



**កម្មវិធីបំណុលព្រះតម្លៃថ្លៃ
ធ្វើដំណើរតាមរថយន្តក្រុង**

**ពាក្យសុំសម្រាប់ជនចាស់ជរាដែលមានប្រាក់ចំណូលទាប ឬអ្នកដែល
មានពិការភាព**

**** សូមចំណាំ៖** ដើម្បីមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបានបំណុលធ្វើដំណើរតាមរថយន្តក្រុងដោយឥត
គិតថ្លៃ អ្នកត្រូវតែជាពលរដ្ឋក្នុងរដ្ឋ Rhode Island និងផ្តល់ភស្តុតាងបញ្ជាក់អំពីស្ថានភាពប្រាក់ចំណូលទាប
បន្ថែមពីលើ ភស្តុតាងបញ្ជាក់អំពីស្ថានភាពចាស់ជរានិងពិការ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមែនជាអ្នកដែលមាន
ប្រាក់ចំណូលទាប ប៉ុន្តែមានលក្ខណៈសម្បត្តិជាជនចាស់ជរា និងជាអ្នកដែលមានពិការភាព សូម
បំពេញទម្រង់បែបបទពាក្យសុំសម្រាប់ជនចាស់ជរា និងអ្នកដែលមានពិការភាព។ **

នាមត្រកូល _____ នាមខ្លួន _____ នាមកណ្តាល _____
អាសយដ្ឋានផ្លូវ _____
ទីក្រុង _____ រដ្ឋ _____ កូដហ្សឺប _____
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត _____ លេខទូរសព្ទ _____

1. ភស្តុតាងបញ្ជាក់អំពីស្ថានភាពប្រាក់ចំណូលទាប (តម្រូវឱ្យមាន)៖
ដើម្បីមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបានកម្មវិធីបំណុលព្រះតម្លៃថ្លៃធ្វើដំណើរតាមរថយន្តក្រុង
(ហៅកាត់ថា កម្មវិធី) របស់ RIPTA ប្រាក់ចំណូលសរុបរបស់អ្នកមិនត្រូវលើសពី 200% នៃកម្រិតភាពក្រីក្រ
របស់សហព័ន្ធឡើយ។ ភស្តុតាងបញ្ជាក់អំពីប្រាក់ចំណូល អាចត្រូវបានបង្ហាញដោយ **(1)** កំណត់ត្រាការពិនិត្យ
IRS (ឆ្នាំចុងក្រោយបំផុត សូមមើលផ្នែកខាងក្រោមសម្រាប់ការណែនាំអំពីការទទួលបានកំណត់ត្រាពន្ធ),
(2) លិខិតសម្រេច SSI, **(3)** លិខិតជូនដំណឹងអំពីសិទ្ធិទទួលបាន Medicaid (ឆ្នាំចុងក្រោយបំផុត) និង/ឬ
សេចក្តីចម្លងប័ណ្ណ Medicaid (ចេញជូនក្នុងអំឡុងឆ្នាំចុងក្រោយ), **(4)** ភស្តុតាងបញ្ជាក់
អំពីអត្ថប្រយោជន៍កម្មវិធីជំនួយអាហាររូបកម្មបន្ថែម (SNAP), ឬ **(5)** ការជូនដំណឹងផ្ទៀងផ្ទាត់អំពីចំណូល
បំពេញបន្ថែម មកពីការិយាល័យប្រតិបត្តិសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិរបស់រដ្ឋ Rhode Island។
សូមមើលផ្នែកខាងក្រោមសម្រាប់ចំណុចគោលនៃកម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ។

ការណែនាំអំពីភាពក្រីក្រឆ្នាំ 2022 សម្រាប់រដ្ឋដែលស្ថិតនៅជាប់ៗនៅភាគខាងលើទាំង 48រដ្ឋ និងរដ្ឋធានី
District of Columbia

បុគ្គលនៅក្នុង គ្រួសារ/គ្រូមគ្រួសារ	ភាពក្រីក្រ ការណែនាំ	200% នៃភាពក្រីក្រ ការណែនាំ
1	\$13,590	\$25,760
2	\$18,310	\$34,840
3	\$23,030	\$43,920
4	\$27,750	\$53,000
5	\$32,470	\$62,080
6	\$37,190	\$71,160
7	\$41,910	\$80,240
8	\$46,630	\$89,320

ការទទួលបានកំណត់ត្រាការពិនិត្យដោយឥតគិតថ្លៃពី IRS៖ កំណត់ត្រាការពិនិត្យដោយឥតគិតថ្លៃ ផ្តល់
ព័ត៌មានមូលដ្ឋាន ដូចជាស្ថានភាពរៀបការ ប្រភេទឯកសារប្រកាសពន្ធដែលបានដាក់ជូន ចំណូលដុល
ដែលបានកែតម្រូវ និងចំណូលជាប់ពន្ធ។

- ការប្រមូលឯកសារមានរបស់អ្នក៖**
- លេខរបបសន្តិសុខសង្គម
 - ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត
 - អាសយដ្ឋានផ្លូវ
 - ហ្សឺបកូដ

ទទួលបានកំណត់ត្រារបស់អ្នក៖

ផ្អែកតាម IRS វិធីដឹងរយៈពេលនិងឆាប់រហ័សបំផុតគឺតាមរយៈទូរសព្ទ ឬតាមអនឡាញ។ ចូលទៅកាន់ www.irs.gov ឬ ទូរសព្ទទៅលេខ 800- 908-9946

ទីតាំងការិយាល័យ IRS: ប្រសិនបើអ្នកនៅតែមានអារម្មណ៍ភិតភ័យ អ្នកចាំបាច់ត្រូវទៅកាន់ការិយាល័យ IRS សូមបញ្ជាក់ថាទីតាំង Rhode Island គឺអាចចូលទៅបាននៅពេលនេះបានលុះត្រាតែមានការណត់ជួប។ ដើម្បីកំណត់ពេលណត់ជួប សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-844-545-5640។

- 380 Westminster Street, Providence/ ចន្ទ-សុក្រ ម៉ោង 8:30 ព្រឹក - 4:30 រសៀល
- 60 Quaker Lane, Warwick /ចន្ទ-សុក្រ ម៉ោង 9:00 ព្រឹក - 4:30 រសៀល
(បិទផ្នែកដំណើរការសម្រាប់អាហារថ្ងៃត្រង់ ម៉ោង 1:00 រសៀល - 2:00 រសៀល)

2. ការផ្ទៀងផ្ទាត់ស្ថានភាពជនចាស់ជរាឬពិការ (តម្រូវឱ្យមានតែមួយប៉ុណ្ណោះ):

a. ស្ថានភាពជនចាស់ជរា: ដើម្បីមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបានកម្មវិធីផ្អែកតាមវ័យ អ្នកត្រូវតែផ្តល់ទម្រង់ភស្តុតាងបញ្ជាក់មួយក្នុងចំណោមទម្រង់ភស្តុតាងបញ្ជាក់ដូចខាងក្រោម:

- ប័ណ្ណ Medicare R.I. ប័ណ្ណបើកបរ លិខិតឆ្លងដែន
- R.I. អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណថ្នាក់រដ្ឋ ប័ណ្ណបែតង/ឯកសារស្តីពីការចូលសញ្ជាតិ

b. ស្ថានភាពពិការភាព: ដើម្បីមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបានកម្មវិធីផ្អែកលើពិការភាព អ្នកត្រូវតែប្រគល់ជូនការផ្ទៀងផ្ទាត់ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីពិការភាពរបស់អ្នក ភ្ជាប់មកជាមួយនឹងពាក្យសុំនេះ។ ការផ្ទៀងផ្ទាត់បែបនេះអាចជាភស្តុតាងបញ្ជាក់អំពីការសម្រេចសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ពិការភាពក្រោមឯកសារណាមួយដូចខាងក្រោម:

- ការធានារ៉ាប់រងពិការភាពរបបសន្តិសុខសង្គម (SSDI) ចំណូលរបបសន្តិសុខបន្ថែម (SSI)
- ពិការភាពរដ្ឋបាលអតីតយុទ្ធជន ដែលមានកម្រិតពិការភាព 40% ឬខ្ពស់ជាងនេះ (VAD)

ប្រសិនបើអ្នកមិនកំពុងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពិការភាពទាំងនេះទេ ការផ្ទៀងផ្ទាត់ពិការភាពរបស់អ្នកត្រូវតែបានមកពីអ្នកប្រកបវិជ្ជាជីវៈមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដែលមានចំណេះដឹងផ្ទាល់អំពីពិការភាពរបស់អ្នក ដែលបានបញ្ជាក់ភស្តុតាងដោយ**ទម្រង់លិខិតបញ្ជាក់វេជ្ជសាស្ត្រដែលបានបំពេញរូបរាងដែលបានភ្ជាប់មកជាមួយនេះ។**

សម្រាប់គោលបំណងនៃកម្មវិធីនេះ ពិការភាពដែលមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ ស្ថិតនៅក្រោមប្រភេទចំណាត់ថ្នាក់ដូចខាងក្រោម:

1. ពិការភាពដែលអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ SSDI, SSI ឬ VAD។
2. ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែលរារាំងអ្នកមិនឱ្យចូលរួមក្នុងសកម្មភាពរកកម្រៃបានច្រើន ដោយសារភាពអន់ខ្សោយផ្លូវកាយនិងផ្លូវចិត្តដែលបានប្រមាណដោយអ្នកប្រកបវិជ្ជាជីវៈសុខាភិបាល ថានឹងបណ្តាលឱ្យស្លាប់បាត់បង់ជីវិត ឬបន្តនៅបែបនោះរយៈពេលយ៉ាងតិច 12ខែ។
3. ស្ថានភាពសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរផ្នែកលក្ខណៈដែលរួមចំណែកដល់ការចុះខ្សោយផ្លូវចិត្ត និង/ឬផ្លូវកាយ ដែលបានចាប់ផ្តើមនៅមុនពេលពេញវ័យ អាចនឹងបន្តដោយឥតមានដែនកំណត់ និងនាំមកនូវដែនកំណត់មុខងារធ្ងន់ធ្ងរក្នុងផ្នែកចល័តភាព ភាសា ការសិក្សា និង/ឬ អាកប្បកិរិយា។

3. ភស្តុតាងបញ្ជាក់អត្តសញ្ញាណ (តម្រូវចាំបាច់):

សូមប្រគល់សំណៅថតចម្លងច្បាស់លាស់នៃអត្តសញ្ញាណសម្គាល់រូបថតថ្មីៗដែលមានសុពលភាព។ ឯកសារណាមួយដូចខាងក្រោម ត្រូវតែបានផ្តល់ជូន:

- R.I. ប័ណ្ណបើកបរ លិខិតឆ្លងដែន R.I. អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណថ្នាក់រដ្ឋ

ហត្ថលេខា:

ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា ព័ត៌មានដែលផ្តល់ជូនជាមួយនឹងពាក្យសុំនេះគឺពិតប្រាកដ។ ខ្ញុំសូមអនុញ្ញាតឱ្យ RIPTA ចាត់វិធានការណាមួយដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់ព័ត៌មាននោះ តាមការចាំបាច់។ ខ្ញុំយល់ដឹងថា ប្រសិនបើសេចក្តីបញ្ជាក់ណាមួយដែលបានធ្វើឡើងទៅលើបែបបទពាក្យសុំនេះគឺក្លែងក្លាយ ឬមិនមានសុក្រិតភាព ឬប្រសិនបើឯកសារគាំទ្រណាមួយត្រូវបានក្លែងបន្លំ នោះខ្ញុំត្រូវចាត់បង់អត្រាពិន័យដែលបានផ្តល់ជូនដោយកម្មវិធីប័ណ្ណបញ្ជូនថវិកាថ្លៃដំណើរតាមរថយន្តក្រុង ហើយអាចនឹងត្រូវជាប់ទោសព្រហ្មទណ្ឌពិបទក្លែងបន្លំ ស្របទៅតាមច្បាប់រដ្ឋ Rhode Island។

ហត្ថលេខា: _____ កាលបរិច្ឆេទ: _____

ឈ្មោះសរសេរច្បាស់ៗ: _____



**លិខិតបញ្ជាក់វេជ្ជសាស្ត្រសិទ្ធិពិការភាព
ពាក្យសុំកម្មវិធីប័ណ្ណបញ្ជុះតម្លៃថ្លៃធ្វើដំណើរតាមរថយន្តក្រុង**

បុគ្គលខាងក្រោមនេះ សូមបញ្ជាក់ថា៖

1. ខ្ញុំគឺជា៖
 - គ្រូពេទ្យមានអាជ្ញាប័ណ្ណ មានឯកទេសក្នុងផ្នែក _____ ។
 - អ្នកចិត្តសាស្ត្រមានអាជ្ញាប័ណ្ណ។
 - អ្នកឯកទេសព្យាបាលថែទាំជំងឺរីកលចរិតដែលមានការបញ្ជាក់។
 - អ្នកប្រកបវិជ្ជាជីវៈគិលានុប្បដ្ឋាកដែលមានបទពិសោធន៍ក្នុងផ្នែក _____ ។
 - បុគ្គលិកសង្គមកិច្ចមានអាជ្ញាប័ណ្ណដែលមានបទពិសោធន៍ក្នុងផ្នែក _____ ។

2. អ្នកដាក់ពាក្យសុំ _____ កំពុងស្ថិតនៅក្នុងការថែទាំរបស់ខ្ញុំជាបន្ត។
នាមខ្លួន នាមកណ្តាល នាមត្រកូល និងថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត

3. ខ្ញុំមានចំណេះដឹងដោយផ្ទាល់អំពីអ្នកដាក់ពាក្យសុំ និងស្ថានភាពពិការភាពរបស់គាត់
ហើយផ្អែកលើការវាយតម្លៃនិងការពិនិត្យឡើងវិញលើពាក្យសុំរបស់ RIPTA សម្រាប់
បុគ្គលដែលមានពិការភាព ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថាអ្នកដាក់ពាក្យសុំនេះមានពិការភាពណា
មួយដែលអនុញ្ញាតឱ្យគាត់មានលក្ខណៈសម្បត្តិទទួលបានកម្មវិធីប័ណ្ណបញ្ជុះតម្លៃថ្លៃ
ធ្វើដំណើរតាមរថយន្តក្រុងរបស់ RIPTA។

ចុះហត្ថលេខា ក្រោមការផ្ដន្ទាទោស និងទោសបញ្ញត្តិនៃការបំពានសម្បថ៖

ហត្ថលេខាវេជ្ជបណ្ឌិត

កាលបរិច្ឆេទ

ឈ្មោះសរសេរច្បាស់ៗ

ប្រភេទនិងលេខអាជ្ញាប័ណ្ណ

អាសយដ្ឋានការិយាល័យ

លេខទូរស័ព្ទការិយាល័យ