checkbox"/> គ្មានវេជ្ជបណ្ឌិត/ឧប/ទទួលបាន | <input type="checkbox"/> បញ្ញត្តិស្រី/ប្រព្រឹត្តិស្រីក្នុងគ្រួសារ ឬការប្រើប្រាស់សារធាតុញ្ជី |
| <input type="checkbox"/> ជំនួយផ្នែកសម្លៀកបំពាក់ គ្រឿងសង្ហារឹម និងប្រើប្រាស់សម្រាប់ទារក | <input type="checkbox"/> គ្រួសារមានការជួយគាំទ្រតិចតួច ឬគ្មានសោះ ពីគ្រួសារឬមិត្តភក្តិផ្សេងទៀត |
| <input type="checkbox"/> ឱកាសការងារ/អាណាព្យាបាលមានភាពលំបាកក្នុងការរៀនសូត្រ | <input type="checkbox"/> ទទួលបានការងារ ឬបន្តធ្វើការងារ |
| <input type="checkbox"/> ភាពគ្មានទីជម្រកសមស្រប (ក្នុងរយៈពេល 12 ខែចុងក្រោយ) | <input type="checkbox"/> ក្តីក្នុងអំពីលំនៅដ្ឋាន |
| <input type="checkbox"/> ឱកាសការងារ/អាណាព្យាបាល មានពិការភាព | <input type="checkbox"/> ក្តីក្នុងបំណែកច្បាប់ |
| <input type="checkbox"/> ឱកាសការងារ/អាណាព្យាបាល បច្ចុប្បន្ននេះគ្រួសារមានការបំបែកបញ្ហាផ្សេងៗ ឬបានចាក់តាំងក្នុងអំឡុង 12 ខែចុងក្រោយ | <input type="checkbox"/> ធនធានប្រវេសន៍/ផែនការសុខុមាល័យ (5 ឆ្នាំក្នុងមក) |
| <input type="checkbox"/> ឱកាសការងារ/អាណាព្យាបាល ជាប់ពន្ធនាគារ | |

ព័ត៌មានអំពីប្រាក់ចំណូល

តើអ្នក ឬសហគិល្បីគ្រួសារអ្នកទទួលបានប្រាក់ចំណូលទាំងនេះដែរ ឬទេ? សូមគូសយកគ្រប់ចម្លើយដែលមាន៖

TANF ប្រាក់ចំណូលសន្តិសុខសង្គមប្រវេសន៍ (SSI) សម្រាប់ពិការភាព ប្រាក់ចំណូលកូនចិញ្ចឹម

➢ តើវាសម្រាប់កុមារតែប៉ុណ្ណោះដែរឬទេ? បាទ/ចាស ទេ ទំនាក់ទំនងរបស់បុគ្គលទៅនឹងកុមារមិនទាន់កើត។

➢ តើអ្នកមាន Working Connections Child Care Subsidy ដែរឬទេ? បាទ/ចាស ទេ

ចំណូលគ្រួសារជាចំណុចសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ប្រាក់ចំណូល 12 ខែចុងក្រោយ* : _____

ចំនួនមនុស្សក្នុងគ្រួសារអ្នក ឬក្រុមគ្រួសារដែលទទួលបានការបន្តគ្រួសាររយៈពេលប្រាក់ចំណូលសម្របសម្រួល (រួមបញ្ចូលការមានផ្ទៃពោះជាផ្នែកមួយនៃទំហំគ្រួសារ) : _____

សូមបញ្ជូនព័ត៌មានបន្ថែមអំពីប្រាក់ចំណូល និងទំហំគ្រួសារជាមួយនិងពាក្យសុំនេះ។

តើគ្រួសាររបស់អ្នក ទទួលបានសេវាពិការភាពកុមារ (CPS), ការឆ្លើយតបការវាយតម្លៃលើគ្រួសារ (FAR), ឬសុខុមាលភាពកុមារ (ICW) ដែរឬទេ? បាទ/ចាស ទេ

តើគ្រួសាររបស់អ្នកទទួលបានសេវា CPS ឬ ICW ពីមុនមកដែរឬទេ? បាទ/ចាស ទេ

តើស្ថានភាពលំនៅដ្ឋានបច្ចុប្បន្នរបស់គ្រួសារអ្នកមានលក្ខណៈដូចម្តេច? ជួល កម្មសិទ្ធិ

ផ្សេងៗ - ប្រសិនបើអ្នកស្នាក់នៅក្នុងស្ថានភាពដូចគ្នា ដែលបានរាយនាមក្នុងតារាងខាងក្រោម៖

តើអ្នកនឹងពិភាក្សាអំពីរបស់យើងដោយរបៀបណា? សូមគូសយកគ្រប់ចម្លើយដែលមាន៖

បណ្តាញហេតុអ្វី? ត្រីកូណាវាតាមសហគមន៍ ទំនាក់ទំនង ប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយ ជំនួញ បុគ្គលិកក្នុងបណ្តាញហេតុអ្វី? ឱកាសការងារពីមុន

ទីភ្នាក់ងារសហគមន៍/បុគ្គលិកផ្នែកសេវា - សូមបញ្ជាក់: _____ ផ្សេងៗ - សូមបញ្ជាក់: _____

ខ្ញុំបានឆ្លើយសំណួរតាមការដឹងរបស់ខ្ញុំ ហើយបានផ្តល់ព័ត៌មានត្រឹមត្រូវដែលបានរៀបរាប់ខាងលើនេះ។

ហត្ថលេខាឱកាសការងារ/អាណាព្យាបាល៖ _____ កាលបរិច្ឆេទ៖ _____

កម្រងសំណួរលំនៅដ្ឋាន



ផ្នែក 725. និយមន័យ

សម្រាប់គោលបំណងនៃចំណងជើងនេះ៖

(1) ពាក្យ "ចុះឈ្មោះចូលរៀន" និង "ការចុះឈ្មោះចូលរៀន" រួមមានការចូលរៀននៅក្នុងថ្នាក់សិក្សាធានា និងការចូលរួមពេញលេញនៅក្នុងសកម្មភាពរបស់សាលា។

(2) ពាក្យ "កុមារ និងយុវជនអនាថា"-

(A) មានន័យថា ជាបុគ្គលដែលមានកង្វះខាតទីស្នាក់នៅស្របច្បាប់ដែលយប់ត្រូវគ្រាន់ជាអចិន្ត្រៃយ៍ និងជាប្រចាំ (ស្ថិតនៅក្នុងអត្ថន័យផ្នែក 103(a)(1)); និង

(B) រួមមាន -

(i) កុមារ និងយុវជនដែលរស់នៅក្នុងលំនៅដ្ឋានរួមគ្នាជាមួយអ្នកដទៃទៀត ដោយសារតែការបាត់បង់លំនៅដ្ឋាន បញ្ហាសេដ្ឋកិច្ច ឬចូលហេតុប្រហាក់ប្រហែលនេះ។ កំពុងរស់នៅក្នុងម៉ូតែល សណ្ឋាគារ ឧទ្យានជួនសណ្ឋាន ទីតាំងបោះជំរុំ ដោយសារខ្វះកន្លែងស្នាក់នៅសមស្របផ្សេងទៀត។ កំពុងរស់នៅកន្លែងស្នាក់នៅសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬទីជម្រកបណ្តោះអាសន្ន។ ត្រូវបានបោះបង់ចោលនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។

(ii) កុមារ និងយុវជនដែលមានទីស្នាក់នៅស្របច្បាប់ដែលយប់សំខាន់ៗដែលស្ថិតនៅតាមទីសាធារណៈ ឬទីតាំងកំពុងរស់នៅមិនមែនបង្កើតឡើងសម្រាប់ ឬប្រើប្រាស់ជាទីកន្លែងសម្រាប់ការស្នាក់នៅជាប្រចាំសម្រាប់មនុស្ស (ក្នុងអត្ថន័យនៃផ្នែក 103(a)(2)(C))។

(iii) កុមារ និងយុវជនដែលរស់នៅក្នុងរដ្ឋ ឧទ្យាន ទីស្នាក់សាធារណៈ អាគារបោះបង់ចោល ទីលំនៅក្រោមស្តង់ដារ រថយន្តក្រុង ស្ថានីយរថភ្លើង ឬទីកន្លែងប្រហាក់ប្រហែលនេះ។ និង

(iv) កុមារទេសន្តប្រឆមសន៍ (ដូចជាពាក្យដែលបានកំណត់និយមន័យនៅក្នុងផ្នែក 1309 នៃច្បាប់ស្តីការអប់រំកម្រិតបឋមសិក្សា និងវិទ្យាល័យ ឆ្នាំ 1965)

ដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ជាអ្នកគ្មានទីជម្រក សម្រាប់គោលបំណងនៃចំណងជើងនេះ ដោយសារកុមារនោះកំពុងរស់នៅក្នុងស្ថានភាពដែលបានរៀបរាប់នៅក្នុងខ្លឹមសារ (i) ដល់ (iii)។

(3) ពាក្យថា "យុវជនគ្មានអ្នកថែទាំមួយ" រួមបញ្ចូលទាំងយុវជនដែលមិនស្ថិតនៅក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់ឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលផងដែរ។

ឯកសារបន្ថែម

ព័ត៌មានរបស់ឪពុកម្តាយ និងឯកសារបន្ថែមអាចស្វែងរកបានតាមគេហទំព័រដូចខាងក្រោម៖

- http://center.serve.org/nche/ibt/parent_res.php
- <http://www.schoolhouseconnection.org/>