

အကျိုးဆောင်ရွေးနေခန့်အပ်ခြင်းအတွက် လျှို့ဝှက်လျှောက်လွှာ
ရွေးနေခငွေကြေးမတတ်နိုင်ကြောင်း ကျမ်းကျိန်အတည်ပြုလွှာ

ပထမဦးစွာ ဖတ်ရှုရန်-

- (1) ကျေးဇူးပြု၍ ဤပုံစံကို သင်တတ်နိုင်သမျှ ဖြည့်စွက်ပါ။ သင့်တွင် ကိန်းဂဏန်းအချက်အလက် အတိအကျ မရှိပါက ငွေကြေးပမာဏများကို အတတ်နိုင်ဆုံး တိကျစွာ ခန့်မှန်းဖြည့်စွက်ပါ။
- (2) အဖြေကို မသိလျှင် မသိပါဟု ရေးပါ။
- (3) ငွေရေးကြေးရေး အချက်အလက်အားလုံးသည် ဤပုံစံကို သင်ဖြည့်စွက်နေသည့် ရက်စွဲမှစ၍ လက်ရှိအခြေအနေနှင့် ကိုက်ညီရန် လိုအပ်သည်။ ဥပမာ- သင်သည် လာမည့်အပတ်တွင် အလုပ်ခန့်အပ်ခံရမည်ဟု ထင်သော်လည်း ယနေ့ အလုပ်မလုပ်သေးပါက သင့်ကိုယ်သင် အလုပ်လက်မဲ့ဖြစ်သည်ဟု ဖော်ပြသင့်သည်။

အပိုင်း 1 - ကိုယ်ရေးအချက်အလက်များ

အမည် ပထမစာလုံး၊ အလယ်စာလုံးနှင့် နောက်ဆုံးစာလုံး- _____

မွေးသက္ကရာဇ်- _____ / _____ / _____ အိမ်ထောင်ရေး အခြေအနေ- (လူလွတ်) (ကွဲကွာ) (အိမ်ထောင်) (ကွာရှင်း) (မှတိုင်/မှတိုင်မ)

လ ရက် နှစ် တစ်ရာကို ဝိုင်းပါ

စာပို့ရန်လိပ်စာ- _____ တိုက်ခန်း/ယူနစ်- _____

မြို့/ပြည်နယ်/စာပို့ကုဒ် _____

အဓိကဆက်သွယ်ရန်ဖုန်း #- _____ အခြားဆက်သွယ်ရန်ဖုန်း #- _____

အီးမေးလ်လိပ်စာ- _____

ကျား/မ- အမျိုးသမီး အမျိုးသား လိင်ပြောင်းထားသူ ကျား၊ မ မခံယူထားသူ/ကျား၊ မစံနှုန်းသတ်မှတ်ချက်များနှင့် မကိုက်ညီသူ မဖြေလိုပါ

တစ်ရာကို ဝိုင်းပါ

သင်သည် တစ်စုံတစ်ယောက်နှင့်အတူ နေထိုင်ပါသလား- ဟုတ် / မဟုတ် သင်ထောက်ပံ့နေရသည့် မှီခိုသူ အရေအတွက်- _____

သင်သည် KENT ကောင်တီတွင် နေထိုင်ပါသလား။ ဟုတ် / မဟုတ် ဟုတ်ပါက ဘယ်လောက်ကြာပြီလဲ- _____

သင့်အတွက် ရွေးနေတစ်ဦးလိုအပ်သည့် အမှုအမျိုးအစား (တစ်ခုကို ဝိုင်းပါ)-

ကြီးလေးသောပြစ်မှု အသေးအမွှေ ပြစ်မှု PPO စည်းကမ်းချိုးဖောက်မှု

အမှု #- _____ တရားသူကြီး- _____ တရားရုံး- _____

PCC ၏ ရက်စွဲ/အချိန်- _____ PRELIM ၏ ရက်စွဲ/အချိန်- _____

သင်ထောင်ကျနေပါသလား- ဟုတ် / မဟုတ် လာမည့်ကြားနာမှု၏ ရက်စွဲ/အချိန် (PCC သို့မဟုတ် PE မဟုတ်လျှင်)- _____

သက်ဆိုင်သည့်အရာအားလုံး/မှန်သမျှကို အမှန်ခြစ်ပါ-

___ ကျွန်ုပ်သည် အသက် 18 နှစ်အောက် ဖြစ်သည်။

___ ကျွန်ုပ်သည် အစိုးရအထောက်အပံ့ (SSI၊ SSD၊ Medicaid၊ WIC၊ Food Stamps၊ Live in Sect. 8 စသဖြင့်) ကို လက်ခံရရှိသည်။

___ ကျွန်ုပ်သည် လက်ရှိတွင် ထောင်ကျနေသည် သို့မဟုတ် အကျဉ်းကျနေသည်။

___ ကျွန်ုပ်သည် လက်ရှိတွင် စိတ်ကျန်းမာရေးဆေးရုံ သို့မဟုတ် မူးယစ်ဆေးဝါး အလွန်အကျွံသုံးစွဲမှုဆိုင်ရာ ကုသစောင့်ရှောက်ရေး ဆေးရုံတွင် တက်ရောက်လျက် ကုသမှုခံယူနေပါသည်။

___ ကျွန်ုပ်သည် လက်ရှိတွင် အိုးမဲ့အိမ်မဲ့ ဖြစ်နေသည်။

အထက်ပါစာကြောင်းတစ်ခုခုကို သင်အမှန်ဖြစ်ခဲ့ပါက အပိုင်း 4 - အမှုအချက်အလက်သို့ ကျော်ပါ

အပိုင်း 2 - အလုပ်အကိုင် အချက်အလက်

သင် လက်ရှိတွင် အလုပ်လုပ်နေပါသလား။ ဟုတ်/မဟုတ် ဟုတ်ပါက အလုပ်ရှင်၏ အမည်- _____

အလုပ်ရှင်၏ လိပ်စာနှင့် ဖုန်း # _____

သင်၏ လက်ရှိအလုပ်ရှင်ထံတွင် အလုပ်လုပ်နေသည်မှာ ဘယ်လောက်ကြာပြီလဲ။ _____

အပတ်စဉ် အသားတင်ဝင်ငွေများ- \$ _____ ရာထူး/အလုပ်တာဝန် _____

သင် အလုပ်မလုပ်နေပါက နောက်ဆုံးသင်ပုံမှန်အလုပ်လုပ်ခဲ့သည့်အချိန်- _____
လ / နှစ်

သင့်အိမ်ထောင်ဖက်က အလုပ်လုပ်နေပါသလား။ ဟုတ် / မဟုတ် ဟုတ်ပါက မည်သည့်နေရာတွင် အလုပ်လုပ်နေပါသလဲ။ _____

အိမ်ထောင်ဖက်၏ အပတ်စဉ် အသားတင်ဝင်ငွေ- \$ _____

သင်သည် အလုပ်အကိုင် အခကြေးငွေခံစားခွင့်များ၊ ဖူလုံရေး၊ ADC၊ SOC၊ SEC၊ အကျိုးခံစားခွင့်များ၊ အလုပ်သမားနစ်နာကြေးတို့ကို လက်ခံရရှိပါသလား /
လျှောက်ထားပါသလား- ဟုတ် / မဟုတ် ဟုတ်ပါက ရရှိသည့်ပမာဏ- \$ _____

အပိုင်း 3 - ငွေရေးကြေးရေး အချက်အလက်

သင့်တွင် အောက်ပါ အကောင့်အမျိုးအစား တစ်ခုခု ရှိပါသလား (တစ်ခုကို ဝိုင်းပါ)-
ငွေသွင်းငွေထုတ် ငွေစု အငြိမ်းစား

အကယ်၍ ဟုတ်သည်ဆိုလျှင် အကောင့်(များ)ထဲတွင် ငွေမည်မျှရှိသနည်း- \$ _____

သင်သည် ယာဉ်(များ)ကို ပိုင်ဆိုင်ပါသလား။ ဟုတ် / မဟုတ် ယာဉ်(များ)၏ ခန့်မှန်းတန်ဖိုး- \$ _____

ဘဏ်/ငွေချေးသူထံ ပေးဆောင်ရမည့် ပမာဏ- \$ _____

သင်ပိုင်ဆိုင်သည့် အခြားပစ္စည်းဥစ္စာ သို့မဟုတ် ပိုင်ဆိုင်မှုများကို ဖော်ပြပါ (ဆိုလိုသည်မှာ အိမ်ရာအဆောက်အအုံ၊ မြေ၊ အခြားသောယာဉ်များ၊ လှေ/သင်္ဘော၊ စတော့များ၊
ရန်ပုံငွေများ စသည်ဖြင့်) _____

အကြေးများနှင့် ၎င်းတို့အတွက် လစဉ်ပေးသွင်းရသည့် ကုန်ကျစရိတ်အားလုံးကို ဖော်ပြပါ- (ဆိုလိုသည်မှာ အကြွေးဝယ်ကတ်များ၊ ကလေးထောက်ပံ့ကြေးများ၊
ချေးငွေများ၊ တရားရုံးမှချမှတ်သော ဒဏ်ကြေးများ/အခကြေးငွေများ၊ ဆေးကုသမှု ကုန်ကျစရိတ်များ စသည်ဖြင့်) _____

သင့်နေထိုင်မှုအခြေအနေမှာ မည်သို့ရှိသနည်း - သင်နှင့်သက်ဆိုင်သည့် အရာအားလုံးကို ဝိုင်းပါ-

အိမ်ပိုင်

တိုက်ခန်းငှား/အိမ်ငှား

အခန်းဖော်နှင့်အတူနေ

မိသားစုနှင့်အတူနေ

အပိုင်း 4 - အမှုအချက်အလက်

သင်သည် ခံဝန်ချုပ်ထိုးထားပါသလား။ ဟုတ် / မဟုတ် ဟုတ်သည်ဆိုလျှင် ပမာဏ- \$ _____

သင့်တွင် ဆိုင်းငံ့ထားသည့် အခြားအမှုများ ရှိပါသလား။ ဟုတ်သည် / မဟုတ်ပါ ဟုတ်သည်ဆိုလျှင် ဆိုင်းငံ့ထားသည့်နေရာ- _____

သင့်တွင် ယခင်က ခန့်အပ်ထားသောရှေ့နေ / ခုခံချေပရေး အစိုးရရှေ့နေတစ်ဦး ရှိခဲ့ဖူးပါသလား။ ဟုတ် / မဟုတ်

ဟုတ်သည်ဆိုလျှင် မည်သည့်အချိန်က ဖြစ်သနည်း။ _____ ရှေ့နေ၏အမည်- _____

အောက်တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်းဖြင့် ဤပုံစံတွင်ရေးထားသည့် အချက်အလက်အားလုံးကို ကျွန်ုပ်သိထားသမျှ ဖြည့်စွက်ထားပြီး တိကျမှန်ကန်မှုရှိကြောင်း အတည်ပြု/ကျိန်ဆိုပါသည်။ ကျွန်ုပ်သည် အထက်ပါအချက်အလက်များကို မှန်ကန်ကြောင်း အတည်ပြုသည့်အထောက်အထားများအား ပြသရန် လိုအပ်နိုင်ကြောင်းကို နားလည်ပါသည်။

လျှောက်ထားသူ၏ လက်မှတ်

ရက်စွဲ

**ဖြည့်စွက်ပြီးသည်နှင့် ပုံစံပါစာမျက်နှာအားလုံးကို အောက်ပါလိပ်စာသို့ စာတိုက်မှဖြစ်စေ၊
အီးမေးလ်ဖြင့်ဖြစ်စေ ပေးပို့ပါ-**

Indigent Defense Program သို့မဟုတ် indigent-defense@kentcountymi.gov
(ရှေ့နေခငွေကြေးမတတ်နိုင်သူများအား
ဥပဒေရေးရာ ခုခံချေပရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ပံ့ပိုးပေးသည့်
အစီအစဉ်)
Kent County Administration Building
300 Monroe Ave. NW Grand
Rapid, MI 49503

ခန့်အပ်ထားသည့် ရှေ့နေအတွက် ငွေပေးချေမှု အချိန်ဇယားအတိုင်း သင်က ငွေပြန်လည်ပေးဆပ်ရန် လိုအပ်နိုင်သည်