

ឧបសម្ព័ន្ធ C: បញ្ជីសាក្សី និងភស្តុតាងនៃអ្នកទាមទារកំរ

ឈ្មោះរបស់អ្នក

អាសយដ្ឋានផ្លូវរបស់អ្នក។

ទីក្រុង រដ្ឋ និងលេខកូដប្រៃសណីយ៍របស់អ្នក។

លេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នក។

អ្នកតំណាងដែលមានការអនុញ្ញាតសម្រាប់ [ឈ្មោះអតិថិជនមជ្ឈមណ្ឌលតំបន់]

ការិយាល័យសវនាការរដ្ឋបាល
រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា

នៅក្នុងបញ្ជី:

ឈ្មោះអ្នកទាមទារ,

អ្នកទាមទារ

និង

មជ្ឈមណ្ឌលតំបន់,

ទីភ្នាក់ងារសេវាកម្ម

ករណីលេខ:

កាលបរិច្ឆេទសវនាការ:

ពេលវេលាស្តាប់:

កន្លែងស្តាប់:

ចៅក្រមច្បាប់រដ្ឋបាល:

សាក្សី និងភស្តុតាងរបស់ដើមបណ្តឹង
បញ្ជីឈ្មោះសាក្សី

1. សាក្សីនាមខ្លួន និងនាមត្រកូលនឹងផ្តល់សក្ខីកម្មអំពី
[ព័ត៌មានអំពីអ្វីដែលពួកគេនឹងផ្តល់សក្ខីកម្ម
ឧទាហរណ៍អំពីតម្រូវការរបស់អ្នកទាមទារ។]
2. សាក្សីនាមខ្លួន និងនាមត្រកូលនឹងថ្លែងទីបន្ទាល់អំពី
[ព័ត៌មានអំពីអ្វីដែលពួកគេនឹងថ្លែងទីបន្ទាល់អំពី
ឧទាហរណ៍តម្រូវការរបស់សមាជិកគ្រួសារ។]

បញ្ជីភស្តុតាង

1. លិខិតបដិសេធ និងសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសកម្មភាព (NOA)
ចុះកាលបរិច្ឆេទ [បញ្ចូលកាលបរិច្ឆេទ]
2. ទម្រង់ស្នើសុំសវនាការដោយយុត្តិធម៌ ចុះកាលបរិច្ឆេទ [បញ្ចូលកាលបរិច្ឆេទ]
3. ការវាយតម្លៃផ្លូវចិត្ត
ឬការវាយតម្លៃផ្សេងទៀតដែលបង្ហាញពីកម្រិតនៃមុខងារ និងតម្រូវការ។
4. IPP ចុះកាលបរិច្ឆេទ [បញ្ចូលកាលបរិច្ឆេទ]
5. សេចក្តីប្រកាស [បញ្ចូលឈ្មោះ និងនាមត្រកូល] ចុះកាលបរិច្ឆេទ
[បញ្ចូលកាលបរិច្ឆេទ]

ឯកសារពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត៖
ផ្នែកនៃច្បាប់ Lanterman