

ခွဲခြားဆက်ဆံမှု တိုင်ကြားချက် ပုံစံ

အပိုင်း I-				
အမည်-				
လိပ်စာ-				
ဖုံး (အိမ်)-			ဖုံး (အလုပ်)-	
အီးမေးလ်-				
ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုရန် ပုံစံ လိုအပ်ချက်များ?	စာလုံးကြီးပုံနှိပ်စာ		အသံတိပ်	
	TDD		အခြား	
အပိုင်း II-				
သင်သည် ဤတိုင်ကြားချက်ကို သင့်ကိုယ်စား တိုင်ကြားပါသလား။			ဟုတ်ပါသည်*	မဟုတ်ပါ
*ဟုတ်ပါသည်ဟုဖြေဆိုခဲ့ပါက အပိုင်း III သို့သွားပါ။				
မဟုတ်ပါက သင်တိုင်ကြားနေသောသူ၏အမည်နှင့် တော်စပ်ပုံကို ကျေးဇူးပြု၍ ဖော်ပြပါ။				
ကျေးဇူးပြု၍ အခြားတစ်ဦးအတွက် ဘာကြောင့် တင်သွင်းရသည်ကို ရှင်းပြပေးပါ။				
အကယ်၍ သင်သည် သူတစ်ပါးကိုယ်စား လျှောက်ထားပါက၊ သင်သည် နစ်နာသူ၏ခွင့်ပြုချက်ကို ရရှိထားကြောင်း အတည်ပြုပါ။			ဟုတ်ပါသည်	မဟုတ်ပါ
အပိုင်း III-				
ကျွန်ုပ်ကြုံတွေ့ခဲ့ရသော (သက်ဆိုင်သမျှကို စစ်ဆေးအမှတ်သားပြုပါ)ခွဲခြားဆက်ဆံမှုအပေါ် အခြေခံသည်ဟု ကျွန်ုပ်ယုံကြည်ပါသည်-				
<input type="checkbox"/> လူမျိုး	<input type="checkbox"/> အသားအရောင်	<input type="checkbox"/> နိုင်ငံဇာတိ	<input type="checkbox"/> အသက်	
<input type="checkbox"/> လိင်စိတ်တိမ်းညွတ်မှု	<input type="checkbox"/> ကိုးကွယ်ရာဘာသာ	<input type="checkbox"/> ကျားမ	<input type="checkbox"/> အမှုထမ်းဟောင်း အခြေအနေ	
<input type="checkbox"/> မသန်စွမ်းမှု	<input type="checkbox"/> မိသားစု သို့မဟုတ် ဘာသာရေး အခြေအနေ	<input type="checkbox"/> အခြား (ရှင်းပြပါ) _____		
စွပ်စွဲထားသော ခွဲခြားဆက်ဆံမှု ရက်စွဲ (လ၊ နေ့၊ နှစ်) - _____				



Steve Henry, Chairman | Adam O'Nan, Vice Chairman | Johnny "Chic" Roberts, Secretary | Curtis Dame, Treasurer | Joanna Shake, Executive Director

270.926.4433 | Fax: 270.684.0714 | GRADD.com | TDD Users: 800.648.6056

Serving the Municipal and County Governments of Daviess, Hancock, Henderson, McLean, Ohio, Union, & Webster



ဖြစ်ပျက်ခဲ့သည်များနှင့် ဘာကြောင့် ခွဲခြားဆက်ဆံခံရသည်ဟု ယုံကြည်ရကြောင်း တတ်နိုင်သမျှ ရှင်းရှင်းလင်းလင်း ရှင်းပြပါ။
 ပါဝင်ခဲ့သူများအားလုံးကို ဖော်ပြပါ။ သင့်ကို ခွဲခြားဆက်ဆံခဲ့သူ(များ) အမည်နှင့် ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက် (သိရှိပါက) အပါအဝင်
 သက်သေများရှိပါက အမည်နှင့် ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်များ ထဲ့ပါ။ နေရာလိုအပ်ပါက ဤဖောင်၏နောက်ကျောဖက်ကို သုံးပါ။

အပိုင်း IV -

သင်သည် ဤအေဂျင်စီထံ ခေါင်းစဉ် VI တိုင်ကြားချက်ကို ယခင်က တိုင်ကြားခဲ့ပါသလား။	ဟုတ်ပါသည်	မဟုတ်ပါ
--	-----------	---------

အပိုင်း V

သင်သည် ဤတိုင်ကြားချက်ကို အခြားဖက်ဒရယ်၊ ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဒေသဆိုင်ရာအေဂျင်စီတစ်ခုထံ သို့မဟုတ် ဖက်ဒရယ် သို့မဟုတ် ပြည်နယ်တရားရုံးတစ်ခုခုထံ တိုင်ကြားခဲ့ပါသလား။

ဟုတ်ပါသည် မဟုတ်ပါ

ဟုတ်မှန်ပါက၊ သက်ဆိုင်သမျှကို အမှတ်သားပြုပါ။

- ဖက်ဒရယ် အေဂျင်စီ _____
- ဖက်ဒရယ် တရားရုံး _____ ပြည်နယ် အေဂျင်စီ _____
- ပြည်နယ် တရားရုံး _____ ဒေသဆိုင်ရာ အေဂျင်စီ _____

ကျေးဇူးပြု၍ တိုင်ကြားချက်တင်သည့် အေဂျင်စီ/တရားရုံးရှိ ဆက်သွယ်ရမည့်သူ၏ အချက်အလက်ကို ပေးပါ။

အမည်-

ခေါင်းစဉ်-

အေဂျင်စီ-

လိပ်စာ-

ဖုန်း-

အပိုင်း VI

အေဂျင်စီအမည် တိုင်ကြားသည့် အရာ-

ဆက်သွယ်ရမည့်သူ

ခေါင်းစဉ်-

ဖုံးနံပါတ်-

သင့်တိုင်ကြားချက်နှင့် သက်ဆိုင်သည်ဟု သင်ယူဆသော စာရွက်စာတမ်း သို့မဟုတ် အခြားအချက်အလက်များကို ပူးတွဲတင်ပြနိုင်ပါသည်။

အောက်တွင် လက်မှတ် နှင့် နေ့စွဲလိုအပ်သည်

လက်မှတ်

နေ့စွဲ

ကျေးဇူးပြု၍ ဤဖောင်ကို အောက်ပါလိပ်စာသို့ လူကိုယ်တိုင်၊ သို့မဟုတ် စာတိုက်ဖြင့် ပေးပို့ပါ-

Joanna Shake
Executive Director
300 GRADD Way
Owensboro, KY 42301