

DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION  
(រដ្ឋបាលគ្រប់គ្រងពីការភាពនៃការលូតលាស់) (DDA)  
**ការស្នើសុំសេវាកម្មក្រៅផ្ទះសម្រាប់កុមារ**

ឈ្មោះកុមារ/យុវជន	អាយុ	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត
ឈ្មោះឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលស្របច្បាប់ (សូមមើល និយមន័យខាងក្រោមនេះ)		កាលបរិច្ឆេទស្នើសុំ
អាសយដ្ឋាន	ទីក្រុង	រដ្ឋ លេខហ្សឺបកូដ
តើកុមារនេះរស់នៅជាមួយអ្នកនៅអាសយដ្ឋាននេះមែនទេ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ បើទេ សូមផ្តល់ការពន្យល់៖		
ខ្ញុំ/យើងជាឪពុកម្តាយស្របច្បាប់ និងអាណាព្យាបាលរបស់កូននេះ។ <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ បើអាច ឪពុកម្តាយឬអាណាព្យាបាលស្របច្បាប់បានផ្តល់ឯកសារតុលាការដែលបញ្ជាក់ពីទំនាក់ទំនងអាណាព្យាបាល។ <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ		
ព័ត៌មានផ្លូវច្បាប់បន្ថែមទាក់ទងនឹងកូនរបស់អ្នក		
លេខទូរសព្ទផ្ទះបច្ចុប្បន្នរបស់ឪពុកម្តាយ	អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល	
លេខទូរសព្ទផ្ទះបច្ចុប្បន្នរបស់ឪពុកម្តាយ	អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល	
លេខទូរសព្ទកន្លែងធ្វើការបច្ចុប្បន្នរបស់ឪពុកម្តាយ	អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល	លេខទូរសព្ទចល័តបច្ចុប្បន្ន
លេខទូរសព្ទកន្លែងធ្វើការបច្ចុប្បន្នរបស់ឪពុកម្តាយ	អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល	លេខទូរសព្ទចល័តបច្ចុប្បន្ន
<p><b>តាមរយៈការចុះហត្ថលេខា អ្នកសូមបញ្ជាក់ថាអ្នកជាឪពុកម្តាយចិញ្ចឹមបីបាច់កុមារ/យុវជនដែលមានឈ្មោះខាងលើ។ មាតាបិតាដែលរស់នៅក្នុងត្រូវតែចុះហត្ថលេខា និងចុះកាលបរិច្ឆេទលើទម្រង់ស្នើសុំនេះ លើកលែងតែតុលាការបានកំណត់សេចក្តីសម្រេចទាក់ទងនឹងទិសដៅផ្សេងទៀតត្រូវតែធ្វើឡើងជាឯកច្ឆន្ទ ឬមានភស្តុតាងដែលបញ្ជាក់ថាមាតាបិតាម្នាក់បានលះបង់តួនាទីជាមាតាបិតាច្បាស់លាស់ ឬស្របច្បាប់។ ឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលស្របច្បាប់អាចបញ្ឈប់សេវាកម្មនៅពេលក៏បាន។ ទម្រង់ WAC 388-826-0005 កំណត់ចែងថា ឪពុកម្តាយជា ឪពុកម្តាយបង្កើតឬឪពុកម្តាយចិញ្ចឹម អាណាព្យាបាលឬអ្នកមានសិទ្ធិរៀនសូត្រស្របច្បាប់ដែលមានសិទ្ធិអំណាចស្របច្បាប់ដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តជំនួសកុមារទាក់ទងនឹងសុខភាព និងផលប្រយោជន៍សាធារណៈ។</b></p>		
ហត្ថលេខារបស់ឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលស្របច្បាប់	កាលបរិច្ឆេទ	
ហត្ថលេខារបស់ឪពុកម្តាយ	កាលបរិច្ឆេទ	
ហត្ថលេខារបស់អ្នកសម្របសម្រួល OHS ឬអ្នកទទួលសិទ្ធិ	កាលបរិច្ឆេទ	

ការចែកចាយ៖ ចម្លងទៅ៖ មាតាបិតា; ឯកសារភ្ញៀវ; អ្នកគ្រប់គ្រងកម្មវិធីនៅរដ្ឋានរបស់កុមារនៅ HQ