

စွမ်းအင်ထောက်ပံ့မှု အစီအစဉ်၏ လိပ်စာပြောင်းလဲရန် ပုံစံစာရွက်

ညွှန်ကြားချက်များ။ စွမ်းအင်ထောက်ပံ့မှု အစီအစဉ် လျှောက်လွှာတင်ပြပြီးနောက် သင့်အိမ်ထောင်စုသည် လိပ်စာအသစ်တနေရာသို့ ရွှေ့ပြောင်းသွားပါက ကျေးဇူးပြု၍ ဤပုံစံစာရွက်ကို အပြည့်အစုံ ဖြည့်စွက်ပါ။

မှတ်ချက်။ သင့်လျှောက်လွှာအတွက် ခွင့်ပြုချက် မရရှိသေးပါက၊ **ထိုအတူ** ရွှေ့ပြောင်းခြင်းကြောင့် သင့်အိမ်ထောင်ဦးရေ အပြောင်းအလဲရှိပါက ဤပုံစံစာရွက်ကို အသုံးပြုမည့်အစား သင်၏ ဒေသတွင်း ဝန်ဆောင်မှုပေးသူထံ **လျှောက်လွှာအသစ်တခု တင်သွင်းပါ။**

အိမ်ထောင်ဦးစီး၏အမည် -	
လျှောက်လွှာနံပါတ်၊ ခွင့်ပြုခွဲလျှင် -	
ဆက်သွယ်ရန် ဖုန်းနံပါတ် -	
မူလလျှောက်လွှာအတွက် လိပ်စာ -	
မြို့၊ ပြည်နယ်၊ ဇေယျာ -	
ကောင်စီမြို့နယ်စု။	
လျှောက်လွှာအသစ်အတွက် လိပ်စာ -	
မြို့၊ ပြည်နယ်၊ ဇေယျာ -	
ကောင်စီမြို့နယ်စု။	
လျှပ်စစ်မီးအား ထုတ်ပေးသောကုမ္ပဏီအသစ် -	<input type="checkbox"/> အိမ်ငှားခထဲတွင်ပါဝင်သည်
အပူဓာတ်ပေးရန် အဓိက လောင်စာအရင်းအမြစ် -	<input type="checkbox"/> လျှပ်စစ်အပူပေးစက်/နံရံအောက်ခြေကပ်စက် <input type="checkbox"/> သဘာဝ ဓာတ်ငွေ့ <input type="checkbox"/> ပရိုပိန်းဓာတ်ငွေ့ <input type="checkbox"/> ဓာတ်ဆီ <input type="checkbox"/> ထင်း / ပြောင်းဖူး / သစ်အပိုင်းအစ / ကျောက်မီးသွေး
အပူဓာတ်ပေးသော ကုမ္ပဏီအသစ်၊ လျှပ်စစ်ဓာတ်အားမဟုတ်လျှင် -	<input type="checkbox"/> အိမ်ငှားခထဲတွင်ပါဝင်သည်
ယခင်က ရေခဲ/မီးခဲ ကုမ္ပဏီ(များ) ထံမှ ပြန်ရစရာ ငွေကြေးလက်ကျန် တခုခုရှိပါသလား။	<input type="checkbox"/> ဟုတ် (LSP ၊ စွမ်းအင်အကျိုးခံစားခွင့် လွှဲပြောင်းရန် တောင်းဆိုစာကို ဖြည့်စွက်ပါ) <input type="checkbox"/> မဟုတ်

သင့်လိပ်စာအသစ်အတွက် ဤပုံစံစာရွက်နှင့်အတူ လျှပ်စစ်မီး နှင့်အပူဓာတ်အတွက် ကျသင့်ငွေတောင်းခံလွှာများကို တင်သွင်းပါ။

ဤပုံစံစာရွက်ကို ဖြည့်စွက်ခြင်း နှင့် သင့်ဒေသတွင်း ဝန်ဆောင်မှုပေးသူထံ တင်သွင်းခြင်းသည် သက်ဆိုင်မှုရှိသော အကျိုးခံစားခွင့်များ လွှဲပြောင်းမှုကို ချက်ချင်း စီစဉ်ဆောင်ရွက်ပေးနိုင်စေသည်။ သို့မဟုတ် သင်၏ လက်ရှိစာရင်းအတွက် ထပ်ဆောင်း အကျိုးခံစားခွင့်များ တခုခုလက်ခံရရှိရန် ရှိပါက ချက်ချင်းထုတ်ပေးနိုင်စေသည်။

လျှောက်ထားသူ၏ အမည် - _____

အထက်ပါပေးအပ်ထားသော အချက်အလက်များသည် မှန်ကန်ပြီးဟုတ်ပါကြောင်း မိမိအနေနှင့် သက်သေခံပါသည်။ ယင်းတင်ပြချက်များကို စစ်ဆေးအတည်ပြု ရန်အတွက် စာရွက်စာတမ်းများ ထုတ်ပေးရန် လိုအပ်နိုင်သည်ကို မိမိအနေနှင့် နားလည်သဘောပေါက်ပါသည်။ အဆိုပါတင်ပြချက်များ နှင့်ပတ်သက်ပြီး စစ်ဆေးအတည်ပြုရန် လိုအပ်သော မည်သည့်ပုဂ္ဂိုလ်ကိုမဆို အကူအညီအတွက် မိမိလျှောက်လွှာ တင်ထားသော အေဂျင်စီအဖွဲ့အစည်းက ဆက်သွယ်ရန်အတွက် ခွင့်ပြုချက်ပေးပါသည်။ ဤအချက်အလက်ကို လိမ်လည်၍ တင်ပြမည်ဆိုပါက မိမိ၏အိမ်ထောင်စုအတွက် IHCD စီမံခန့်ခွဲသော ကူညီထောက်ပံ့မှု အစီအစဉ်၏ အကျိုးခံစားခွင့်များကို ရရှိခွင့်ဆုံးရှုံးနိုင်ကြောင်း သို့မဟုတ် မှားယွင်းစွာတင်ပြခြင်း သို့မဟုတ် ထိန်းချုပ်ခြင်း တခုခုအပေါ်မူတည်၍ ဤအိမ်ထောင်စုကိုယ်စား ထုတ်ပေးသော အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် မိမိ၏အိမ်ထောင်စုကို ပြန်လည်ပေးအပ်ခိုင်းနိုင်ကြောင်း မိမိအနေနှင့် နားလည်သဘောပေါက်ပါသည်။

လျှောက်ထားသူ၏ လက်မှတ် - _____ ရက်စွဲ - _____

စွမ်းအင်ထောက်ပံ့မှု အစီအစဉ် အကျိုးခံစားခွင့်များကို လူမျိုး၊ အသက်အရွယ်၊ အသားအရောင်၊ ကိုးကွယ်သည့်ဘာသာ၊ လိင်အမျိုးအစား၊ မသန်စွမ်းမှု၊ နိုင်ငံသားဇာစ်မြစ်၊ မျိုးရိုးဇာတိ၊ သို့မဟုတ် စစ်မှုထမ်းဟောင်း ဖြစ်မှုဖြစ်၊ စသည်တို့ကို မခွဲပဲ ဆောင်ရွက်ပေးပါသည်။