

ANGÉLICA INFANTE-GREEN
គណៈកម្មការ

JAVIER MONTAÑEZ
អគ្គនាយក



មណ្ឌលសិក្សាធិការសាធារណៈ Providence
សេវាកម្មអាហារ
379 Washington Street
Providence, RI 02903
ទូរស័ព្ទ៖ 401.456.9311
លេខទូរសារ 401.456.9314
www.providenceschools.org

ថ្ងៃទី 3 ខែកញ្ញា ឆ្នាំ 2024

ជូនចំពោះមាតាបិតា / អាព្យាបាលជាទីគោរព

យើងមានសេចក្តីសោមនស្សរីករាយក្នុងការជម្រាបជូនអ្នកថា សាលាសាធារណៈ Providence នឹងចូលរួមក្នុងជម្រើសដែលមានសម្រាប់សាលារៀនជាផ្នែកនៃកម្មវិធីអាហារថ្ងៃត្រង់ និងអាហារពេលព្រឹករបស់សាលាជាតិ ដែលហៅថា ការផ្តល់សិទ្ធិទទួលបានសហគមន៍ (CEP) សម្រាប់ឆ្នាំសិក្សា 2024-2025។

សិស្សទាំងអស់ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងសាលារបស់យើងមានសិទ្ធិទទួលបានអាហារពេលព្រឹក និងអាហារថ្ងៃត្រង់ដែលមានសុខភាពល្អនៅសាលាដោយមិនគិតថ្លៃដល់គ្រួសាររបស់អ្នកជារៀងរាល់ថ្ងៃនៃឆ្នាំសិក្សា 2024-2025។

យើងសូមស្នើសុំឱ្យអ្នកបំពេញ និងចុះហត្ថលេខាលើការស្នងមតិប្រាក់ចំណូលគ្រួសារ ដែលចាំបាច់សម្រាប់គោលបំណងរដ្ឋបាល មិនមែនដើម្បីកំណត់សិទ្ធិទទួលបាននោះទេ។ ការស្នងមតិនេះអនុញ្ញាតឱ្យសាលារៀនរបស់យើងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពីកម្មវិធីបន្ថែមរបស់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធផ្សេងៗដូចជា Title IA, At Risk (31a), Title II A, ERate ជាដើម។ ការស្នងមតិនេះមានសារៈសំខាន់ក្នុងការកំណត់ចំនួនប្រាក់ដែលសាលារបស់យើងទទួលបានពីកម្មវិធីបន្ថែមផ្សេងៗ។ យើងសូមស្នើសុំឱ្យអ្នកបំពេញ និងដាក់បញ្ជូនវាឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។ ព័ត៌មានទាំងអស់នៅលើការស្នងមតិដែលបានដាក់បញ្ជូនត្រូវបានរក្សាការសម្ងាត់។ បើគ្មានជំនួយពីអ្នកទេ សាលារៀនរបស់យើងមិនអាចប្រើប្រាស់ឱ្យបានអតិបរមានៃមូលនិធិរដ្ឋ និងសហព័ន្ធដែលមាននោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកមានចម្ងល់ផ្សេងៗ សូមទាក់ទងការិយាល័យសេវាកម្មម្តងអាហារតាមលេខ (401) 456-9311 ។

ដោយក្តីគោរពរាប់អាន

នាយកដ្ឋានសាលារៀនព្រឹទ្ធិន

និយោជកដែលផ្តល់ឱកាសស្នើសុំការងារ ឬនាយកដ្ឋានសាលារៀន Providence មិនរើសអើងលើមូលដ្ឋានពូជសាសន៍ អាយុ ភេទ សាសនា ទំនោររូបរាង អត្តសញ្ញាណ ឬការបញ្ចេញអត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ដើមកំណើតជាតិសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ពិការភាព ឬស្ថានភាពអតីតយុទ្ធជននោះទេ។ ចក្ខុវិស័យ៖ មណ្ឌលសិក្សាធិការសាធារណៈ Providence Public និងក្លាយជាអ្នកដឹកនាំថ្នាក់ក្នុងការអប់រំយុវជននៅទីក្រុង។
បេសកកម្ម៖ មណ្ឌលសិក្សាធិការសាធារណៈ Providence Public នឹងរៀបចំសិស្សានុសិស្សទាំងអស់ឱ្យទទួលបានជោគជ័យនៅក្នុងមហាវិទ្យាល័យ និងសាកលវិទ្យាល័យថ្នាក់ជាតិ និងក្នុងវិជ្ជាជីវៈដែលពួកគេជ្រើសរើស។

ការស្ទង់មតិលើប្រាក់ចំណូលគ្រួសាររបស់សាលាសាធារណៈ
Providence

ឆ្នាំសិក្សា 2024-2025

សូមបំពេញការស្ទង់មតិខាងក្រោម បន្ទាប់មកចុះហត្ថលេខា ហើយផ្ញើត្រឡប់ទៅសាលារបស់កូនអ្នក។

| ផ្នែកទី I: តើមានមនុស្សប៉ុន្មាននាក់នៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក? | | | | | |
|--|--------------|----------|-----------|--------------|-----------------------------|
| បញ្ជីឈ្មោះមនុស្សនៅក្នុងសាលា (K ដល់ថ្នាក់ទី 12) | | | ឈ្មោះសាលា | កម្រិតថ្នាក់ | កូនចិញ្ចឹម? បាទ/ចាស ឬ ទេ |
| នាមត្រកូល | អនុវិទ្យាល័យ | នាមខ្លួន | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |

ផ្នែកទី II: តើមានមនុស្សប៉ុន្មាននាក់នៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក?

គ្មានរដ្ឋប្បវេណីនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក: 1 2 3 4 5 6 7 8 ផ្សេងទៀត _____

ផ្នែកទី III: តើមាននរណាម្នាក់នៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នកទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ SNAP ឬ RI Works ឬទេ?
 បើបាទ/ចាស សូមបំពេញខាងក្រោម។ បន្ទាប់មករំលងទៅ ផ្នែកទី V

តើមានសមាជិកណាម្នាក់ក្នុងផ្ទះរបស់អ្នកទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ SNAP ឬ RI Works ឬទេ?
 បើបាទ/ចាស សរសេររបស់គេ:
 ឈ្មោះ: _____ និងលេខករណី: _____

ផ្នែកទី IV: តើអ្នកណាមានចំណូលនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក? (ប្រសិនបើអ្នករាយឈ្មោះ និងលេខករណីនៅខាងលើ សូមរំលងផ្នែកនេះ)

ប្រាក់ចំណូលសរុបក្នុងផ្ទះ និងថ្លៃសេវាគ្រួសារទទួលបានពីកញ្ចប់បំណុល:

| រាយបញ្ជីសមាជិកក្នុងផ្ទះ: | ចំនួនទឹកប្រាក់ប្រសិនបើបង់ហើយ ម្តងក្នុងមួយសប្តាហ៍ | ចំនួនទឹកប្រាក់ប្រសិនបើបង់ហើយ ពីរដងក្នុងមួយខែ | ចំនួនទឹកប្រាក់ប្រសិនបើបង់ហើយ រៀងរាល់ 2 សប្តាហ៍ | ចំនួនទឹកប្រាក់ប្រសិនបើបង់ហើយ ម្តងដងក្នុងមួយខែ | ចំនួនទឹកប្រាក់ប្រសិនបើបង់ហើយ ម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ |
|----------------------------|--|--|--|---|--|
| 1. | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ |
| 2. | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ |
| 3. | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ |
| 4. | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ |
| 5. | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ |
| ប្រាក់ចំណូលផ្សេងទៀតទាំងអស់ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ |

ផ្នែកទី V: សញ្ញាសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ

ខ្ញុំសន្យាថាព័ត៌មានដែលបានផ្តល់នេះគឺពិត។ ខ្ញុំបានដាក់បញ្ចូលប្រាក់ចំណូលទាំងអស់។

កាលបរិច្ឆេទ ចុះហត្ថលេខាក្នុងនាមជាសមាជិកគ្រួសារពេញវ័យ សរសេរឈ្មោះរបស់អ្នកនៅទីនេះ:

អាសយដ្ឋានគ្រួសារ (លេខផ្ទះ ផ្លូវ ទីក្រុង រដ្ឋ) លេខទូរសព្ទ ឬ លេខទូរសព្ទ

1. តើខ្ញុំគួររាប់អ្នកណាខ្លះនៅក្នុង " ទំហំផ្ទះ" ?

- រួមបញ្ចូលខ្លួនអ្នក និងមនុស្សទាំងអស់ដែលរស់នៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក ដែលចូលរួមចំណែកប្រាក់ចំណូល និងការចំណាយ។
 - o នេះអាចរាប់បញ្ចូលទាំងកុមារ កូនចិញ្ចឹម ជីដូនជីតា សាច់ញាតិផ្សេងទៀត ឬមិត្តភក្តិដែលរស់នៅជាមួយអ្នក។

2. តើត្រូវរាប់បញ្ចូលទ្វីន្ទ្រនៅក្នុង "ប្រាក់ចំណូលក្នុងផ្ទះសរុប" ?

- ប្រាក់ចំណូលសរុបពីការងារ៖
 - o ប្រាក់ចំណូលសរុបគឺជាចំនួនទឹកប្រាក់ដែលទទួលបានមុនពេលបង់ពន្ធ ហើយការកាត់កងផ្សេងទៀតត្រូវបានដកចេញពីប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នក - វាមិនមែនជាប្រាក់ "យកទៅផ្ទះ" របស់អ្នកទេ!
 - o ប្រាក់ចំណូលសរុបជាធម្មតាអាចឃើញនៅលើចុងសន្លឹកប្រាក់ខែរបស់អ្នក។
 - o ប្រាក់ចំណូលសុទ្ធត្រូវតែត្រូវបានរាយការណ៍ក្នុងកម្មវិធីសន្តិសុខសង្គម កសិដ្ឋាន ឬប្រាក់ចំណូលផ្តល់ប៉ុណ្ណោះ។
- RI Works, ជំនួយកុមារ, សេវាធនាគារកិច្ច
- ប្រាក់សោធននិវត្តន៍ ការចូលនិវត្តន៍ របបសន្តិសុខសង្គម ប្រាក់ចំណូលសន្តិសុខបន្ថែម (SSI) អត្ថប្រយោជន៍អតីតយុទ្ធជន (អត្ថប្រយោជន៍ VA) និងអត្ថប្រយោជន៍ពិការភាព
- ប្រាក់ឧបត្ថម្ភសម្រាប់លំនៅឋានយោធា និងប្រាក់លើកទឹកចិត្តបេសកកម្មនៅសមរម្យ៖
 - o រួមបញ្ចូលប្រាក់ឧបត្ថម្ភលំនៅឋានក្រៅមូលដ្ឋាន។
- ប្រាក់ចំណូលផ្សេងទៀតទាំងអស់៖
 - o សំណងរបស់កម្មករ
 - o អត្ថប្រយោជន៍អត់ការងារធ្វើ ឬកូដកម្ម
 - o ការរួមចំណែកផ្សេងទៀតទាក់ទងនឹងសេវាសុខភាពដែលមិនរស់នៅក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នក និង
 - o ប្រាក់ចំណូលផ្សេងទៀតដែលទទួលបាន។

• មិនត្រូវរាប់បញ្ចូលប្រាក់ចំណូលពី៖

- o WIC
- o អត្ថប្រយោជន៍អប់រំសហព័ន្ធ និង
- o ការបង់ប្រាក់ចិញ្ចឹមដែលទទួលបានដោយគ្រួសាររបស់អ្នក។
- o ការផ្តល់ថ្លៃលំនៅឋានឯកជនរបស់យោធា ឬប្រាក់លើកទឹកចិត្តបេសកកម្មនៅសមរម្យ

ប្រាក់បន្ថែមម៉ោង៖ រួមបញ្ចូលប្រាក់បន្ថែមម៉ោង ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវាជាប្រចាំប៉ុណ្ណោះ។

តើអ្នកបានបាត់បង់ការងារថ្មីនេះទេ? បញ្ចូលលេខសូន្យសម្រាប់ប្រាក់ចំណូល

3. តើខ្ញុំរាយបញ្ជីប្រាក់ចំណូលដោយរបៀបណា ប្រសិនបើមនុស្សមួយចំនួនទទួលបានប្រាក់ចំណូលប្រចាំសប្តាហ៍ ឬពីរដងក្នុងមួយខែ ឬរៀងរាល់ 2 សប្តាហ៍ ប្រចាំខែ ឬម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ?

| ខាងក្រោមជាឧទាហរណ៍មួយចំនួនអំពីរបៀបរាយបញ្ជីប្រាក់ចំណូលនៅផ្នែកខាងមុខនៃការស្ទង់មតិនេះ៖ | | | | | |
|--|---|---|---|--|--|
| រាយបញ្ជីសមាជិកក្នុងផ្ទះដែលមានប្រាក់ចំណូល៖ | ចំនួនទឹកប្រាក់ប្រសិនបើបង់ហើយ ម្តងក្នុងមួយសប្តាហ៍ | ចំនួនទឹកប្រាក់ប្រសិនបើបង់ហើយ ពីរដងក្នុងមួយខែ | ចំនួនទឹកប្រាក់ប្រសិនបើបង់ហើយ រៀងរាល់ 2 សប្តាហ៍ | ចំនួនទឹកប្រាក់ប្រសិនបើបង់ហើយ ម្តងក្នុងមួយខែ | ចំនួនទឹកប្រាក់ប្រសិនបើបង់ហើយ ម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ |
| 1. Mary Bazil | ប្រសិនបើ Mary រកបាន \$175 ក្នុងមួយសប្តាហ៍ - រាយការនៅទីនេះ | | ប្រសិនបើ Mary រកបាន 20 ដុល្លាររៀងរាល់ 2 សប្តាហ៍ - រាយការនៅទីនេះ | ប្រសិនបើ Mary ទទួលបាន \$100 រៀងរាល់ខែក្នុងការឧបត្ថម្ភកុមារ - រាយការនៅទីនេះ | |
| 2. David Waters | | ប្រសិនបើ David រកបាន \$233 2 ដងក្នុងមួយខែ - រាយការនៅទីនេះ | | ប្រសិនបើ David ទទួលបាន \$75 ពី SSI រៀងរាល់ខែ សូមរាយការនៅទីនេះ | |

| សម្រាប់សាលាតែប៉ុណ្ណោះ | | | |
|--|--|--|--|
| ការបំប្លែងប្រាក់ចំណូលប្រចាំឆ្នាំ៖ ប្រចាំសប្តាហ៍ x 52, រៀងរាល់ 2 សប្តាហ៍ x 26, ពីរដងក្នុងមួយខែ x 24 ប្រចាំខែ x 12 | | | |
| ប្រាក់ចំណូលសរុប \$: _____ ក្នុងមួយ៖ | រហូតដល់ 100% នៃ FPG ផ្អែកលើ៖ | រវាង 100% និង 185% នៃ FPG ផ្អែកលើ៖ | ជាង 185% នៃ FPG ផ្អែកលើ៖ |
| <input type="checkbox"/> សប្តាហ៍ <input type="checkbox"/> រៀងរាល់ 2 សប្តាហ៍ <input type="checkbox"/> ពីរដងក្នុងមួយខែ <input type="checkbox"/> ខែ <input type="checkbox"/> ឆ្នាំ ទំហំគ្រួសារ៖ _____ | <input type="checkbox"/> គ្មានផ្ទះសំបែង <input type="checkbox"/> ជនចំណាកស្រុក <input type="checkbox"/> រកចេញ <input type="checkbox"/> ប្រាក់ចំណូល | <input type="checkbox"/> ចាប់ផ្តើម <input type="checkbox"/> SNAP ឬ RI Works <input type="checkbox"/> កូនចិញ្ចឹម <input type="checkbox"/> ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារ | <input type="checkbox"/> ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារ <input type="checkbox"/> ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារ |
| ហត្ថលេខារបស់មន្ត្រីកំណត់ _____ កាលបរិច្ឆេទ _____ | | | |
| ព័ត៌មានដែលបានដាក់នៅលើទម្រង់នេះគឺជាកំណត់ត្រាអប់រំសម្ងាត់ ហើយដូច្នេះត្រូវបានការពារដោយច្បាប់ឯកជនភាពរបស់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋដែលពាក់ព័ន្ធទាំងអស់ ដែលទាក់ទងនឹងកំណត់ត្រាអប់រំ រួមទាំង ច្បាប់ស្តីពីសិទ្ធិអប់រំគ្រួសារ និងឯកជនភាពនៃឆ្នាំ 1974 (FERPA) ដោយគ្មានដែនកំណត់ ដែលធ្វើវិសោធនកម្ម (20 USC § 1232g; 34 CFR ផ្នែក 99) ។ | | | |