



ពាក្យសុំភាពមានសិទ្ធិនៃកម្រិតចំណូល

គោត្តនាម _____ នាមខ្លួន _____ នាមកណ្តាល _____

អាសយដ្ឋានផ្លូវ _____

ទីក្រុង _____ រដ្ឋ _____ លេខប្រៃសណីយ៍ _____

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត _____ លេខទូរសព្ទ _____ SSN: _____

ភស្តុតាងបញ្ជាក់ពីស្ថានភាពចំណូលទាប (ចាំបាច់)៖

ចំណូលសរុបនៃអ្នកដាក់ពាក្យសុំមិនត្រូវលើសពី 200% នៃកម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ (Federal Poverty Level) ដោយផ្អែកលើការត្រួតពិនិត្យលើ (1) ព្រឹត្តិបត្រគណនីពន្ធ IRS (IRS Tax Account Transcript) (ឆ្នាំចុងក្រោយបំផុត; សូមមើលផ្នែកម្ខាងទៀតសម្រាប់ការណែនាំដើម្បីទទួលបានព្រឹត្តិបត្រពន្ធ); (2) លិខិតផ្តល់ SSI/SSDI (SSI/SSDI Award Letter); (3) លិខិតជូនដំណឹងអំពីសិទ្ធិទទួលបាន Medicaid (Medicaid Eligibility Notice Letter) (ឆ្នាំចុងក្រោយបំផុត); ឬ (4) សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្ទៀងផ្ទាត់ចំណូលបន្ថែម (Supplemental Income Verification Notice) ពីការិយាល័យប្រតិបត្តិសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិ (Executive Office of Health and Human Services) របស់ Rhode Island។ (EOHHS មានទីតាំងស្ថិតនៅ Hazard Building, 74 West Road, Cranston, RI 02920, ទូរសព្ទ ៖ (401) 462-5274)។ សូមមើលផ្នែកម្ខាងទៀតសម្រាប់កម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ។

- ព្រឹត្តិបត្រគណនីពន្ធ IRS
- លិខិតផ្តល់ SSI/SSDI
- លិខិតជូនដំណឹងអំពីសិទ្ធិទទួលបាន Medicaid
- សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្ទៀងផ្ទាត់ចំណូលបន្ថែមពី EOHHS

ភស្តុតាងបញ្ជាក់ពីអត្តសញ្ញាណ (ចាំបាច់)៖

សូមភ្ជាប់មកជាមួយនូវច្បាប់ថតចម្លងដែលច្បាស់មួយនៃប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនដែលមានរូបថតបច្ចុប្បន្ន និងមានសុពលភាព។ ឯកសារមួយក្នុងចំណោមខាងក្រោមត្រូវតែផ្តល់ជូន៖

- ប័ណ្ណបើកបរ លិខិតឆ្លងដែន អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណរដ្ឋ
- ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនរបស់រដ្ឋបាលអតីតយុទ្ធជន

ហត្ថលេខា៖

ខ្ញុំសូមអះអាងថា ព័ត៌មានដែលផ្តល់ជូននៅក្នុងពាក្យសុំនេះ គឺពិតប្រាកដ ហើយខ្ញុំអនុញ្ញាតឱ្យ RIPTA ធ្វើការផ្ទៀងផ្ទាត់ដែលចាំបាច់។ ខ្ញុំដឹងថា ប្រសិនបើសេចក្តីថ្លែងណាមួយដែលធ្វើឡើងនៅក្នុងពាក្យសុំនេះមិនពិត ឬគ្មានសុក្រិតភាព ឬប្រសិនបើឯកសារភ្ជាប់ណាមួយត្រូវបានក្លែងបន្លំនោះ ខ្ញុំនឹងបាត់បង់បុព្វសិទ្ធិនានាដែលបានផ្តល់ដោយកម្មវិធីបំណុលជិះរថយន្តក្រុងដែលបញ្ចុះតម្លៃ ហើយត្រូវប្រឈមនឹងការកាត់ទោសព្រហ្មទណ្ឌសម្រាប់ការក្លែងបន្លំ អនុលោមទៅតាមច្បាប់រដ្ឋ Rhode Island។

ហត្ថលេខា៖ _____ កាលបរិច្ឆេទ៖ _____

គោលការណ៍ណែនាំពីភាពក្រីក្រឆ្នាំ 2015 សម្រាប់រដ្ឋដែលនៅជិតគ្នាទាំង 48 និង District of Columbia

ចំនួនមនុស្ស នៅក្នុងគ្រួសារ	គោលការណ៍ណែនាំពី ភាពក្រីក្រ	200% នៃគោលការណ៍ ណែនាំពីភាពក្រីក្រ
1	\$11,670	23,340
2	15,730	31,460
3	19,790	39,580
4	23,850	47,700
5	27,910	55,820
6	31,970	63,940
7	36,030	72,060
8	40,090	80,180

ការទទួលបាននូវព្រឹត្តិបត្រគណនីពន្ធដោយឥតគិតថ្លៃពី IRS

ព្រឹត្តិបត្រគណនីពន្ធដោយឥតគិតថ្លៃ ផ្តល់ព័ត៌មានមូលដ្ឋានរួមមាន ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ ប្រភេទនៃចំណូលដែលបានដាក់
ចំណូលដុលដែលបានកែសម្រួល និងចំណូលជាប់ពន្ធ។

ប្រមូលព័ត៌មានរបស់អ្នក ៖

- លេខសន្តិសុខសង្គម
- ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត
- អាសយដ្ឋានផ្លូវ
- លេខប្រៃសណីយ៍

ទទួលយកព្រឹត្តិបត្ររបស់អ្នក ៖

- ចូលទៅកាន់ www.irs.gov ឬ
- ហៅទូរសព្ទទៅ 800-908-9946 ឬ
- ទៅកាន់ការិយាល័យ IRS

ទីតាំងការិយាល័យ IRS ៖

- 380 Westminster Street, Providence / 401-525-4282 / ថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:30ព្រឹក ដល់ម៉ោង 4:40ល្ងាច
- 60 Quaker Lane, Warwick / 401-826-4979 / ថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:30ព្រឹក ដល់ម៉ោង 4:40ល្ងាច