



St. Mary Medical Center

A member of CHW

ការដាក់ពាក្យសុំ ជំនួយបង់ប្រាក់

លេខកូដអ្នកជំងឺ

នាមត្រកូលអ្នកជំងឺ

នាមខ្លួនអ្នកជំងឺ

លេខសូស្យាល់សិក្ខាវិទ្យាអ្នកជំងឺ

ខែថ្ងៃឆ្នាំកំណើតអ្នកជំងឺ

នាមត្រកូលអ្នកធានា (បើខុសគ្នា)

នាមខ្លួន

លេខសូស្យាល់សិក្ខាវិទ្យាអ្នកធានា

ខែថ្ងៃឆ្នាំកំណើត

អាសយដ្ឋានផ្ទះអ្នកធានា

លេខទូរស័ព្ទនៅផ្ទះ

ទីក្រុង

រដ្ឋ

ស៊ីបកូដ

\$

ឈ្មោះម្ចាស់ក្រុមហ៊ុន របស់អ្នកធានា

ប្រាក់ចំណូលប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកធានា

មុខគំណើង/ផ្នែកការងារ នៃអ្នកធានា

អាសយដ្ឋានម្ចាស់ក្រុមហ៊ុន របស់អ្នកធានា

លេខទូរស័ព្ទម្ចាស់ក្រុមហ៊ុន របស់អ្នកធានា

ទីក្រុង

រដ្ឋ

ស៊ីបកូដ

\$

ឈ្មោះម្ចាស់ក្រុមហ៊ុន របស់ប្តី/ប្រពន្ធ

ប្រាក់ចំណូលប្រចាំឆ្នាំ របស់ប្តី/ប្រពន្ធ

មុខគំណើង/ផ្នែកការងារ របស់ប្តី/ប្រពន្ធ

អាសយដ្ឋានម្ចាស់ក្រុមហ៊ុន របស់ប្តី/ប្រពន្ធ

លេខទូរស័ព្ទម្ចាស់ក្រុមហ៊ុន របស់ប្តី/ប្រពន្ធ

ទីក្រុង

រដ្ឋ

ស៊ីបកូដ

មនុស្សនៅក្នុងក្រុមគ្រួសារ

ឈ្មោះ	ទំនាក់ទំនងនឹងមាតាបិតា	ខែថ្ងៃឆ្នាំកំណើត	ម្ចាស់ក្រុមហ៊ុន	លេខទូរស័ព្ទម្ចាស់ក្រុមហ៊ុន
1)				
2)				
3)				
4)				
5)				
6)				
7)				
8)				

ការដាក់ពាក្យសុំ ជំនួយបង់ប្រាក់ ពី CHW (បន្ត)

សូមបំពេញតារាងនៅខាងក្រោម ឲ្យបានច្របូកច្របល់តាមលទ្ធភាព :

ការវិភាគប្រាក់ចំណូល	
ដើម្បីអនុម័តអំពីសិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នក សំរាប់កម្មវិធីជំនួយបង់ប្រាក់ពី CHW នោះសូមផ្តល់ព័ត៌មានឲ្យយើង អំពីប្រាក់ចំណូលជាប្រចាំឆ្នាំ ក្នុងក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នក មុនពេលជំនួសវា ។	
ប្រាក់ចំណូលពីការងារ	\$
ប្រាក់ចំណូលរបស់ប្តីឬប្រពន្ធ	\$
ប្រាក់ចំណូលពីជំនួញ	\$
ប្រាក់ចំណូលផ្ទៃក្នុងផ្ទះ	\$
ការប្រាក់/ប្រាក់ចំណូលចំណេញទុន	\$
ប្រាក់ចំណូលសុំស្បៀងសិក្សា	\$
ប្រាក់ឧបត្ថម្ភប្រពន្ធប្តី ឬការបង់ប្រាក់ឧបត្ថម្ភ	\$
ប្រាក់ចំណូលផ្សេងទៀត	\$
ប្រាក់ចំណូលសរុប	\$

ការវិភាគធនធាន ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានរូបិយវត្ថុ	
សូមកុំភ័យបញ្ចូលប្រាក់ទុនដែលទុកជាពន្ធលើកំលែង/ក្នុងលើកដំបូង ដូចជា ក្នុងប្រាក់សន្សំទុក 401K, ក្នុងប្រាក់សន្សំទុក 403B, និងក្នុងប្រាក់សន្សំទុក IRA ។	
ក្នុងប្រាក់សរសេរសែក	\$
ក្នុងប្រាក់សន្សំទុក	\$
ស្តុក, បុន្ត និង ស៊ីឌី	\$
ផ្សេងៗទៀត :	\$
ផ្សេងៗទៀត :	\$
ផ្សេងៗទៀត :	\$
ផ្សេងៗទៀត :	\$
ផ្សេងៗទៀត :	\$
ធនធានសរុប ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានរូបិយវត្ថុ	\$

ដើម្បីអនុម័តបាននូវការងារដែលពិតជាត្រូវការជំនួយប្រាក់កាស បានជាយើងត្រូវឲ្យមានការបញ្ជូននូវព័ត៌មាន ដើម្បីបង្ហាញអំពីភាពលំបាកលំបិនខាងប្រាក់កាស ។ សូមបំពេញក្រដាសដាក់ពាក្យសុំដែលមានដាក់ភ្ជាប់មកជាមួយ រួចហើយផ្ញើវាមកវិញ ដោយមានវត្តមានអ្នកទាំងអស់នៅខាងក្រោម ។ បើសិនជាអ្នកពុំអាចផ្តល់ឯកសារណាមួយបានទេ ឬបើមានហេតុការណ៍ផ្សេងទៀត ដែលអាចធ្វើឲ្យមានធានាភាពទៅលើការប្រមាណមើល សូមបញ្ជូនសេចក្តីថ្លែងការណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដែលពន្យល់អំពីស្ថានភាព ។

- រកស៊ីតាងនៃភិក្ខុភាព** – មួយក្នុងបណ្តាខាងក្រោម :
 - សំណើនៃប័ណ្ណសុំស្បៀងសិក្សា
 - សំណើនៃសំបុត្របើករថយន្តដែលរដ្ឋចេញឲ្យ
- រកស៊ីតាងនៃធនធានរូបិយវត្ថុ** – មួយក្នុងបណ្តាខាងក្រោម (បើមាន) :
 - របាយការណ៍ ក្នុងប្រាក់សរសេរសែក *ទី៧* ក្នុងប្រាក់សន្សំទុក បីខែកន្លងទៅ
 - ឯកសារអំពីស្តុក បុន្ត និង/ឬ ស៊ីឌី
- ការបញ្ជាក់នៃអាស័យដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន** – មួយក្នុងបណ្តាខាងក្រោម :
 - បង្កាន់ដៃផ្ទៃក្នុងផ្ទះ ឬ វិក្កយប័ត្រទឹកភ្លើង
- សំណើនៃសំបុត្រចេញពីរដ្ឋ អំពីការសំរេច/បដិសេធន៍ Medicaid/Medi-Cal/AHCCCS (បើមាន)**
- រកស៊ីតាងនៃប្រាក់ចំណូល :**
 - បើអ្នកមានការងារធ្វើ ត្រូវផ្តល់សំណើនៃការធ្វើត្រួតពិនិត្យប្រាក់ចំណូលកាលពីឆ្នាំមុន *ទី៧* W-2 (របាយការណ៍ប្រាក់រកបាន ដែលម្ចាស់ក្រុមហ៊ុនរបស់អ្នកបានផ្តល់ឲ្យ) *ទី៧* កន្ទុយសែកថ្មីបំផុតសំរាប់រយៈពេលបីខែមុន ។
 - បើអ្នកមានទទួលបានជំនួយសាធារណៈ ត្រូវផ្តល់សំណើនៃសន្លឹកសែកជំនួយសាធារណៈនីមួយៗ សំរាប់បីខែមុន *៧* សំបុត្ររង្វាន់ (ដូចជា កន្ទុយសែក ប្រាក់ពិការ ប្រាក់អត់ការធ្វើ ឬជំនួយសុំស្បៀងសិក្សា) ។
 - បើប្រាក់ចំណូលពីការងារបានទទួលជាប្រាក់សុទ្ធ ត្រូវផ្តល់សេចក្តីថ្លែងការណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ពីម្ចាស់ក្រុមហ៊ុនរបស់អ្នក ដែលបញ្ជាក់ប្រាក់ចំណូលប្រចាំខែ របស់អ្នកសំរាប់ពេលបីខែកន្លងទៅ ។
 - បើមានមុខរបរខ្លួនឯង ត្រូវផ្តល់ (របាយការណ៍សង្ខេប) Schedule C នៃការធ្វើត្រួតពិនិត្យប្រាក់ចំណូលពីឆ្នាំមុន *ទី៧* របាយការណ៍វាលត្រីមាសពិតណាស់ ដោយមានសេចក្តីថ្លែងការណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដែលបញ្ជាក់អំពីប្រាក់ចំណូលរួមមុនកាត់ពន្ធ ក្នុងកំឡុងពេលបីខែកន្លងទៅ ។
 - បើអ្នកទទួលបានប្រាក់ចំណូលមិនប្រក្រតីទេ ត្រូវសរសេរសំបុត្រសង្ខេបមួយឃ្លា នៅលើសន្លឹកក្រដាសមួយដោយឡែក ដែលថ្លែងអំពីស្ថានភាពនៃប្រាក់កាសរបស់អ្នក ជាបីខែកន្លងទៅ ។ ពន្យល់អំពីរបៀប ឬអ្នកទទួលបានប្រាក់ចេញពីប្រភពណា ដើម្បីបង្ហាញថាជាមូលដ្ឋានរបស់អ្នក ដូចជាសំរាប់ថ្ងៃម្ហូបអាហារ និងថ្លៃលំនៅ ។

តាមរយៈការចុះហត្ថលេខានៅខាងក្រោម អ្នកយល់ព្រមឲ្យបានពិចារណាសំរាប់ជំនួយបង់ប្រាក់ ។ មិនត្រឹមតែប៉ុណ្ណោះ អ្នកក៏បញ្ជាក់ថា របាយការណ៍ទាំងអស់ ដែលបានធ្វើនៅលើ ក្រដាសដាក់ពាក្យសុំនេះ គឺពិតត្រឹមត្រូវ និងសព្វគ្រប់ ទៅតាមចំណេះដឹងដែលអ្នកបានផ្តល់ ត្រូវបានអនុម័តថាមិនសព្វគ្រប់ទេ ឬដោយក្លែងក្លាយ ការចុះថ្លៃអ្វីមួយនៅលើវិក្កយប័ត្ររបស់អ្នក អាចបាននរយកវិញ ហើយអ្នកនឹងត្រូវសងប្រាក់វិញយ៉ាងពេញលេញ ។ តាមរយៈការចុះហត្ថលេខានៅខាងក្រោម អ្នកអនុញ្ញាតឲ្យ Catholic Healthcare West ពិនិត្យមើលអ្វីៗជាទិសសំរាង និងប្រវត្តិការពិបាកបំណុល ប្រយោជន៍ដើម្បីប្រមាណមើលការដាក់ពាក្យសុំនេះ សំរាប់ការពិចារណាជំនួយប្រាក់កាស ។

បើអ្នកទទួលបានការបង់ប្រាក់ពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង ពីគំរោងការសងប្រាក់ឲ្យកម្មករព្រោះមានគ្រោះថ្នាក់នៅការងារ ឬពីភាគីទីបីណាមួយផ្សេងទៀត អ្នកយល់ព្រមជំរាបទៅមន្ទីរពេទ្យ អំពីការបង់ប្រាក់អ្វីមួយ បែបនោះ ។ មន្ទីរពេទ្យរក្សាសិទ្ធិរបស់ខ្លួន ដើម្បីប្រមូលប្រាក់ដើម ដំឡើងពេញលេញដែលបានចេញវិក្កបត្រ ប្រសិនបើភាគីទីបីនោះបង់ប្រាក់ឲ្យអ្នក សំរាប់ថ្ងៃសេវារបស់មន្ទីរពេទ្យ ។