

## គំរូលិខិតស្នើសុំទឹកនៃឯស្នាក់នៅសមរម្យក្នុងអំឡុងពេល នៃការផ្ទះជំងឺរាតត្បាតកូវីដ 19

ខែឧសភា ឆ្នាំ 2020 Pub. #7160.06 Cambodian

ដោយអនុលោមតាមច្បាប់ស្តីពីប្រជាជនអាមេរិកដែលមានពិការភាព អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានទឹកនៃឯស្នាក់នៅសមរម្យនៅកន្លែងធ្វើការ។ ប្រការនេះ រួមមានទាំងទឹកនៃឯស្នាក់នៅដែលអ្នកត្រូវការ ក្នុងអំឡុងពេល នៃការផ្ទះជំងឺរាតត្បាតកូវីដ 19 ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យនៅតែមានសុខភាពល្អ និងអាចបន្តបំពេញការងារបាន។ គំរូលិខិតនេះ អាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីស្នើសុំនិយោជករបស់អ្នក ឬកន្លែងធ្វើការនៅពេលអនាគតរបស់អ្នក នូវទឹកនៃឯស្នាក់នៅសមរម្យដែលអ្នក ត្រូវការ នៅក្នុងដំណាក់កាលនៃការជ្រើសរើសចូលបម្រើការងារ ឬ សម្រាប់ការងាររបស់អ្នក។

[កាលបរិច្ឆេទ]

ជូនចំពោះ [និយោជក]៖

ខ្ញុំសរសេរលិខិតនេះដើម្បីស្នើសុំទឹកនៃឯស្នាក់នៅសមរម្យសម្រាប់ពិការភាពរបស់ ខ្ញុំ។ ខ្ញុំ គឺជា [និយោជិកនៃ/កំពុងដាក់ពាក្យសុំបម្រើការងារនៅ] [អង្គភាព សាធារណៈ]។ ខ្ញុំក៏ [ត្រូវអនុវត្តបទបញ្ជាស្ថិតនៅតែក្នុងផ្ទះ/មានហានិភ័យ ខ្ពស់ក្នុងការកើតភាពស្មុគស្មាញនៃជំងឺកូវីដ 19 ដោយសារតែពិការភាពរបស់ខ្ញុំ]។ ដោយសារតែពិការភាពរបស់ខ្ញុំ ខ្ញុំចាំបាច់ត្រូវមានការប្រុងប្រយ័ត្នបន្ថែមដើម្បីការពារ ខ្លួនខ្ញុំពីជំងឺកូវីដ 19។ ខ្ញុំត្រូវការទឹកនៃឯស្នាក់នៅដូចខាងក្រោម៖  
[រាយទឹកនៃឯស្នាក់នៅ]

[គ្រូពេទ្យ/គ្រូពេទ្យផ្លូវចិត្ត/អ្នកឯកទេសចិត្តវិទ្យា/គ្រូពេទ្យព្យាបាល/បុគ្គលិក

សង្គម/អ្នកព្យាបាលវិជ្ជាជីវៈ/បុគ្គលផ្សេងទៀត (ចូរពណ៌នា) របស់ខ្ញុំ បានយល់ថា ទឹកនៃឆ្នេរស្នាក់នៅ/ការកែប្រែទាំងនេះ មានភាពចាំបាច់ ដោយសារតែពិការភាពរបស់ខ្ញុំ។ សូមមើលលិខិតភ្ជាប់មកជាមួយ របស់ [ឈ្មោះវេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកជំនាញ]។ ជាងនេះទៅទៀត សូមមើលបទបញ្ជា [របស់សហព័ន្ធ រដ្ឋ ឬមូលដ្ឋាន] ដែលតម្រូវឱ្យខ្ញុំស្នាក់នៅមួយកន្លែង ក្នុងអំឡុងពេលនៃការផ្ទុះជំងឺរាតត្បាតកូវីដ 19។ ច្បាប់របស់សហព័ន្ធនិងរដ្ឋ តម្រូវឱ្យនិយោជកផ្តល់ទឹកនៃឆ្នេរស្នាក់នៅដល់និយោជិក និង អ្នកដាក់ពាក្យសុំបម្រើការងារដែលមានពិការភាព។ សូមឆ្លើយតបចំពោះសំណើសុំនេះនៅត្រឹម [កាលបរិច្ឆេទ]។ សូមទាក់ទងមកខ្ញុំតាមរយៈ [លេខទូរសព្ទនិង/ឬអាសយដ្ឋានអ៊ីម៉ែលរបស់អ្នក] ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ។ សូមអរគុណ។

ដោយក្តីគោរព

[ឈ្មោះរបស់អ្នក]

[អាសយដ្ឋានរបស់អ្នក]

យើងចង់ទទួលបានព័ត៌មានពីអ្នក! សូមបំពេញការស្ទង់មតិខាងក្រោមស្តីពីការ បោះពុម្ពផ្សាយរបស់យើង និងប្រាប់យើងអំពីរបៀបនៃការបំពេញការងាររបស់ យើង [\[ធ្វើការស្ទង់មតិ\]](#)។

សម្រាប់ជំនួយផ្នែកច្បាប់ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 800-776-5746 ឬបំពេញ [ទម្រង់សំណើសុំជំនួយ](#)។ សម្រាប់គោលបំណងផ្សេងទៀតទាំងអស់ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 916-504-5800 (រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាភាគខាងជើង); 213-213-8000 (រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ភាគខាងត្បូង)។

អង្គការសិទ្ធិពិការភាពរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (Disability Rights California) ត្រូវបានផ្តល់ហិរញ្ញប្បទានដោយប្រភពផ្សេងៗជាច្រើន សម្រាប់តារាងពេញលេញនៃ អ្នកផ្តល់ហិរញ្ញប្បទាន សូមចូលទៅកាន់ [សូមចុចទីនេះដើម្បីចូលទៅកាន់ទំព័រ “តារាងកិច្ចព្រមព្រៀងនិងអនុប្បទានផ្តល់ហិរញ្ញប្បទាន”](#) ដោយអនុលោមតាមឯកសារ នៅលើគេហទំព័រ របស់អង្គការសិទ្ធិពិការភាពរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (Disability Rights California)។