



សេចក្តីថ្លែងការណ៍
ចេញពីម្ចាស់ផ្ទះ/អ្នកគ្រប់គ្រងផ្ទះ
**STATEMENT FROM
LANDLORD/MANAGER**

DSHS អាសយដ្ឋាន DSHS, PO BOX 11699, TACOMA WA 98411-9905	
DSHS លេខទូរស័ព្ទ	DSHS FAX ទូរស័ព្ទ 888-338-7410
កាល / បាតុន ID លេខទូរស័ព្ទ	កាលបរិច្ឆេទ
ក្រសួងសេវាសង្គមកិច្ចនិងសុខាភិបាល (DSHS) កំពុងស្នើសុំព័ត៌មានអំពីការកំណត់មើលលក្ខណសម្បត្តិរបស់អតិថិជនរូបនេះ។ ដូច្នេះ សូមផ្តល់ព័ត៌មានដែលបានស្នើសុំខាងក្រោម។	
ហត្ថលេខារបស់អ្នកឯកទេសផ្នែកសេវាបរិច្ឆេទ	

ម្ចាស់បច្ចុប្បន្នសិទ្ធិគ្រប់គ្រងទ្រព្យសម្បត្តិ ៖ បំពេញគ្រប់ផ្នែកទាំងអស់ខាងក្រោមដោយផ្តល់ព័ត៌មានណា ដែលលោកអ្នកដឹងប្រាកដថា ត្រឹមត្រូវ ។ សរសេរចម្លើយថា “មិនដឹង” ចំពោះសំណួរទាំងឡាយណាមួយ ដែលលោក អ្នកមិនអាចឆ្លើយបាន។ (កុំទុកប្រអប់ណាមួយទៅទំនេរដោយគ្មានចម្លើយ។)

A. ព័ត៌មានស្តីពីអគារសម្រាប់ជួល និងអ្នកជួល ៖

1. អាសយដ្ឋានផ្លូវ	លេខអាជ្ញាធិប័ណ្ណ (APT #)
ក្រុង	រដ្ឋ
លេខប្រឹក្សា	លេខប្រឹក្សា
2. ឈ្មោះរបស់អ្នកជួល	
3. ថ្ងៃចេញទៅរស់នៅ	4. ប្រភេទវិសាលភាព

5. ឈ្មោះរបស់មនុស្សពេញវ័យនិងក្មេងទាំងអស់ ដែលកំពុងរស់នៅនិងអាសយដ្ឋាននេះ

បន្ថែមក្រដាសទៀត បើចាំបាច់។

B. ព័ត៌មានស្តីពីថ្លៃជួល ៖

6. ថ្លៃជួលសរុប \$	7. ថ្លៃទឹកភ្នាក់ងារលំនៅដ្ឋាន, បើមាន \$	8. ថ្លៃជួលរបស់អ្នកជួល \$	9. ថ្ងៃដែលថ្លៃជួលក្នុងប្រអប់លេខ 8 បានចាប់ផ្តើម
10. ឈ្មោះរបស់មនុស្ស(នារា)ដែលបង់ថ្លៃជួលផ្ទះ	11. ឈ្មោះរបស់មនុស្ស(នារា)ដែលបង់ថ្លៃជួលផ្ទះ		
12. សូមឆ្លើយនិងសំណួរនានាខាងក្រោមនេះ ៖ តើអ្នកជួលបង់តែភាគខ្លះនៃថ្លៃជួលក្នុងប្រអប់លេខ 8 ឬទេ? <input type="checkbox"/> ទេ <input type="checkbox"/> បាទ/ចា, ចំនួន ៖ \$ _____ តើអ្នកជួលធ្វើការដើម្បីកាត់ភាគខ្លះនៃថ្លៃជួលក្នុងប្រអប់លេខ 8 ឬទេ? <input type="checkbox"/> ទេ <input type="checkbox"/> បាទ/ចា, ចំនួន ៖ \$ _____ ចំនួនម៉ោងបានធ្វើការក្នុងមួយខែ ៖ _____ តើអ្នកជួលបង់ថ្លៃជួលដោយរបៀបណា? <input type="checkbox"/> ប្រាក់សុទ្ធ <input type="checkbox"/> សែក/ប័ណ្ណដៃចិត (Debit Card) <input type="checkbox"/> ម៉ានីយ័រដុល្លារ (Money Order) <input type="checkbox"/> របៀបផ្សេងទៀត (សូមបញ្ជាក់) ៖ _____			

C. ព័ត៌មានស្តីពីយុទ្ធសាស្ត្រ ៖ ចូរគូសបញ្ជាក់គ្រប់ប្រអប់ទាំងឡាយណាដែលអនុវត្ត។

13. ប្រភេទម្សៅសម្រាប់វិសាលភាពនេះគឺ ៖ <input type="checkbox"/> អគ្គិសនី <input type="checkbox"/> ឧស <input type="checkbox"/> ឧស្ម័នប្រូបេន <input type="checkbox"/> ឧស្ម័នប្រូបេន <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់) ៖ _____ បាទ/ចា ទេ	14. មានអង្គការដាច់ខាតសម្រាប់ឧស្ម័ន និងអគ្គិសនីឬទេ? <input type="checkbox"/> ទេ <input type="checkbox"/> ទេ	15. តើអ្នកជួលបង់ថ្លៃម៉ាស៊ីនត្រជាក់ឬទេ? <input type="checkbox"/> ទេ <input type="checkbox"/> ទេ	16. តើថ្លៃជួលលើធាតុអគ្គិសនីបានសរុបបញ្ចូលជាមួយថ្លៃជួលឬទេ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចា <input type="checkbox"/> ទេ បើទេ, ចូរគូសបញ្ជាក់គ្រប់ប្រអប់ទាំងឡាយណាដែលអ្នកជួលត្រូវបង់៖ <input type="checkbox"/> អគ្គិសនី <input type="checkbox"/> ទឹក/ទឹកស្អុយ <input type="checkbox"/> ឧស្ម័នប្រូបេន <input type="checkbox"/> ទូរស័ព្ទ <input type="checkbox"/> ឧស្ម័នប្រូបេន <input type="checkbox"/> សំរាម <input type="checkbox"/> ឧស <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់) ៖ _____
---	--	--	---

17. ឈ្មោះរបស់ម្ចាស់ផ្ទះ/អ្នកគ្រប់គ្រងផ្ទះ	18. ឈ្មោះរបស់ម្ចាស់ទ្រព្យសម្បត្តិ (ប្រសិនបើខុសគ្នាពីម្ចាស់ផ្ទះ/អ្នកគ្រប់គ្រងផ្ទះ)
អាសយដ្ឋានផ្លូវ ឬលេខប្រអប់សំបុត្រ	ឈ្មោះរបស់ម្ចាស់ទ្រព្យសម្បត្តិ
ក្រុង	អាសយដ្ឋានផ្លូវ ឬលេខប្រអប់សំបុត្រ
រដ្ឋ	ក្រុង
លេខទូរស័ព្ទកន្លែងធ្វើការ	លេខទូរស័ព្ទផ្ទះ
លេខទូរស័ព្ទផ្ទះ	លេខទូរស័ព្ទផ្ទះ
ហត្ថលេខារបស់ម្ចាស់ផ្ទះ/អ្នកគ្រប់គ្រងផ្ទះ	កាលបរិច្ឆេទ
លេខទូរស័ព្ទកន្លែងធ្វើការ	លេខទូរស័ព្ទផ្ទះ