



# ໃບຄໍາຮ້ອງສໍາລັບຜູ້ ອາວຸໂສ

ນາມສະກຸນ \_\_\_\_\_ ຊື່ \_\_\_\_\_ ຊື່ກາງ \_\_\_\_\_

ທີ່ຢູ່ຖະໜົນ \_\_\_\_\_

ເມືອງ \_\_\_\_\_ ລັດ \_\_\_\_\_ ລະຫັດໄປສະນີ \_\_\_\_\_

ວັນເດືອນປີເກີດ \_\_\_\_\_ ເບີໂທລະສັບ \_\_\_\_\_ ເລກ SSN 4 ຕົວສຸດ  
ທ້າຍ: \_\_\_\_\_

ຫຼັກຖານຢັ້ງຢືນອາຍຸ (ຈໍາເປັນຕ້ອງມີ):

ຈະຕ້ອງໄດ້ປະກອບເອກະສານຕໍ່ໄປນີ້ອັນໃດອັນໜຶ່ງມາຄື:

- ບັດ Medicare
- ໃບອະນຸຍາດຂັບຂີ່
- ໜັງສືຜ່ານແດນ
- ບັດປະຈຳຕົວ (ID) ຂອງລັດ
- ບັດຂັບ/ເອກະສານການເປັນພົນລະເມືອງ

ຫຼັກຖານຢັ້ງຢືນຕົວຕົນ (ຈໍາເປັນຕ້ອງມີ):

ຈະຕ້ອງໄດ້ປະກອບເອກະສານຕໍ່ໄປນີ້ອັນໃດອັນໜຶ່ງມາຄື:

- ໃບອະນຸຍາດຂັບຂີ່
- ໜັງສືຜ່ານແດນ
- ບັດປະຈຳຕົວ (ID) ຂອງລັດ

ບັດປະຈຳຕົວ (ID) ຄຸ້ມຄອງນັກຮົບເກົ່າ

ລາຍເຊັນ:

ຂ້າພະເຈົ້າຢັ້ງຢືນຢູ່ໃນທີ່ນີ້ວ່າຂໍ້ມູນທີ່ໄດ້ປະກອບຢູ່ໃນໃບຄໍາຮ້ອງ  
ນີ້ແມ່ນເປັນຄວາມຈິງ, ແລະຂ້າພະເຈົ້າໃຫ້ສິດ RIPTA ທຳການກວດສອບຄວາມຖືກ  
ຕ້ອງຕາມຄວາມຈໍາເປັນໄດ້. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຖ້າຄໍາໃຫ້ການໃດໜຶ່ງທີ່ມີ  
ຢູ່ໃນໃບຄໍາຮ້ອງນີ້ເປັນຂໍ້ມູນປອມຫຼືບໍ່ຖືກຕ້ອງ, ຫຼືຖ້າເອກະສານຄັດ  
ຕັດໃດໜຶ່ງມີການປອມແບ່ງ, ຂ້າພະເຈົ້າຈະເສຍສິດໄດ້ຮັບໂຄງການບັດຂີ່ລົດແມ່  
ລາຄາຜ່ອນ ແລະ ຈະໄດ້ຮັບການດຳເນີນຄະດີທາງອາຍາຕໍ່ການສໍ້ໂກງຕາມກົດໝາຍ  
ຂອງລັດເກາະຮອດ.

ລາຍເຊັນ: \_\_\_\_\_ ວັນທີ: \_\_\_\_\_

ຊື່ແຈ້ງ: \_\_\_\_\_