Washington State DEPARTMENT OF SOCIAL & HEALTH SERVICES

កំណត់ជំរាបអំពី សម្នើសុំបញ្ចេញ អាសយដ្ឋាន - ភាគទី 1

NOTIFICATION OF ADDRESS DISCLOSURE REQUEST - PART 1

(74.060 AND 74.12 RCW AND WAC 388-200-1070)

មកដល់:

ឈ្មោះអតិថិជន	លេខសំណុំរឿង	ខែថ្ងៃឆ្នាំ
ឈ្មោះការិយាល័យ CSO	លេខទូរសព្ទ	

កំណត់នេះ ប្រាប់ឲ្យអ្នកដឹងថា _____, ជា ឪពុក/ម្តាយ របស់ក្មេង ដែលមានរាយនាមខាងក្រោម បានស្នើសុំ អាសយដ្ឋាន កូនរបស់គេ។

_____ _____

_____ _____

_____ _____

ក្រោមច្បាប់រដ្ឋ ក្រសួងសង្គមកិច្ច និងសុខាភិបាល (DSHS) ត្រូវតែផ្តល់ពតិមាននេះទៅឲ្យឪពុក/ម្តាយ លុះត្រាតែ អ្នកមានប្រការលក្ខខ័ណ្ឌ ណាមួយខាងក្រោម ក្នុងរវាង 30 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីថ្ងៃទទួល កំណត់នេះ។

1. អ្នកផ្តល់មកយើង នូវ ដីកាបញ្ជាពីតុលាការរដ្ឋ ឬ តុលាការកុលសម្ព័ន្ធ ដែលបង្គាប់មិនឲ្យ DSHS បញ្ចេញអាសយដ្ឋានរបស់ក្មេង ឬ ដាក់កំរិតនូវសិទ្ធិមកលេងសួរសុខទុក្ខកូន របស់ឪពុក/ម្តាយដែលស្នើសុំអាសយដ្ឋាន។
2. អ្នកផ្តល់មកយើងនូវភ័ស្តុតាងបង្ហាញពី សំណុំរឿងញ្ជូរទុកនៅតុលាការ ពាក់ព័ន្ធនិងការរំលោភបំពាន ឬធ្វេសប្រហែសមិនយកចិត្តទុកដាក់ចំពោះក្មេង ដោយ ឪពុក/ម្តាយដែលស្នើសុំអាសយដ្ឋាន។
3. អ្នកត្រូវឲ្យដំណឹងយើងឲ្យដឹងថា មានការធ្វើស៊ើបអង្កេតថ្មីៗ ដោយការិយាល័យ ការពារកុមារ (CPS) នូវការចោទប្រកាន់លើការរំលោភបំពាន ឬធ្វេសប្រហែសមិនយកចិត្តទុកដាក់ដល់កូនដោយឪពុក/ម្តាយដែលស្នើសុំ អាសយដ្ឋាន។ នាពេលបច្ចុប្បន្ទនេះ យើងមិនបានដឹងថា មានការស៊ើបអង្កេតកំពុងធ្វើឡើង ដោយ ការិយាល័យ CPS ទេ។
4. អ្នកមាន ការយល់ព្រមពីក្រសួង អំពីការ អះអាងនូវមូលហេតុត្រឹមត្រូវ ដោយមិនធ្វើសហប្រតិបត្តិការជាមួយ ផ្នែកទាមទារប្រាក់ឧបត្ថម្ភក្មេង ឬ ពាក្យអះអាងនូវមូលហេតុត្រឹមត្រូវរបស់អ្នក ត្រូវក្រសួងកំពុងធ្វើសេចក្តីសំរេច នៅឡើយ។
5. អ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំធ្វើសវនាការ។ សូមមើលទំព័រទី 2 ដើម្បីចង់ដឹង ពតិមានច្រើនថែមទៀតអំពីសវនាការដោយយុត្តិធម៌។

DSHS 14-401 CAM (10/95)

សូមអាន ភាគទី 2 សំរាប់ពតិមានសំខាន់ៗ