



**លិខិតថ្លែងសច្ចានៃកម្មវិធីចំណីអាហារជាមូលដ្ឋាន
ការចេញកម្រៃឲ្យជាថ្មីសំរាប់ក្រុមគ្រួសារមានមហន្តរាយ**

**Basic Food Affidavit
Replacement for Household Disaster**

លេខអត្តសញ្ញាណ AU		
អាសយដ្ឋានផ្លូវ		
ក្រុង	រដ្ឋ	ស៊ីបខ្វែង

មូលហេតុនៃការចេញកម្រៃឲ្យជាថ្មី

ខ្ញុំ, _____, សូមសច្ចាប្រកាសសម្បូរ ហើយថ្លែងថាការទិញចំណីអាហារ ជាមួយ
កម្រៃចំណីអាហារ ជាមូលដ្ឋានដែលបានចេញឲ្យខ្ញុំសំរាប់ខែ _____, 20____ ត្រូវបានបំផ្លិចបំផ្លាញនៅក្នុងគ្រោះមហន្តរាយមួយកំរិតខ្ពស់។
កាលបរិច្ឆេទចេញឲ្យ: _____, 20____.
កាលបរិច្ឆេទបានរាយការណ៍នៃការបាត់: _____, 20____. តម្លៃនៃកម្រៃដែលបាត់*: \$ _____

* ការចេញកម្រៃឲ្យជាថ្មីមិនអាចលើសពីចំនួនជំនួយសំរាប់មួយខែឡើយ។

ខ្ញុំសូមថ្លែងបញ្ជាក់ក្រោមទោសបញ្ញត្តិនៃការស្នូលបំពានថាសេចក្តីថ្លែងខាងលើគឺពិត។ ខ្ញុំយល់ថា ការរក្សាកម្រៃចេញឲ្យពីរសំរាប់ខែតែមួយដូចគ្នាអាច
ចាត់ទុកថាជាការកេងបន្លំ ហើយអាចបណ្តាលឲ្យខ្ញុំត្រូវអស់គុណសម្បត្តិ ជាកតិន័យ ឬជាប់ពន្ធនាគារក៏មានដែរ ។

ហត្ថលេខារបស់មេគ្រួសារ ឬអ្នកតំណាងស្របច្បាប់	កាលបរិច្ឆេទ
--	-------------

ត្រូវបំពេញដោយបុគ្គលិកធ្វើការផែនការហិរញ្ញវត្ថុ (TO BE COMPLETED BY FINANCIAL WORKER)

1. ORIGINAL ISSUANCE NUMBER	2. DATE ORIGINAL BENEFITS ISSUED	3. AMOUNT OF BENEFITS TO REISSUE (CANNOT EXCEED ONE MONTH ALLOTMENT) \$
4. SIGNATURE OF STAFF AUTHORIZING REPLACEMENT		DATE
5. OFFICE NAME	6. OFFICE NUMBER	