

ရပ်ရွာလူမှုအဖွဲ့အစည်း ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေးဌာန
Wyandotte ကောင်တီ / Kansas Kansas မြို့တော်ဆိုင်ရာ ပြည်ထောင်စုအစိုးရ
701 North 7th St - Suite 823 - KCK 66101
(913) 573-5100

ဤနေရာတွင် မရေးပါနှင့်
စိုင် #- _____
ရက်စွဲ- _____
အချိန် _____

KNOW LEAD KCK အစီအစဉ်လျှောက်လွှာ
မေးလ်ပို့ခြင်း သို့မဟုတ် ဖက်စ်ပေးပို့ခြင်း မပြုလုပ်ပါနှင့်။ လျှောက်လွှာအား လူကိုယ်တိုင်တင်ရမည် ဖြစ်ပါသည်။

လျှောက်လွှာအားမဖြည့်ခင် အချက်အလက်အားလုံးက သေချာစွာဖတ်ရှုပါ

အောက်ပါအချက်များနှင့်ပြည့်စုံပါက သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီပါသည်-

- 1978 မတိုင်ခင်တည်ဆောက်ထားသော Kansas Kansas မြို့တော်ရှိ အိမ်အား ပိုင်ဆိုင်ကာ ၎င်းတွင်နေထိုင်ပြီး
- 1978 မတိုင်ခင်တည်ဆောက်ထားသော Kansas Kansas မြို့တော်ရှိ အိမ်အား ပိုင်ဆိုင်ကာ ၎င်းတွင်နေထိုင်ပြီး
- သင့်အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေသည် ဒေသတွင်းဝင်ငွေ၏ 80% သို့မဟုတ် ၎င်းအောက်ဖြစ်နေပါက
- လိုအပ်သော အချက်အလက်များအားလုံးအတွက် ပူးတွဲထည့်သွင်းထားသော ဆောင်ရွက်ရန်များစာရင်းအား ကြည့်ရှုပါ

2018 HUD ဝင်ငွေ (နှစ်စဉ်ပြောင်းလဲနိုင်သည်)

မိသားစုအရွယ်အစား	စုစုပေါင်း ဝင်ငွေ
1	\$44,800.00
2	\$51,200.00
3	\$57,600.00
4	\$64,000.00
5	\$69,150.00
6	\$74,250.00
7	\$79,400.00
8	\$84,500.00

အပိုင်း က

အိမ်ပိုင်ရှင်၏ အချက်အလက်များ

အိမ်ပိုင်ဆိုင်ကြောင်းစာရွက်စာတမ်းပေါ်တွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း အောက်ဖော်ပြပါအမည်များအား ထည့်သွင်းပါ။

အိမ်ရှင် အမည် _____

နောက်ဆုံးစာလံ

ပထမစာလုံး

အလယ်စာလံ

ပူးတွဲပိုင်ရှင်အမည် _____

နောက်ဆုံးစာလံ

ပထမစာလုံး

အလယ်စာလံ

လိပ်စာ _____

တယ်လီဖုန်းနံပါတ် _____

ဆဲလ်ဖုန်း # _____

အလုပ်ဖုန်း # _____

အီးမေးလ်လိပ်စာ - _____

အမေရိကန်နယ်ချုပ်သား ဖွဲ့စည်းပါသလား ဟုတ်ပါသည် မဟုတ်ပါ မဟုတ်ပါက အခြားနိုင်ငံသားဖြစ်ကြောင်း သို့မဟုတ် ၀၀ ဝင်ခွင့်အမှတ်သင်္ကေတ # _____

အသကျ- _____ ကျား/မ- _____ အိမ်ထောင်စု၏ အမျိုးသမီးခေါင်းဆောင်ဖြစ်ပါသလား ဟုတ်ပါသည် မဟုတ်ပါ

လူမျိုး- လူဖြူ လူမဲ့ သို့မဟုတ် အမေရိကန်နိုင်ငံသား အာဖရိကလူမျိုး အာရှတိုက်သား အမေရိကန်နိုင်ငံသား အိန္ဒိယလူမျိုး သို့ သို့မဟုတ် အလက်စကာဒေသ

ဟာဝိုင်ဒီဒေသ ပစိဖိတ်ကျွန်းသား အစ္စတရီးယား

လူမျိုးစု- စပိန်/လက်တင် စပိန်မဟုတ်/လက်တင်မဟုတ်

လူလွတ် အိမ်ထောင်ရ မုဆိုးဖို/မုဆိုးမ တစ်ခုလပ်

အိမ်တွင်နေထိုင်လျက်ရှိသော အသက် 6 နှစ်အောက် ကလေးအရေအတွက်- _____

Medicaid (ဆေးဝါးအကူအညီ) အစီအစဉ်လက်ခံရယူမည့် ကလေးအရေအတွက်- _____

အိမ်ရှိ ကိုယ်ဝန်ဆောင်အရေအတွက်- _____

အိမ်သူအိမ်သားအရအေတုကျ- _____

သင်သည် ဗဟိုအသိအမှတ်ပြု ဒုက္ခသည်ဖြစ်ပါသလား။ ဟုတ်ပါသည် မဟုတ်ပါ

ဤအိမ်အား နေ့ကလေးထိန်းကျောင်းအဖြစ် အသုံးပြုပါသလား။ ဟုတ်ပါသည် မဟုတ်ပါ

ပိုင်ဆိုင်ကြောင်းသက်သေအား ပူးတွဲထည့်သွင်းထားပါသလား။ ဟုတ်ပါသည် မဟုတ်ပါ

အပိုင်း ၁ အိမ်ပိုင်ရှင်များ၏ ဝင်ငွေဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ

အသက် 18 နှစ် သို့မဟုတ် ၎င်းနှင့်အထက် အိမ်ထောင်စုဝင်များအား စာရင်းပြုစုပါ။ လျှောက်လွှာတွင် ၎င်းတို့၏ ဝင်ငွေအား မှ မှတ်တမ်းတင်ရေးသားပါ။ တစ်စုံတစ်ရာ မနှုတ်ရသေးခင်ရရှိသော ၎င်းတို့၏ လုပ်ခလစာအားလုံးကို ထည့်သွင်းထားကြောင်း သေချာပါစေ (စုစုပေါင်းလစာ) အလုပ်အကိုင်မရှိသူများအား ထောက်ပံ့ငွေ၊ လူမှုဖူလုံရေး၊ မသမာန်စွမ်းသူးများထောက်ပံ့ကြေး၊ လုပ်သားလစာငွေ၊ ပင်စင်၊ စစ်ပြန်ထောက်ပံ့ကြေး၊ လေ့ကျင့်သင်ကြားစဉ်လစာငွေ၊ မသမာယားစရိတ်၊ စစ်တပ်မိသားစုများဝေစု၊ ပုဂ္ဂလိကပင်စင်၊ အစိုးရဝန်ထမ်းပင်စင်၊ (စစ်အငြိမ်းစားထောက်ပံ့ငွေ အပါအဝင်) နှင့် ပုံမှန်အာမခံ သို့ သို့မဟုတ် နှစ်စဉ်ထုတ်ပေးငွေ၊ အစုပေါ်အမြတ်၊ အတိုး၊ အသားတင်အငှားရငွေ၊ အသားတင်မူပိုင်ခွင့်များ၊ အိမ်အိမ်ရာ သို့မဟုတ် အပိတ်ငွေများမှ အချိန်ပိုင်းအလိုက် လက်ခံရရှိငွေများနှင့် လောင်းကစား သို့မဟုတ် ထိထိမှရရှိသော အသားတင်အနိုင်များဖြစ်သော ရင်းမြစ်များဖြစ်သည်။ အလုပ်အကိုင်ရှိပါကလည်း သင့်အနေဖြင့် အလုပ်အကိုင်ပုံစံ အတတ်တည်ပြုစစ်ဆေးလွှာ (VOE) အား လက်မှတ်ရေးထိုးရန် လိုအပ်သည်။ AFDC, TANF, အစရှိသဖြင့်၊ ပိုင်ရှင်၏လစာအား စာရင်းပြုစုပါ။

အမည်	အသကျ-	ပိုင်ရှင်နှင့်တော်စပ်ပုံ	ဝင်ငွေရင်းမြစ် (အလုပ်ရှင်ဖြစ်ပါက ဝင်ငွေထည့်သွင်းရပါ)	စုစုပေါင်း လစဉ်ဝင်ငွေ
				\$
				\$
				\$

				\$
--	--	--	--	----

ဝင်ငွေပုံစံဖြည့်သွင်းရန် အားလုံး အသက် 18 နှစ်အထက် ဖြစ်ရမည်				
အခြားပိုင်ဆိုင်မှုများ				
	ဟုတ်ပါသည်	မဟုတ်ပါ	"ဟုတ်ပါသည်" ဟုဖြည့်သွင်းပါက အကောင့်မိတ္တူအား ထည့်သွင်းပေးပါ	ပမာဏ
အခြားအိမ်ခြံမြေပိုင်ရှင်				\$
ဘဏ်စုငွေ/ ဘဏ်စာရင်းရှင်းအပ်ငွေ အကောင့်များ				\$
ဘဏ်စုငွေမှ အတိုး				\$
စာရင်းသေအပ်ငွေ အကောင့် (CD'များ)				\$
စတော့များနှင့် ငွေချေးစာချုပ်များတွင် ရငှားရင်းနှီးမြုပ်နှံမှု				\$
ရင်းနှီးမြုပ်နှံမှုမှ အတိုး				\$
အခြားပိုင်ဆိုင်မှုများ				\$
"ဟုတ်ပါသည်" ခြစ်ထားသည်များအတွက် အချက်အလက်များအားလုံးကို ပေးအပ်ပါ။				စုစုပေါင်းပမာဏ \$

အပိုင်း ဂ ကလေးငယ်များ အချက်အလက်

အိမ်တွင်နေထိုင်သော သို့မဟုတ် အိမ်သို့ မကြာခဏ (တစ်ပတ်လျှင် 6 နာရီ သို့မဟုတ် ၎င်းနှင့်အထက်) လာရောက်လည်ပတ်သော ကလေးငယ်များအား စာရင်းဖော်ပြပါ နောက်အတွက်များလိုအပ်ပါက စာရွက်အနောက်ဖက်တွင် ဖော်ပြပေးပါ။

ကလေးအမည်	အသက်	မွေးနေ့	ပိုင်ရှင်နှင့်တော်စပ်ပုံ

ကျွန်ုပ် _____ အဖေ အနေဖြင့် အထက်ဖော်ပြပါအချက်အလက်သည် မှန်ကန်ပြီး အထက်ပါကလေးများသည် အိမ်တွင် အမှန်တကယ်နေထိုင်ပါကြောင်း သို့မဟုတ် အိမ်အိမ်သို့ တစ်ပတ်လျှင် ခြောက် (6) နာရီ သို့မဟုတ် ၎င်းနှင့်အထက် လာရောက်လည်ပတ်ကြောင်း ဤနေရာတွင် ထောက်ခံအတည်ပြုအပ်ပါသ ခဲ ခဲဆိပ်သင့်မှုပျောက်ရေးလုပ်ငန်း မဆောင်ရွက်ခင် အထက်ဖော်ပြပါ ကလေးများအား ခဲဆိပ်သင့်ထားခြင်းရှိမရှိ သွေးစစ်ရမည်ဖြစ်ကြောင်း နားလည် လည်ပြီး ကျွန်ုပ်၏ကလေးများအား ၎င်းတို့၏ ဆရာဝန် သို့မဟုတ် Wyandotte ကောင်တီ ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှ ခဲဆိပ်ရှိမရှိ စစ် စစ်ဆေးရန်နှင့် အိမ်တွင် လုပ်ငန်းမဆောင်ရွက်ခင် အဆိုပါသွေးစစ်ဆေးမှုရလဒ်များအား ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနသို့ ပေးအပ်ရန် ခွင့်ပြုပါသည်

သည်။ အသက်အရွယ်အထောက်အထားအဖြစ် အထက်ဖော်ပြပါ ကလေးငယ်တစ်ဦးချင်းစီ၏ မွေးစာရင်းမိတ္တူများအား ပေးအပ်ရန်လည်း သေ သဘောတူပါသည်။

အပိုင်း ဃ

အသိအမှတ်ပြုခြင်း

ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် အထက်ဖော်ပြပါအိမ်တွင် လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ရန် Wyandotte ကောင်တီ / Kansas ၊ Kansas မြို့တော်ဆိုင်ရာ ဗဟိုအစိုးရ၏ **kNOW LEAD** KCK အစီအစဉ်အား ဤနေရာမှတစ်ဆင့် လျှောက်ထားအပ်ပါသည်။ ထို့ပြင် ကျွန်ုပ်သည် ဖော်ပြပါအိမ်၏ ပိ ပိုင်ရှင်နှင့် နေထိုင်သူဖြစ်ကြောင်းနှင့် အပိုင်း ခ တွင်ဖော်ပြထားသော ဝင်ငွေအား Wyandotte ကောင်တီ / Kansas၊ Kansas မြို့တော်ဆိုင်ရာ စုပေါင်းအစိုးရ၏ **kNOW LEAD** KCK အစီအစဉ်မှ စစ်ဆေးနိုင်ကြောင်း အတည်ပြုပါသည်။ ရပ ရပ်ရွာလူမှုအဖွဲ့အစည်း ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေးဌာနမှတောင်းဆိုပါက ဗဟိုဝင်ငွေခွန်မိတ္တူများအား တင်ပြရန်သဘောတူပြီး အလုပ်အကိုင်မှရရှိသော ဝ ဝင်ငွေများအား အတည်ပြုစစ်ဆေးရန် အလုပ်ရှင်များအားလုံးကို ဆက်သွယ်နိုင်ကြောင်းလည်း သိရှိထားပြီးဖြစ်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် Wyandotte ကောင်တီ / Kansas ၊ Kansas မြို့တော်ဆိုင်ရာ ဗဟိုအစိုးရ **kNOW LEAD** KCK အစီအစဉ်၏ ကြီးကြပ်သူများ၊ စစ်ဆေးသူများ၊ က ကန်ထရိုက်တာများ ဝန်ထမ်းပါမစ်ကိုင်ဆောင်ထားပါက **kNOW LEAD** KCK အစီအစဉ်၏ ခေါင်းစဉ်အောက်တွင် လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ရန်အလို့ငှာ အဆောက်အဦအတွင်းသို့ဝင်ခွင့်ပြုရန် ဤနေရာမှတစ်ဆင့် ခွင့်ပြုချက်ပေးအပ်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ချက်ကြောင့် ဖြစ်ပေါ်လာသော တရားရေးရာ သို့မဟုတ် ဘ ဣာရေးရာ နှစ်နာကြေးတောင်းခံမှုများကြောင့် Wyandotte ကောင်တီ / Kansas ၊ Kansas မြို့တော်ဆိုင်ရာ ပြည်ထောင်စုအစိုးရ **kNOW LEAD** KCK အစီအစဉ်အား ထိခိုက်နှစ်နာစေမည်မဟုတ်ကြောင်း အတည်ပြုအပ်ပါသည်။

ပကတိအတိုင်းထားရမည်ဟု ဆုံးဖြတ်ထားသော သို့မဟုတ် သ င သင့်တင့်သော အခြေအနေတွင်ရှိနေသော ခဲဆက်မျက်နှာပြင်များအား အန္တရာယ်ရှိသော အနေအထားဟု သတ သတ်မှတ်မည်မဟုတ်သလို အစီအစဉ်မှ ကိုင်တွယ်ဖြေရှင်းပေးသွားမည်လည်း မဟုတ်ပါ။ **kNOW LEAD** KCK အစီအစဉ်၏ လုပ်ငန်းပြီးနောက် ဆောင်ရွက်ရန်လိုအပ်လာမည်ဖြစ်သော စောင့်ကြည့်ခြင်းနှင့် စစ်ဆေးပြုပြင်ခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်များမှာ ပိုင်ရှင်၏ တာဝန်သာဖြစ်သည်။

အောက်တွင်လက်မှတ်ရေးထိုးထားသော ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် လျှောက်လွှာတွင်ဖော်ပြထားသော အချက်အလက်များအားလုံးသည် ကျ ကျွန်ုပ်သိရှိထားသည့်အတိုင်း မှန်ကန်တိကျမှုရှိကြောင်း မုသားသက်သေခံခြင်း၏ ပြစ်ဒဏ်များအား သိရှိထားလျက် ကျိန်ဆိုအပ်ပါသည်။

လိုအပ်သော ထပ်တိုးအချက်အလက်များ။

- ✓ လျှော့ပါးပပျောက်ရေးလုပ်ငန်း ဆောင်ရွက်နေစဉ်အတွင်း လူ လူတိုင်းအိမ်ပြင်ထွက်နေရမည်ဖြစ်သည်။ လုပ်ငန်းစဉ်တွင် အစိတ်အပိုင်းလဲလှယ်ခြင်းများ ပါ ပါဝင်ပြီး အခြေအနေအများစုမှာ ပြတင်းပေါက်များ လဲလှယ်ခြင်းဖြစ်သည်။ အသက် 62 နှစ် သို့မဟုတ် မသန်စွမ်းသူများအတွက် အိ အိမ်ပြင်မထွက်ရန် သက်ညှာခွင့်ပြုစာ တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။
- ✓ ခဲဆိပ်အန္တရာယ်ထိန်းချုပ်ရေး သို့မဟုတ် လျှော့ပါးပပျောက်ရေးလုပ်ငန်းများအား ဆောင်ရွက်ပေးရန် လိပ်စာတစ်ခုမှ တစ တစ်ကြိမ်တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။
- ✓ အစီအစဉ်တွင် ပါဝင်ခွင့်ပြုရန် အချက်အလက်များအားလုံးကို ဖြည့်သွင်းပြီး လက်မှတ်ရေးထိုးရမည်ဖြစ်သည်။

လျှောက်ထားသူများလက်မှတ်- _____ ရက်စွဲ- _____

လက်မှတ်မထိုးခင် သေချာစွာဖတ်ရှုပါ

ကျွန်ုပ်သည် ဖော်ပြပါအိမ်၏ ပိုင်ရှင်(များ)ဖြစ်ပြီး ဤလျှောက်လွှာတွင် စာ
စာရွက်စာတမ်းများနှင့်အတူ ကျွန်ုပ်ဖော်ပြခဲ့သောလစာပမာကသည် ကျွန်ုပ်အိမ်ထောင်စုဝင်များအားလုံး၏ စုစုပေါင်းလစာအား ကိ
ကိုယ်စားပြုကြောင်း အတည်ပြုအပ်ပါသည်။

"အိမ်ထောင်စု" ဟုဆိုရာတွင် အိမ်တစ်အိမ်တွင် နေထိုင်သူများအားလုံးကို ဆိုလိုသည်။ နေထိုင်သူများမှာ မိသားစုတစ်ခု၊ တစ်
တစ်ဦးတည်းနေထိုင်သူ၊ အတူနေ မိသားစုနှစ်စု သို့မဟုတ် ၎င်းနှင့်အထက် သို့မဟုတ် မှ
မျှနေသော တော်စပ်သူများ သို့မဟုတ် မတော်စပ်သူများဖြစ်ပါသည်။ ပေးအပ်ထားသော ဝင်ငွေနှင့် ပိုင်ဆိုင်မှုဆိုင်ရာအချက်အလက်များအား
Wyandotte ကောင်တီ / Kansas ၊ Kansas မြို့တော်ဆိုင်ရာ ပြည်ထောင်စုအစိုးရ **kNOW LEAD KCK** အစီအစဉ်မှ အတည်ပြုစစ်ဆေးနိုင်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် Wyandotte ကောင်တီ / Kansas ၊ Kansas မြို့တော်ဆိုင်ရာ ပြည်ထောင်စုအစိုးရ **kNOW LEAD KCK**
အစီအစဉ်မှ တောင်းဆိုပါက ဗဟိုဝင်ငွေခွန်မိတ္တူများအား တင်ပြရန်သဘောတူပြီး အလ
အလုပ်အကိုင်မှရရှိသော ဝင်ငွေများအား အတည်ပြုစစ်ရေးရန် အလုပ်ရှင်များအားလုံးကို ဆက်သွယ်နိုင်ကြောင်းလည်း သိရှိထားပြီးဖြစ်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် Wyandotte ကောင်တီ / Kansas၊ Kansas မှီတကျဆိုရာ ပွည့်ထောင်စုအစိုးရ **kNOW LEAD KCK**
အစီအစဉ်၏ကွီးကွယ်သူမပြု၊ စရိတ်ခေးသူမပြု၊ ကန့်သတ်ကျတာမပြု၊ ဝန်ထမ်းပါမစေရန်ကျင့်သုံးထားပါက
လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ရာနေရာတစ်ခုခု၌ ပြုမူပေးသည့်အခါ အဆင်မပြေအောင်အတုအယုတ်အဖျက် ဤနေရာမှ တစ်စုံတစ်ရာ ချွတ်ယွင်းမှုမရှိစေရန် အတည်ပြုပေးအပ်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ချက်ကြောင့် ဖြစ်ပေါ်လာသော တရားရေးရာ သို့မဟုတ် ဘဏ္ဍာရေးရာ နှစ်နှစ်ကြားတောင်းခံမှုများကြောင့်
Wyandotte ကောင်တီ / Kansas ၊ Kansas မြို့တော်အား ထိခိုက်နစ်နာစေမည်မဟုတ်ကြောင်း အတည်ပြုအပ်ပါသည်။

လူငယ်များသော သို့မဟုတ် မမှန်ကန်သောဖော်ပြချက်များအတွက် ပြစ်ဒဏ်များ-
ခေါင်းစဉ် 18 ၊ အပိုင်း 100 1 တွင်ဖော်ပြထားသည်မှာ- "အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု၏ အစိုးရဌာန သို့မဟုတ် ဌာ
ဌာနတစ်ခုခု၏ တရားစီရင်ပိုင်ခွင့်အတွင်း တစ်စုံတစ်ဦးမှ မည်သည့်အကြောင်းရင်းကြောင့်ဖြစ်စေ သိ
သိသိလျက်နှင့် ဆန္ဒ သဘောထားအလျောက် မှားယွင်းထွက်ဆိုပါက.... သို့မဟုတ် မှားယွင်းသော၊ အဖြစ်မှန်မဟုတ်သော သု
သို့မဟုတ် မမှန်ကန်သော ဖော်ပြချက်များ သို့မဟုတ် တင်ပြချက်များပြုလုပ်ပါက သို့မဟုတ် သိသိလျက်နှင့် မှားယွင်းသော၊ အပြ
အဖြစ်မှန်မဟုတ်သော သို့မဟုတ် မမှန်ကန်သော ဖော်ပြချက်များ သို့မဟုတ် ဖြည့်သွင်းချက်များပါဝင်စေရန် မှားယွင်းသော အရေးအသား သိ
သို့မဟုတ် စာရွက်စာတမ်းများအား ပြုလုပ်ပါက သို့မဟုတ် အသုံးပြုပါက ဒေါ်လာတစ်သောင်း **(\$10,000.00)** ထက်မပိုသော သို့မဟုတ် **ငါး (5)**
နှစ်ထက်မပိုသော ထောင်ဒဏ် သို့မဟုတ် ဒဏ်နှစ်ရပ်စလုံးအားကျခံရနိုင်ပါသည်။

****အစီအစဉ်၏** စံနှုန်းများနှင့်ကိုက်ညီသည့်တိုင်အောင် **ပြင်ဆင်ရန်တောင်းဆိုမှုအား**
ရပ်ရွာလူမှုအဖွဲ့အစည်း ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေးဌာနမှ သေချာပေါက်ဆောင်ရွက်ပေးမည်ဟု အာမ မခံနိုင်ပါ။ ပြင်ဆင်မှုအား အစ
အရေးပေါ်အခြေအနေအဖြစ်အပြင် သင့်အိမ်တွင် ငွေကြေးမြှုပ်နှံခြင်းသည် ကေ
ကောင်းမွန်သော မြှုပ်နှံမှုဖြစ်မဖြစ်အပါအဝင် အပြ
အခြားအကြောင်းအချက်များစွာအား ထည့်သွင်းစဉ်းစားပြီးမှသာ ကေ
ကော်မတီ၏ ကိုယ်ပိုင်ဆုံးဖြတ်ခွင့်နှင့် ဆောင်ရွက်ပြီးမှသာ ပြင်ဆင်မှုအား အတည်ပြုမည်ဖြစ်ပါသည်။

ပိုင်ရှင်-X _____ ရက်စွဲ- _____

ပူးတွဲပိုင်ရှင်-X _____ ရက်စွဲ- _____

