Washington State DEPARTMENT OF SOCIAL & HEALTH SERVICES

BURIAL FUND PROVISION SUPPLEMENTAL SECURITY INCOME (SSI) RELATED

ຄຳກ່າວຂອງຜູ້ຮ້ອງຂໍ/ຜູ້ໄດ້ຮັບ ຫລື ບຸກຄົນອື່ນ

STATEMENT OF APPLICANT/RECIPIENT OR OTHER PERSON

ຊື່ ຂອງຄຄ	
ຄຄນຳເບີ້	

ຊື່ຂອງຜູ້ຮ້ອງຂໍ/ຜູ້ໄດ້ຮັບ	
ຊື່ຂອງຜູ້ທີ່ເຮັດຄຳກ່າວ (ຖ້າວ່ານອກຈາກ ຜູ້ຮ້ອງຂໍ/ຜູ້ໄດ້ຮັບ ທີ່ຢູ່ຂ້າງເທິງນັ້ນ)	ຄວາມພົວພັນ

ເຂົ້າໃຈວ່າຄຳກ່າວນີ້ໃຊ້ສຳລັບ ກົມສັງຄົມສົງເຄາະ ແລະ ສາທາຣະນະສຸຂ ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຢັ້ງຢືນຄື:

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າເງີນ ເມດິເຄດ ອະນຸຍາດຈັດໃຫ້ສຳລັບການຝັງສົບ.

☐ ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ມີເງີນອັນໃດທີ່ຈັດໃຫ້ສຳລັບການຝັງສົບໃນເວລານີ້. ຂ້າພະເຈົ້າຈະຮາຽງານເປັນລາຽລັກອັກສອນຖ້າຫາກເງີນຝັງສົບໄດ້ຈັດໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າໃນວັນຂ້າງໜ້າ.

☐ ຂ້າພະເຈົ້ານີເງີນຈັດໃຫ້ສຳລັບການຝັງສົບ, ແລະ ຮາຽຮະອຽດທີ່ບົ່ງໄວ້ຢູ່ຂ້າງລຸ່ມແມ່ນແທ້ ແລະ ປະກອບຕາມທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຮູ້ດີ. ຂ້າພະເຈົ້າຂໍແຕ່ງຕັ້ງເງີນທີ່ໄດ້ບອກໄວ້ຢູ່ຂ້າງລຸ່ມ ແມ່ນເລີ້ມຈັດໃຫ້ສຳລັບການຝັງສົບ.

☐ $ _____ ສຳລັບຂ້າພະເຈົ້າເອງ ☐ $ _____ ສຳລັບ ຜົວ/ເມັຽ ຂອງຂ້າພະເຈົ້າ

☐ ເງີນແຍກເອົາໄວ້ໃນບັນຊີຕ່າງກັນ.

☐ ເງີນບໍ່ໄດ້ແຍກເອົາໄວ້ໃນບັນຊີຕ່າງກັນ. ຈຳນວນທີ່ມີຢູ່ໃນບັນຊີເອົາໃຊ້ສຳລັບຝັງສົບບໍ? ☐ ແມ່ນ ☐ ບໍ່ແມ່ນ

ເງີນໄດ້ເອົາໄວ້ໃນ:

☐ ບັນຊີໃນທະນາຄານ; ນຳເບີ້ບັນຊີ _____

☐ ກົດຣະບຽບປະກັນພັຍ; ນຳເບີ້ປະກັນພັຍ _____ ວັນທີຂອງກົດຣະບຽບ: _____

☐ ອື່ນໆ (ໃຫ້ເຈາະຈົງ): _____

ບ່ອນໃດທີ່ເອົາເງີນໄວ້: ທະນາຄານ, ບໍຣິສັດປະກັນພັຍ, ບ່ອນເຮັດພິທີສົງສະການໃຫ້, ຍາດພີ່ນອ້ງ, ຫລື ໝູ່ເພື່ອນ

ຊື່		ເລກໂທຣະສັບ	
ຖະນົນ ທີ່ຢູ່	ເມືອງ	ຣັດ	ຊີບໂຄດ
ຊື່		ເລກໂທຣະສັບ	
ຖະນົນ ທີ່ຢູ່	ເມືອງ	ຣັດ	ຊີບໂຄດ

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າຕອ້ງລາຽງານສິ່ງຕໍ່ລົງໄປນີ້ໃຫ້ ກົມສັງຄົມສົງເຄາະ ແລະ ສາທາຣະນະສຸຂ:

- ໃຊ້ເງີນຝັງສົບອັນໃດສຳລັບຈຸດປະສົງອື່ນໆບ່າງຢ່າງທີ່ບໍ່ກ່ຽວກັບການຝັງສົບ.
- ການຖອນອອກ ຫລື ຍືມອັນໃດຈາກບັນຊີ, ກົດຣະບຽບ, ຫລື ເງີນທຶນ.
- ການເອົາເຂົ້າຝາກອັນໃດໃນ ບັນຊີ ຫລື ເງີນທຶນ.
- ດອກເບັ້ຽອັນໃດທີ່ຈ່າຽໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າ ຫລື ຜົວ/ເມັຽ ຂ້າພະເຈົ້າທີ່ບໍ່ໄດ້ສົມເຂົ້າໃນບັນຊີ.
- ການຊື້ຂອງອັນໃດ ຫລື ຂອງຂວັນອື່ນໆ ປະກັນພັຍຊີວິດ, ສັນຍາການຝັງສົບ, ເງີນສົດ, ຕໍ່ໆໄປ.

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າເງີນຝັງສົບທີ່ໃຊ້ໄປອັນອື່ນນອກຈາກຈຸດປະສົງຂອງການຝັງສົບ, ຈຳນວນທີ່ໃຊ້ໄປອາດຖືວ່າຖອນຮາຽໄດ້ທີ່ມີຢູ່ໃນເດືອນ ແລະ ອາດເປັນການສະທ້ອນໃສສິດທີ່ໄດ້ຮັບຂອງຂ້າພະເຈົ້າ.

ຂ້າພະເຈົ້າຮູ້ດີວ່າໃຜຜູ້ນຶ່ງທີ່ເຮັດ ຫລື ເປັນເຫດເຮັດການປອມແປງຄຳກ່າວ ຫລື ບໍ່ໃຫ້ຄວາມຈິງໃນໃບສະມັກສຳລັບໃຊ້ໃນການພິຈາຣະນາສິດທີ່ຕໍ່ການຈ່າຽການບໍຣິການພາຽໄຕ້ໂຄງການພະຍາບານຖືວ່າ ເປັນຜູ້ກະທຳຜິດຕ້ອງໂທດພາຽໄຕ້ກົດໝາຽຮັຖບານກາງ ແລະ/ຫລື ກົດໝາຽຂອງຮັດ. ຂ້າພະເຈົ້າຂຢັ້ງຢັນວ່າຮາຽຮະອຽດທັງໝົດທີ່ມີເອົາໃຫ້ໃນເອກສານນີ້ເປັນຄວາມຈິງ. ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບສະບັບ ສຳລອງຂອງເອກສານສະບັບນີ້.

ລາຽເຊັນຂອງຜູ້ທີ່ເຮັດຄຳກ່າວ (ຊື່, ຊື່ນອັຽ, ນາມສະກຸນ) ໃຊ້ນ້ຳມືກຂຽນ	ວັນທີ	ເລກໂທຣະສັບ