

အိုင်အိုဝါပြည်နယ် ဝင်ငွေနည်း မိသားစုများအတွက် စွမ်းအင် ထောက်ပံ့မှု အစီအစဉ်နှင့် စွမ်းအင် သုံးစွဲမှု သက်သာစေရေး ပံ့ပိုးကူညီမှု အစီအစဉ်အတွက် လျှောက်လွှာ

စာမျက်နှာ 2 ဝဲမှ 1
စီစစ်သည့်နေ့ ၈/၁၀/၂၃

မင်အနက် သို့မဟုတ် မင်အပြာကို သုံး၍ ဖြည့်ပါ။

၁။ အိမ်ထောင်ဦးစီး၏ ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်

လျှောက်လွှာရရှိသည့်နေ့ - _____

အမည် နောက်ဆုံးစာလုံး- _____ အမည် ရှေ့ဆုံးစာလုံး- _____ အလယ် အမည် အစအကွရာ- _____ ကောင်တီ - _____

လမ်းလိပ်စာ- _____ မြို့- _____ ပြည်နယ်- _____ ဇစ်ကုန်- _____

စာပို့လိပ်စာ (လမ်းလိပ်စာနှင့် မတူပါက) _____ မြို့- _____ ပြည်နယ်- _____ ဇစ်ကုန်- _____

အိမ်ဖုန်းနံပါတ်- _____ ဆဲလ်ဖုန်းနံပါတ်- _____ အီးမေးလ်လိပ်စာ - _____

၂။ မိသားစုဝင် အချက်အလက် (ဤအပိုင်းကို ဖြည့်ခြင်းအတွက် ရှင်းပြချက်ကို စာမျက်နှာ အောက်ခြေတွင် ဖော်ပြထားပါသည်။)

အမည် (ရှေ့ဆုံးနှင့် နောက်ဆုံး စာလုံး)	အိမ်ထောင်ဦးစီးနှင့် တော်စပ်ပုံ	မွေးသက္ကရာဇ်	လိင် (တစ်ခုကို ပိုင်းပါ)	လူမှုစုလုံခြုံရေး နံပါတ် သို့မဟုတ် I-94 နံပါတ်	မသန်စွမ်းမှု (တစ်ခုကို ပိုင်းပါ)	ကျန်းမာရေး အာမခံ	ဟစ်စပန်းနစ်၊ လက်တင်လူမျိုး သို့မဟုတ် စပိန်နွယ်ဖွား ဖြစ်သလား။	လူမျိုး	အိမ်ထောင် ရှိ၊ မရှိ (တစ်ခုကို ပိုင်းပါ)	အမြင့်ဆုံး ပညာအရည်အချင်း	အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာ (အလုပ်အခြေအနေ)
1 အထက်တွင် ဖော်ပြထားသူအတွက် ဤအတန်းကို အသုံးပြုပါ	အိမ်ထောင်ဦးစီး		အမျိုးသား အမျိုးသမီး အခြား		ဟုတ် မရှိပါ မသိ		ဟုတ် မဟုတ်		စစ်မှုထမ်းဟောင်း အမှုထမ်းနေဆဲ တစ်ခုမှမဟုတ် မသေချာ		
2			အမျိုးသား အမျိုးသမီး အခြား		ဟုတ် မရှိပါ မသိ		ဟုတ် မဟုတ်		စစ်မှုထမ်းဟောင်း အမှုထမ်းနေဆဲ တစ်ခုမှမဟုတ် မသေချာ		
3			အမျိုးသား အမျိုးသမီး အခြား		ဟုတ် မရှိပါ မသိ		ဟုတ် မဟုတ်		စစ်မှုထမ်းဟောင်း အမှုထမ်းနေဆဲ တစ်ခုမှမဟုတ် မသေချာ		
4			အမျိုးသား အမျိုးသမီး အခြား		ဟုတ် မရှိပါ မသိ		ဟုတ် မဟုတ်		စစ်မှုထမ်းဟောင်း အမှုထမ်းနေဆဲ တစ်ခုမှမဟုတ် မသေချာ		
5			အမျိုးသား အမျိုးသမီး အခြား		ဟုတ် မရှိပါ မသိ		ဟုတ် မဟုတ်		စစ်မှုထမ်းဟောင်း အမှုထမ်းနေဆဲ တစ်ခုမှမဟုတ် မသေချာ		
6			အမျိုးသား အမျိုးသမီး အခြား		ဟုတ် မရှိပါ မသိ		ဟုတ် မဟုတ်		စစ်မှုထမ်းဟောင်း အမှုထမ်းနေဆဲ တစ်ခုမှမဟုတ် မသေချာ		
7			အမျိုးသား အမျိုးသမီး အခြား		ဟုတ် မရှိပါ မသိ		ဟုတ် မဟုတ်		စစ်မှုထမ်းဟောင်း အမှုထမ်းနေဆဲ တစ်ခုမှမဟုတ် မသေချာ		
8			အမျိုးသား အမျိုးသမီး အခြား		ဟုတ် မရှိပါ မသိ		ဟုတ် မဟုတ်		စစ်မှုထမ်းဟောင်း အမှုထမ်းနေဆဲ တစ်ခုမှမဟုတ် မသေချာ		

အိမ်ထောင်စုဝင် ဘယ်နှစ်ဦးက အောက်ပါအချက်များနှင့် ကိုက်ညီမှု ရှိပါသလဲ- အမေရိကန် နိုင်ငံသား _____ အသက်အရွယ်ကြီးရင့်သူဖြစ်၍ သို့မဟုတ် မကျန်းမာ၍ အိမ်အပြင်မထွက်သူ _____ အလုပ်မလုပ်သလို ကျောင်းလည်း မတက်သည့် (အသက်- 14-24 နှစ်အရွယ်) လူငယ် _____

မိသားစုဝင် အပိုင်းကို ဖြည့်စွက်ခြင်းအတွက် ရှင်းပြချက်-	အိမ်ထောင်ဦးစီးနှင့် တော်စပ်ပုံ	မွေးသက္ကရာဇ်	လူမှုစုလုံခြုံရေး သို့မဟုတ် I-94 နံပါတ်	ကျန်းမာရေး အာမခံ	လူမျိုး	အမြင့်ဆုံး ပညာအရည်အချင်း	အလုပ်အကိုင် (အလုပ်အကိုင် အခြေအနေ)
<ul style="list-style-type: none"> • အိမ်ထောင်ဦးစီး • အိမ်ထောင်ဖက် • သား/သမီး • မွေးစားကလေး • မြေး • မောင်နှမ • မိဘ • အဘိုး၊ အဘွား • အခြားဆွေမျိုး • တော်စပ်မှုမရှိ 	<ul style="list-style-type: none"> • ရက်စွဲ ပုံစံ- 99-99-99 	<ul style="list-style-type: none"> • 999-99-9999 • I-94 ပုံစံ- 999999999 99 (နံပါတ် ၁၁ လုံး) 	<ul style="list-style-type: none"> • Medicaid • Medicare • ပြည်နယ် ကလေးများအတွက် ကျန်းမာရေး အာမခံ အစီအစဉ် • အရွယ်ရောက်သူများအတွက် ပြည်နယ် ကျန်းမာရေး အာမခံ • စစ်တပ် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု • တိုက်ရိုက် ဝယ်ယူမှု • အလုပ်မှပေးသော ကျန်းမာရေး အာမခံ • တစ်ခုမှမဟုတ် 	<ul style="list-style-type: none"> • အမေရိကန် အင်ဒီးယန်း • အလက်စကာ ဇာတိ • အာရှ • လူဖြူ • လူမည်း၊ သို့မဟုတ် အမေရိကန်လူမျိုး • အမေရိကန်နိုင်ငံသား • ဟာဝိုင်ယီ ဇာတိနှင့် အခြား ပစိဖိတ်ကျွန်းသား • အခြား • လူမျိုးစုများစွာ 	<ul style="list-style-type: none"> • ဂရိတ် 0 မှ ဂရိတ် 8 • ဂရိတ် 9 မှ ဂရိတ် 12/အထက်တန်းမအောင် • အထက်တန်းအောင် • GED/ညီမျှသော ဒီပလိုမာ • ဂရိတ် 12 + တက္ကသိုလ်၊ ကောလိပ် ပညာရေး တစ်ပိုင်းတစ်စ • ကောလိပ် ဘွဲ့ရ (2 နှစ် သို့မဟုတ် 4 နှစ်) • အခြား အထက်တန်းလွန်ကျောင်း ဘွဲ့ရ 	<ul style="list-style-type: none"> • အလုပ်ရှိ (အချိန်ပြည့်) • အလုပ်ရှိ (အချိန်ပိုင်း) • ရွှေ့ပြောင်း ရာသီအလိုက် စိုက်ပျိုးရေး လုပ်သား • အလုပ်လက်မဲ့ (ရေတို၊ 6 လနှင့် အောက်) • အလုပ်လက်မဲ့ (ရေရှည်၊ 6 လကျော်) • အလုပ်လက်မဲ့ (လုပ်သားအင်အားထဲ မပါဝင်ပါ) • အငြိမ်းစား 	

အိုင်အိုဝါပြည်နယ် ဝင်ငွေနှည်း မိသားစုများအတွက် စွမ်းအင် ထောက်ပံ့မှု အစီအစဉ်နှင့် စွမ်းအင် သုံးစွဲမှု သက်သာစေရေး ပံ့ပိုးကူညီမှု အစီအစဉ်အတွက် လျှောက်လွှာ

3။ အိမ်ထောင်စု အမျိုးအစား (တစ်ခုကို ရွေးပါ)

<input type="checkbox"/>	တစ်ကိုယ်တည်း လူငယ်	<input type="checkbox"/>	တစ်ကိုယ်တည်း မိခင်	<input type="checkbox"/>	မိဘနှစ်ဦးရှိသည့် အိမ်ထောင်စု	<input type="checkbox"/>	မျိုးဆက်တစ်ဆင့်ထက်ပိုသည့် မိသားစုဝင်များ နေထိုင်သည့် အိမ်ထောင်စု
<input type="checkbox"/>	ကလေးမရှိသည့် အရွယ်ရောက်သူ နှစ်ဦး	<input type="checkbox"/>	တစ်ကိုယ်တည်း မိခင်	<input type="checkbox"/>	ကလေးများရှိသည့် အရွယ်ရောက်သူများ	<input type="checkbox"/>	အခြား: _____

4။ အိမ်ထောင်စု ဝင်ငွေ ရင်းမြစ်များ (သက်ဆိုင်သည့် အရာအားလုံးကို ရွေးပါ)

သင် ရွေးလိုက်သည့် အိမ်ထောင်စု ဝင်ငွေ ရင်းမြစ် အသီးသီးအတွက် ဝင်ငွေ အထောက်အထား စာရွက်စာတမ်းကို ဤလျှောက်လွှာနှင့်အတူ ထည့်သွင်းပေးရမည်။ အလုပ်အကိုင် ဝင်ငွေအတွက် ဤလျှောက်လွှာမတင်မီ ရက် 30 အတွင်း သင်၏ လစာ ချက်လက်မှတ် ဖြတ်ပိုင်းမိတ္တူများကို ပေးပါ သို့မဟုတ် သင်၏ ဖက်ဒရယ် ဝင်ငွေခွန်စည်းကြပ်ရန် တင်ပြသည့် ဝင်ငွေစာရင်း မိတ္တူကို ပေးပါ။ ကိုယ်ပိုင်လုပ်ငန်းမှ ရရှိသည့် ဝင်ငွေ သို့မဟုတ် စိုက်ပျိုးမွေးမြူရေးမှ ရရှိသည့် ဝင်ငွေအတွက် သင်၏ ဖက်ဒရယ် ဝင်ငွေခွန်စည်းကြပ်ရန် တင်ပြသည့် ဝင်ငွေစာရင်း မိတ္တူကို ပေးပါ။

<input type="checkbox"/>	အလုပ်အကိုင် ဝင်ငွေ (လစာ/လုပ်အားခများ)	<input type="checkbox"/>	SSI (အပိုအောင်း လူမှုစွန့်ပေး ဝင်ငွေ)	<input type="checkbox"/>	တစ်ဦးချင်း မသန်စွမ်း အားမခံ	<input type="checkbox"/>	မယားစရိတ် သို့မဟုတ် အခြား အိမ်ထောင်ဖက်အတွက် ထောက်ပံ့မှု	<input type="checkbox"/>	ကလေး ထောက်ပံ့စရိတ်
<input type="checkbox"/>	ကိုယ်ပိုင်လုပ်ငန်းမှ ရရှိသည့် ဝင်ငွေ သို့မဟုတ် စိုက်ပျိုးမွေးမြူရေးမှ ရရှိသည့် ဝင်ငွေ	<input type="checkbox"/>	SSDI (လူမှုစွန့်ပေး မသန်စွမ်း ဝင်ငွေ)	<input type="checkbox"/>	အလုပ်သမားများ၏ နှစ်စာကြေး	<input type="checkbox"/>	အထွေထွေ သက်သာချောင်ချိရေး/အကူအညီ	<input type="checkbox"/>	ဝင်ငွေမရှိ
<input type="checkbox"/>	လူမှုစွန့်ပေးမှု အငြိမ်းစားဝင်ငွေ	<input type="checkbox"/>	VA (စစ်မှုထမ်းဟောင်း) အတွက် စစ်မှုထမ်းမှုနှင့် ဆက်စပ်သော မသန်စွမ်းမှုခွင့်ရ နှစ်စာကြေး	<input type="checkbox"/>	အလုပ်လက်မဲ့ အားမခံ/အကျိုးခံစားခွင့်များ	<input type="checkbox"/>	အခြား: _____		
<input type="checkbox"/>	ပင်စင်	<input type="checkbox"/>	VA (စစ်မှုထမ်းဟောင်း) အတွက် စစ်မှုထမ်းမှုနှင့် မဆက်စပ်သော မသန်စွမ်းမှု ပင်စင်	<input type="checkbox"/>	TANF/FIP အကူအညီ				

သင့်အိမ်ထောင်စုတွင် \$50,000 အထက် စုဆောင်းထားသည့်များ (မငွေအစားနှင့် စာရင်းနှင့်အဆက်ရှိရာအားလုံး CD များနှင့် အခြား ဝန်ခံခြင်းပုံစံများ အားလုံးပါဝင်သည့် မှီပါသလား) ရရှိထားသည် မရရှိပါ။ သင့်အိမ်ထောင်စုမှ တစ်ယောက်ယောက်သည် ယခင်နှစ် သို့မဟုတ် ယခုနှစ်တွင် အခွန်ပြန်ပေးငွေတင်ပြခဲ့ပြီး EITC (ဝင်ငွေနှင့်အခြားအားပေးမှုနှင့် ဆီ Earned Income Tax Credit) အကျိုးကျေးဇူးကို ရရှိခဲ့ပါသလား။ ရရှိထားသည် မရရှိပါ။

5။ အိမ်ထောင်စု၏ ငွေသားမဟုတ်သည့် အခြားအကျိုးခံစားခွင့်များ (သက်ဆိုင်သည့် အရာအားလုံးကို ရွေးပါ)

<input type="checkbox"/>	SNAP (အစားအစာ ထောက်ပံ့ရေး အစီအစဉ်)	<input type="checkbox"/>	HCV (အိမ်ရာ ရွေးချယ်ခွင့် လက်မှတ်)	<input type="checkbox"/>	HUD-VASH (စစ်မှုထမ်းဟောင်းများအတွက် အိမ်ရာထောက်ပံ့မှု အစီအစဉ်)
<input type="checkbox"/>	WIC (အမျိုးသမီးများ၊ ဓမ္မကင်းစကလေးငယ်များနှင့် ကလေးငယ်များ)	<input type="checkbox"/>	အစိုးရ အိမ်ရာ	<input type="checkbox"/>	CHILD CARE VOUCHER (ကလေး စောင့်ရှောက်မှု လက်မှတ်)
<input type="checkbox"/>	LIHEAP	<input type="checkbox"/>	PERMANENT SUPPORTIVE HOUSING (တန်ဖိုးနည်း အိမ်ရာ အမြဲတမ်း ထောက်ပံ့မှု)	<input type="checkbox"/>	AFFORDABLE CARE ACT SUBSIDY (လူတိုင်းတတ်နိုင်သော ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုစရိတ် အက်ပညာဒေအရ ထောက်ပံ့ပေး)

6။ အိမ်ရာ အခြေအနေ (တစ်ခုကို ရွေးပါ)

<input type="checkbox"/>	အိမ်ပိုင်	<input type="checkbox"/>	အိမ်ငှား	<input type="checkbox"/>	အခြား အမြဲတမ်း အိမ်ရာ	<input type="checkbox"/>	အိမ်ခြေရာမဲ့ (အိမ်ခြေရာမဲ့ဖြစ်ပါက သင်၏ နေအိမ်အခြေအနေ ပတ်ပတ်ရှိသည်။)	_____	<input type="checkbox"/>	အခြား: _____	
	သင်က အိမ်ငှားဖြစ်ပါက သင့်ငှားရမ်းခတွင် အပူပေးစနစ် သုံးစွဲခ စရိတ်များ ပါဝင်ပါသလား။	<input type="checkbox"/>	ရရှိထားသည်	<input type="checkbox"/>	မရရှိပါ		သင်က အိမ်ငှားဖြစ်ပါက အိမ်ငှား အကူအညီကို သင် ရရှိထားပါသလား။	<input type="checkbox"/>	ရရှိထားသည်	<input type="checkbox"/>	မရရှိပါ
	အိမ်ငှားဖြစ်ပါက သင်၏ ငှားရမ်းခတွင် လျှပ်စစ်ဓါတ်များ ပါဝင်ပါသလား။	<input type="checkbox"/>	ရရှိထားသည်	<input type="checkbox"/>	မရရှိပါ		သင်က အိမ်ငှားဖြစ်ပါက သင့်ဝင်ငွေ၏ ရာခိုင်နှုန်း တစ်ခုအပေါ် အခြေခံ၍ ငှားရမ်းခြင်းဖြစ်ပါသလား။	<input type="checkbox"/>	ဟုတ်	<input type="checkbox"/>	မဟုတ်

7။ မြေပိုင်ရှင်/စုပေါင်းအိမ်ရာ အချက်အလက်

အမည် - _____ လိပ်စာ - _____ စုန်နံပါတ် - _____

8။ အိမ်ရာ အမျိုးအစား (တစ်ခုကို ရွေးပါ)

<input type="checkbox"/>	အိမ်	<input type="checkbox"/>	ရွေ့လျားအိမ်	<input type="checkbox"/>	အခန်းငှားခြင်း	<input type="checkbox"/>	BIDS တွင် ၂ ယူနစ်မှ ၄ ယူနစ်အထိရှိသည့်	<input type="checkbox"/>	BIDS တွင် ၅ ယူနစ်နှင့်အထက် ရှိသည့်	<input type="checkbox"/>	အခြား: _____
<input type="checkbox"/>	သဘာဝဓာတ်ငွေ	<input type="checkbox"/>	လျှပ်စစ်	<input type="checkbox"/>	မရှိမိန်း (LP)	<input type="checkbox"/>	လောင်စာခဲ	<input type="checkbox"/>	ထင်း/ကျောက်စီးသွေး/ပြောင်းစူးရိုး	<input type="checkbox"/>	အခြား: _____

ပရိမိန်း သို့မဟုတ် လောင်စာခဲကို သုံးပါက သင်၏ လောင်စာဘူထဲတွင် လောင်စာကုန်နေသလား သို့မဟုတ် နည်းနေပြီလား (30% နှင့်အောက် သို့မဟုတ် ကုန်ခံနိုင်ပြီလား။) ဟုတ် မဟုတ်

10။ အိမ်တွင်းအပူပေးစနစ်၊ လျှပ်စစ်နှင့် ရေလုပ်ငန်း ကုမ္ပဏီများ

	လျှပ်စစ်မီးနှင့် စွမ်းအင်ဖြတ်တောက်မည်ဖြစ်ခြင်းအား အသိပေးစာကို သင် ရရှိထားပါသလား။	<input type="checkbox"/>	ရရှိထားသည်	<input type="checkbox"/>	မရရှိပါ	<input type="checkbox"/>	လျှပ်စစ်	<input type="checkbox"/>	ရရှိထားသည်	<input type="checkbox"/>	မရရှိပါ	<input type="checkbox"/>	ငွေ	<input type="checkbox"/>	ရရှိထားသည်	<input type="checkbox"/>	မရရှိပါ
	လက်ရှိတွင် သင် လျှပ်စစ်မီးနှင့် စွမ်းအင် အမြတ်ခံထားရပါသလား။	<input type="checkbox"/>	ဟုတ်	<input type="checkbox"/>	မဟုတ်	<input type="checkbox"/>	ရရှိထားသည်	<input type="checkbox"/>	မရရှိပါ	<input type="checkbox"/>	ရရှိထားသည်	<input type="checkbox"/>	မရရှိပါ	<input type="checkbox"/>	ရရှိထားသည်	<input type="checkbox"/>	မရရှိပါ
	သင်သည် ငွေပေးချေးမှုအစီအစဉ်တွင် ရှိနေပါသလား။	<input type="checkbox"/>	ရရှိထားသည်	<input type="checkbox"/>	မရရှိပါ	<input type="checkbox"/>	ရရှိထားသည်	<input type="checkbox"/>	မရရှိပါ	<input type="checkbox"/>	ရရှိထားသည်	<input type="checkbox"/>	မရရှိပါ	<input type="checkbox"/>	ရရှိထားသည်	<input type="checkbox"/>	မရရှိပါ

လက်တလော အပူပေးစနစ် သုံးစွဲခနှင့် မီတာခ တောင်းခံလွှာ မိတ္တူကို ဤလျှောက်လွှာနှင့်အတူ ထည့်သွင်းပေးရမည်။

တရားဝင်ထောက်ခံကြောင်း ကြေညာချက်

အထက်ပါ အချက်အလက်များသည် မှန်ကန်၍ လိမ်လည်ပါက ဖြစ်နိုင်ရန်ကြောင့် ကျွန်ုပ်အသိအမှတ်ပြုပြီး **စာရွက်စာတမ်းများကို ကျွန်ုပ်တတ်နိုင်သမျှ အားလုံးပေးအပ်ခဲ့ပါသည်။** ကျွန်ုပ်တို့သည် ဤလျှောက်လွှာကို စီစဉ်ဆောင်ရွက်သည့် အေဂျင်စီအား ထပ်ဆောင်း အချက်အလက်များ ရယူပိုင်ခွင့်နှင့် ကျွန်ုပ်တို့၏ အိမ်ထောင်စုကို ကူညီပေးသည့်အနေဖြင့် ဝန်ဆောင်မှုများ ပံ့ပိုးပေးရန်အတွက် အချက်အလက်များကို အခြားအဖွဲ့အစည်းများနှင့် မှုစေပိုင်ခွင့် ပေးလိုက်ပါသည်။ ဤအချက်အလက်များကို မျှဝေရာတွင် ဤလျှောက်လွှာရှိ ပါဝင်သည့် အချက်အလက်များ၏ လျှို့ဝှက်ထားရှိမှုကို အတတ်နိုင်ဆုံး အလေးထား ဆောင်ရွက်မည်ဖြစ်ပါသည်။

ဤတွင် ကျွန်ုပ်တို့သည် ဝင်ငွေနှည်း မိသားစုများအတွက် စွမ်းအင် ထောက်ပံ့မှု အစီအစဉ် (LIHEAP) ကိုဖြစ်စေ၊ ဝင်ငွေနှည်း မိသားစုများအတွက် ရေထောက်ပံ့မှု အစီအစဉ် (LIHWAP) ကိုဖြစ်စေ စွမ်းအင်သုံးစွဲမှု သက်သာစေရေး ထောက်ပံ့မှုအစီအစဉ်ကိုဖြစ်စေ လျှောက်လွှာတင်သွင်းနေခြင်းဖြစ်ပါသည်။ ထပ်မံ၍ ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် အောက်ပါတို့ကို မှန်ကန်ကြောင်း ထောက်ခံပါသည်- ကျွန်ုပ်တို့သည် အိမ်ထောင်စုထဲတွင် ဤအစီအစဉ်များကို ရယူထားသည့် သို့မဟုတ် လျှောက်ထားမည့် တစ်ဦးတည်းသော ပုဂ္ဂိုလ်ဖြစ်ကြောင်း တရားဝင် ကြေညာပါသည်။ ဤအချက်အလက်များကို ထောက်ခံချက်အရ **ကျွန်ုပ်တို့လျှောက်ထားသော အခြား အေဂျင်စီအစီအစဉ်များ** သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုကို ဆုံးဖြတ်ရာတွင် အသုံးပြုနိုင်ပါမည်။ ဤအစီအစဉ်တွင် တစ်ခုနှင့်တစ်ခု တစ်ခုနှင့်တစ်ခု အချက်အလက်များကို မှားယွင်းတင်ပြလျှင် ဥပဒေအရ အပြစ်ပေး အရေးယူခြင်း နှင့်ရမည်။ (စာဖြင့် ရေးသားထားသော မောင်ပိုင်ခံကိုဖြစ်စေ၊ အီလက်ထရောနစ် နည်းအခြေစေ) ဤလျှောက်လွှာကို လက်မှတ်ထိုးခြင်းဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့၏ အိမ်တွင် စွမ်းအင် သုံးစွဲမှု သက်သာစေရန် ကျွန်ုပ်တို့အတွက် သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့၏ မိသားစုအတွက် အခမဲ့ ဆောင်ရွက်ပေးမည်ကို ခွင့်ပြုလိုက်ရာ ရောက်ပြီး သက်ဆိုင်မှု ရှိလျှင် အိမ်တွင် စွမ်းအင် သုံးစွဲမှု သက်သာအောင် ပြုလုပ်ရန်အတွက် ကျွန်ုပ်တို့၏ အိမ်တွင် ဆက်သွယ်ရန် ကိုယ်စားလှယ်ကို ခွင့်ပြုလိုက်ပါသည်။ ဤလျှောက်ထားမှုသည် ကျွန်ုပ်တို့၏ အိမ်တွင် စွမ်းအင်သုံးစွဲမှုကို လျော့ချနိုင်အောင် ဆောင်ရွက်ပေးမည်ဟု အားမခံခြင်း မရှိပါ။

ကျွန်ုပ်တို့သည် အိုင်အိုဝါပြည်နယ်အစိုးရ၊ အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု စွမ်းအင်ဌာန၊ အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု ကျန်းမာရေးနှင့် လူ့အရေးတို့စွန့်ဆောင်မှုများ ဌာနနှင့် ဤလျှောက်လွှာကို စီမံနေသော အေဂျင်စီတို့အား ကျွန်ုပ် စွမ်းအင်/ရေ ထောက်ပံ့ပေးသည့်ကုမ္ပဏီ၏ အိမ်ထောင်စု၏ သုံးစွဲမှုနှင့် ငွေပေးချေးမှု မှတ်တမ်းများနှင့်ဆိုင်သော ထပ်ပိုးအချက်အလက်များကို ရယူနိုင်ရန် ခွင့်ပြုပါသည်။ အိုင်အိုဝါပြည်နယ်အစိုးရအား ကျွန်ုပ်တို့၏ စွမ်းအင်/ရေ ထောက်ပံ့ပေးသူအား လျှောက်လွှာအချက်အလက်များ ထုတ်ပေးရန်နှင့် ကျွန်ုပ်တို့၏ အကောင်အထည်ဖော်မှုများ LIHEAP၊ LIHWAP နှင့် စွမ်းအင်သုံးစွဲမှုသက်သာရေး ထောက်ပံ့မှုအစီအစဉ်တို့အား အသုံးပြု၍ အချက်အလက်များကို ပေးရန်လည်း ခွင့်ပြုပါသည်။

ဤထုတ်ဖော်ကြေညာချက်ကို ကျွန်ုပ် နားလည် သဘောပေါက်ပါသည်။