

ទីក្រុង LONG BEACH
សេចក្តីប្រកាស/ពាក្យសុំលើកលែងពន្ធលើអ្នកប្រើសេវាប្រើប្រាស់

ឈ្មោះជាអក្សរពុម្ព៖ _____
នាមត្រកូល នាមខ្លួន MI

អាសយដ្ឋានសេវាកម្ម៖

ទីក្រុង រដ្ឋ និងលេខប្រៃសណីយ៍៖ _____
ទីក្រុង Long Beach រដ្ឋ California
លេខប្រៃសណីយ៍

លេខទូរស័ព្ទលេខទូរសព្ទ _____

ធ្វើត្រលប់វិញទៅ
ទីក្រុង LONG BEACH
មជ្ឈមណ្ឌលមនុស្សចាស់ Long
Beach Senior Center
Room 107
1150 E. 4th Street
Long Beach, CA 90802

គូសជីកក្នុងប្រអប់ដែលត្រូវ៖	ព័ត៌មានចាំបាច់៖
☐ ពលរដ្ឋរ៉េស៊ីដង់រដ្ឋ ឬ	ចំនួនសមាជិកសរុបក្នុងគ្រួសារ៖ _____
☐ ពលរដ្ឋមានពិការភាព	ប្រាក់ចំណូលរួមសរុបរបស់គ្រួសារ៖ _____

ហត្ថលេខីខាងក្រោមសូមទាមទារសុំលើកលែងពន្ធលើអ្នកប្រើសេវាប្រើប្រាស់ដែលបានដាក់ដោយជំពូក 3.68.080 នៃក្រមសាលាក្រុង ព្រោះខ្ញុំគឺថា៖

☐ មានអាយុចាប់ពីហុកសិបពីរឆ្នាំឡើងទៅ និងរស់នៅអាសយដ្ឋានខាងលើ ហើយប្រាក់ចំណូលរួមគ្រួសារនៃសមាជិកទាំងអស់ក្នុងគ្រួសារ រួមទាំងប្រាក់ចំណូលជាប់ពន្ធ និងប្រាក់ចំណូលមិនជាប់ពន្ធ (ដែលខ្ញុំកំពុងរស់នៅ គឺមិនលើសពី \$42,300 ក្នុងករណីមានសមាជិកម្នាក់) 1) ឬពីរ (2នាក់ ដូចដែលបានកំណត់ដោយគណៈកម្មការសេវាប្រើប្រាស់សាធារណៈរដ្ឋ (California) CPUC)។

☐ មានអាយុចាប់ពីហុកសិបពីរឆ្នាំឡើងទៅ និងរស់នៅអាសយដ្ឋានខាងលើ ហើយប្រាក់ចំណូលរួមគ្រួសារនៃសមាជិកទាំងអស់ក្នុងគ្រួសារ រួមទាំងប្រាក់ចំណូលជាប់ពន្ធ និងប្រាក់ចំណូលមិន (ជាប់ពន្ធ) ដែលខ្ញុំកំពុងរស់នៅ គឺមិនលើសពី \$53,300 ក្នុងករណីមានសមាជិកចាប់ពីបី 3 នាក់ឡើងទៅ ដូចដែលបានកំណត់ដោយគណៈកម្មការសេវាប្រើប្រាស់សាធារណៈរដ្ឋ (California) CPUC)។

☐ គាត់រស់នៅអាសយដ្ឋានខាងលើ គាត់មានពិការភាព ហើយប្រាក់ចំណូលរួមគ្រួសារនៃសមាជិកទាំងអស់ក្នុងគ្រួសារដែលគាត់រស់នៅគឺមិនលើសពី \$42,300 ក្នុងករណីគ្រួសារមានសមាជិកម្នាក់) 1) ឬពីរនាក់ (2\$ ឬមិនលើសពី (53,300 ក្នុងករណីមានសមាជិកចាប់ពីបី 3នាក់ឡើងទៅ។ (

ខ្ញុំយល់ដឹងថាពាក្យ “ប្រាក់ចំណូលរួមគ្រួសារនៃសមាជិកទាំងអស់ក្នុងគ្រួសារ” ដែលមានចែងក្នុងផ្នែក 3.68. នៃក្រមសាលាក្រុង 080Long Beach មានន័យថា ចំនួនប្រាក់ដែលបានបញ្ជាក់នៅលើពាក្យសុំសេចក្តីប្រកាសនេះ គឺត្រូវរួមមានមិនត្រឹមតែដូចជា ប្រាក់ឈ្នួលដុលសរុប ប្រាក់ខែ ប្រាក់ចំណូលពីអាជីវកម្ម ថ្លៃជួល ផលចំណេញ ប្រាក់ចំណេញ អំណោយ មរតក ទ្រព្យក្នុងអាណត្តិព្យាបាលភាព ប្រាក់ចំណូលពីភាគហ៊ុន កម្រៃស្នូលសារអាករ សោធនអាហារកិច្ច ប្រាក់ឧបត្ថម្ភកូន ប្រាក់ទូទាត់សុខុមាលភាព Medicare ប្រាក់សោធននិវត្តន៍ ប្រាក់សន្តិសុខសង្គម ប្រាក់ឧបត្ថម្ភថ្លៃជួល និងចំណូលផ្សេងៗទៀតទាំងអស់ ដោយរាប់ទាំងទទួលបានជាសាច់ប្រាក់ ឥណទាន ទ្រព្យសម្បត្តិឬសេវាកម្មគ្រប់ប្រភេទឬគ្រប់លក្ខណៈដែលទទួលបានក្នុងអំឡុងពេលប្រតិទិនមុន។ ខ្ញុំក៏យល់ដឹងផងដែរថា ដើម្បីផ្ទេរផ្ទាំងប្រាក់ចំណូលដល់គ្រួសារ ខ្ញុំអាចនឹងត្រូវគេតម្រូវឱ្យផ្តល់ឯកសារដើម្បីបញ្ជាក់ពីប្រាក់ចំណូលប្រចាំឆ្នាំរបស់ខ្ញុំនៅក្នុងឆ្នាំប្រតិទិនមុន រួមទាំងរបាយការណ៍បង់ពន្ធ របាយការណ៍គណនីសន្សំ ឬធនាគារ របាយការណ៍វិនិយោគ ឬឯកសារស្រដៀងគ្នាដែលមានព័ត៌មានប្រាក់ចំណូលតាមការចាំបាច់។ ខ្ញុំយល់ដឹងថា ការប្តឹងមិនពិត ឬការមិនបានបង្ហាញព័ត៌មានត្រឹមត្រូវ ឬមិនបានរាយការណ៍អំពីប្រាក់ចំណូលដល់សរុបនៅលើពាក្យសុំសេចក្តីប្រកាសនេះ អាចនឹងនាំឱ្យមានការទទួលខុសត្រូវ និង/ឬការពិន័យព្រហ្មទណ្ឌក្រោមក្រមសាលាក្រុង Long Beach។ ការលើកលែងនេះត្រូវបានទាមទារដោយផ្អែកលើអាយុរបស់ខ្ញុំ _____ ឆ្នាំ (62 ឆ្នាំឡើងទៅ គិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃពាក្យសុំនេះ ដែលផ្ទៀងផ្ទាត់ដោយភស្តុតាងបញ្ជាក់អាយុត្រឹមត្រូវ) ឬភាពពិការ _____ (ដែលត្រូវតែបញ្ជាក់ដោយ SSI/SSDI/IVDC)។

“សេចក្តីប្រកាសនេះត្រូវបានធ្វើឡើងក្រោមទោសបញ្ញត្តិនៃការស្ម័គ្រចិត្តបញ្ជូនក្រោមច្បាប់រដ្ឋ California ថា ខ្លឹមសារខាងលើគឺ ពិតនិងត្រឹមត្រូវ”។

_____ ខែថ្ងៃឆ្នាំ _____ នៅទីក្រុង Long Beach រដ្ឋ CA
(ហត្ថលេខា) (កាលបរិច្ឆេទ)

Utility Account Numbers:

ឧស្ម័ន៖ _____	អគ្គិសនី៖ _____
ទឹក៖ _____	ទូរសព្ទក្នុងមូលដ្ឋាន៖ _____
សំរាម៖ _____	ទូរសព្ទចម្ងាយឆ្ងាយ៖ _____
(ភ្ជាប់សេចក្តីចម្លងនៃកិច្ចបញ្ជីប្រភេទទូរសព្ទ)	

ការទាមទារសុំលើកលែងពន្ធលើអ្នកប្រើសេវាប្រើប្រាស់នេះត្រូវបានអនុញ្ញាត។

ដោយ _____
(ហេតុអ្វីក្រុង) (កាលបរិច្ឆេទ)