

# សិទ្ធិរបស់អ្នក

នៅក្រោមកម្មវិធីអត្ថប្រយោជន៍សាធារណៈ  
នៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា



..... សម្រាប់ប្រជាជនអ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំ ឬទទួលជំនួយ  
សាធារណៈនៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា

- ♿ ប្រាប់យើងប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយដោយសារពិការភាព។
- 🗣️ ស្នើសុំអ្នកបកប្រែដោយឥតគិតថ្លៃ

ភ្នាក់ងារអត្ថប្រយោជន៍សាធារណៈគោរពតាមច្បាប់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋ  
ហើយមិនអាចរើសអើង បដិសេធឬផ្តល់ជំនួយ អត្ថប្រយោជន៍ ឬសេវាកម្ម  
ផ្សេងៗទៀតដល់អ្នកដែលខុសពីអ្វីដែលផ្តល់ដល់អ្នកដទៃនោះឡើយ។

# សិទ្ធិរបស់អ្នក

ប្រជាជននិងអង្គការទាំងអស់ដែលកំពុងតែផ្តល់ជំនួយសាធារណៈត្រូវតែគោរពសិទ្ធិរបស់អ្នក។ ពួកគេអាចជួយអ្នកឱ្យយល់ដឹង និងដាក់ពាក្យស្នើសុំសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម។

You have the right to an interpreter free of charge.

- يحق لك الحصول على مترجم فوري مجاناً
- Դուք անվճար թարգմանչի իրավունք ունեք:
- អ្នកមានសិទ្ធិរកបានអ្នកបកប្រែ ដោយឥតគិតថ្លៃ
- 您有權免費獲得口譯員
- شما حق دسترسی به یک مترجم (ترجمان) رایگان را دارید.
- Koj muaj txoj cai kom tus neeg txhais lus tsis raug them nqi
- あなたには無料の通訳をもらう権利があります
- 귀하는 통역사를 무료로 이용할 권리가 있습니다
- ທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບບາຍພາສາໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ
- mula sa nakasulat na ingles hanggang sa nakasulat
- Você tem direito a um intérprete, gratuitamente
- ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਦੁਆਰਾ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ, ਮੁਫਤ
- Вы имеете право на бесплатные услуги переводчика
- Tiene derecho a servicios gratuitos de un intérprete
- May karapatan ka sa isang tagasalin, nang walang bayad
- Ви маете право на перекладача безкоштовно
- Quý vị có quyền có được một thông dịch viên miễn phí.

ស្នើសុំ ទីភ្នាក់ងារដែលទទួលខុសត្រូវសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ ឬសេវាកម្មរបស់អ្នកសម្រាប់ជំនួយខាងភាសា។

## អ្នកមានសិទ្ធិដើម្បី៖

1. យល់ដឹងអំពីអ្វីដែលកំពុងកើតឡើងជាមួយការដាក់ពាក្យស្នើសុំ ឬអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក។
2. ទទួលបានការពន្យល់ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ និងផ្ទាល់មាត់អំពីការដាក់ពាក្យស្នើសុំ ឬអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក។ អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំអ្នកបកប្រែដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់ព័ត៌មាននេះ។ ស្នើសុំ ទីភ្នាក់ងារដែលទទួលខុសត្រូវចំពោះអត្ថប្រយោជន៍/សេវាកម្មសំរាប់ជំនួយភាសារបស់អ្នក។

3. ប្រសិនបើទីភ្នាក់ងាររដ្ឋមានការពន្យល់ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាភាសាមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេស អ្នកមានសិទ្ធិដើម្បីទទួលបានព័ត៌មាននេះក្នុងភាសាទាំងនោះ។
4. ទទួលបានបង្កាន់ដៃសម្រាប់ការយកឯកសារទៅឲ្យដោយផ្ទាល់ ។
5. មើលកំណត់ត្រាសំណុំរឿងរបស់អ្នក។
6. មើលច្បាប់ និងបទប្បញ្ញត្តិអំពីកម្មវិធីរបស់អ្នក។
7. ស្នើសុំឱ្យចៅក្រមពិនិត្យមើលសកម្មភាព ឬភាពអសកម្មណាមួយរបស់ភ្នាក់ងារ អំពីសិទ្ធិទទួលបាន អត្ថប្រយោជន៍ ឬសេវាកម្មរបស់អ្នក។
8. មិនប្រឈមមុខនឹងការរើសអើងក្នុងការដាក់ពាក្យស្នើសុំ ឬការទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពីកម្មវិធី ឬសេវាកម្ម។
9. ដាក់ពាក្យបណ្តឹងអំពីការរើសអើង។
10. ទទួលបាន "ការរៀបចំសមហេតុផល" ប្រសិនបើអ្នកមានពិការភាព។ នេះគឺជាជំនួយដាក់ច្បាស់សម្រាប់ឲ្យអ្នកមានសិទ្ធិប្រើប្រាស់ឬចូលរួមក្នុងកម្មវិធី។
11. ឲ្យគេរក្សាព័ត៌មានរបស់អ្នកដោយសម្ងាត់។
12. ទទួលបានការគោរព និងការគួរសម ។

**ប្រសិនបើអ្នកកំពុងតែមានបញ្ហាជាមួយនឹងអត្ថប្រយោជន៍ ឬ សេវាកម្មរបស់អ្នក៖**

រក្សាកំណត់ត្រាទុកនូវរាល់ព័ត៌មាន ឯកសារ និងទំនាក់ទំនងទាំងអស់ ជាមួយទីភ្នាក់ងាររបស់អ្នក។

ទទួលបានបង្កាន់ដៃ នៅពេលអ្នកប្រគល់អ្វីដល់គេ។

យកអ្នកណាម្នាក់មកជាមួយអ្នក ទៅកិច្ចប្រជុំ។

ប្តឹង មានរបៀប 4 វិធីដើម្បីធ្វើបែបនេះ៖

1. ក្រៅផ្លូវការ៖ ស្នើសុំនិយាយជាមួយអ្នកគ្រប់គ្រងដើម្បីនិយាយអំពីបញ្ហាជាមួយអ្នកធ្វើការ ឬពិនិត្យមើលវិន័យច្បាប់ និងសកម្មភាពដែលបានស្នើ

ឡើងលើអត្ថប្រយោជន៍ ឬសេវា.0របស់អ្នក។

2. **សវនាការរដ្ឋ**៖ ស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសកម្មភាពឬអសកម្មរបស់ភ្នាក់ងារលើអត្ថប្រយោជន៍ ឬសេវារបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃគិតចាប់ពីថ្ងៃជូនដំណឹងរបស់ទីភ្នាក់ងារអំពីអត្ថប្រយោជន៍ ឬសេវារបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការក្រោយរយៈពេល 90 ថ្ងៃ ទៅក្រុមនឹងសម្រេចថាតើអ្នកមានហេតុផលល្អដើម្បីស្នើសុំសំរាប់ការមកយឺត ដូចជាការមានជំងឺ ឬពិការភាពដែរឬទេ។
3. **បណ្តឹងតវ៉ាពីការរើសអើង**៖ សូមមើលផ្នែកបណ្តឹងអំពីការរើសអើង។ អ្នកអាចមានសិទ្ធិផ្សេងៗគ្នាក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាមួយទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ ឬសហព័ន្ធ។
4. **បណ្តឹងសារទុក្ខ**៖ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅកាន់ទីភ្នាក់ងារ ប្រសិនបើវាជាទម្រង់ការសារទុក្ខមួយ។ នេះមិនការពារអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកតាមរបៀបដែលការស្នើសុំសវនាការរដ្ឋអាចការពារនោះឡើយ ។

## សវនាការរបស់រដ្ឋ

អ្នកក៏អាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ ប្រសិនបើទីភ្នាក់ងារមិនបានផ្តល់អោយអ្នកនូវអត្ថប្រយោជន៍ ឬសេវាកម្មដែលអ្នកជឿថា អ្នកគួរតែទទួលបាន។ សូមមើល [PUB 412](#) សម្រាប់ព័ត៌មានសវនាការរដ្ឋ។

**កំណត់សារ៖ ប្រសិនបើបញ្ហារបស់អ្នកគឺជាមួយជំនួយទូទៅ (GA) ឬជំនួយសង្គ្រោះទូទៅ (GR)** អ្នកត្រូវតែស្នើសុំខោនធីសម្រាប់សវនាការខោនធីមួយ។ **ប្រសិនបើបញ្ហារបស់អ្នកគឺជាមួយអត្ថប្រយោជន៍សូស្យាល់ស៊ីគ្រីទី** អ្នកត្រូវតែទាក់ទងរដ្ឋបាលសូស្យាល់ស៊ីគ្រីទីសម្រាប់សវនាការមួយ។

## ធ្វើការស្នើសុំសវនាការរដ្ឋមួយ

អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋតាមអនឡាញ តាមទូរស័ព្ទ តាមទូរសារ តាមអ៊ីមែល ឬតាមលិខិតផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍។

តាមអនឡាញ៖ [ACMS.dss.ca.gov](http://ACMS.dss.ca.gov) - អ្នកអាចបង្កើតគណនីមួយដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកទាំងអស់នៅលើអ៊ីនធឺណិត ឬដាក់ពាក្យសំណើតាមអ៊ីនធឺណិតដោយគ្មានគណនី

លេខទូរស័ព្ទ៖ 1-800-743-8525

អ៊ីមែល៖ [SHDCSU@dss.ca.gov](mailto:SHDCSU@dss.ca.gov)

លេខទូរសារ៖ 833-281-0905

ផ្ញើទៅ៖ State Hearings Division  
PO Box 944243, MS 21-37  
Sacramento, CA 94244-2430

## សវនាការដែលបានពន្លឿន

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាបន្ទាន់ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការ "ពន្លឿន" ដើម្បីឱ្យសវនាការនេះប្រព្រឹត្តទៅបានឆាប់រហ័ស។ សម្រាប់ Medi-Cal នេះគឺជាពេលដែលការកំណត់ពេលសវនាការជាប្រចាំអាចធ្វើឱ្យប៉ះពាល់យ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរដល់អាយុជីវិត ឬសុខភាពផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកចុះឈ្មោះ។ សវនាការរបស់រដ្ឋនឹងសម្រេច និងអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកដឹងថាតើសំណុំរឿងរបស់អ្នកអាចត្រូវបានពន្លឿនដែរឬទេ។

## ការរើសអើងដែលត្រូវបានហាមឃាត់

ច្បាប់រដ្ឋហាមប្រាមភ្នាក់ងារអំពីការបដិសេធអត្តប្រយោជន៍ឬសេវា ឬការផ្តល់ជំនួយដល់អ្នកដែលខុសអំពីជំនួយដែលផ្តល់ដល់អ្នកដទៃដោយផ្អែកទៅលើ៖ ពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ពូជពង្ស (ជីដូនជីតា) ដើមកំណើត ជាតិ (រួមទាំងភាសា) អត្តសញ្ញាណ ក្រុមជនជាតិភាគតិច អាយុ ពិការភាពផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត ស្ថានភាពសុខភាព សាសនា ភេទ យេនឌ័រ អត្តសញ្ញាណភេទឬទំនោរផ្លូវភេទ ការចេញមតិនិន្នាការភេទ ស្ថានភាពមានគ្រួសារឬនៅលីវ ភាពជាដៃគូក្នុងគ្រួសារ សម្ព័ន្ធភាពនយោបាយ សញ្ជាតិ ស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ និង

# ព័ត៌មានហ្វូន ។

ច្បាប់សហព័ន្ធក៏ហាមឃាត់ការរើសអើងទៅលើមូលដ្ឋានមួយចំនួន ថ្វីបើមិនមែនទាំងអស់ក្តី ដែលបានសរសេររាយនៅខាងលើ។ ច្បាប់សហព័ន្ធក៏ហាមឃាត់ផងដែរពី៖

ការពន្យា ឬបដិសេធចំពោះការដាក់ក្មេងម្នាក់សម្រាប់ការរើសយកមកចិញ្ចឹម ឬការចូលទៅក្នុងការថែទាំចិញ្ចឹម ដោយផ្អែកលើពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ឬដើមកំណើត ជាតិរបស់ឪពុកម្តាយចិញ្ចឹម ឬកូនចិញ្ចឹម ឬកូនក្មេង។

ការបដិសេធបុគ្គលណាម្នាក់នូវឱកាសដើម្បីក្លាយជាឪពុកម្តាយចិញ្ចឹម ឬកូនចិញ្ចឹមដោយផ្អែកលើពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ឬដើមកំណើតជាតិរបស់បុគ្គល ឬកូនក្មេងដែលពាក់ព័ន្ធ។

## ឧទាហរណ៍នៃការរើសអើង

- ទីភ្នាក់ងារមិនផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការបកប្រែភាសាដោយឥតគិតថ្លៃទេ។
- អ្នកកាន់សំណុំរឿងម្នាក់ប្រាប់ក្រុមជនជាតិភាគតិចមួយចំនួនអំពីកម្មវិធី និងសេវាកម្មច្រើនជាង ប្រជាជននៃជនជាតិផ្សេងទៀត។
- ទីភ្នាក់ងារនឹងមិនផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការបោះពុម្ពធំ ឬកំណែអក្សរ Braille សម្រាប់ជនពិការភ្នែកនៃព័ត៌មានដែលអ្នកត្រូវការ ដោយសារពិការភាព។
- អ្នកកាន់សំណុំរឿងម្នាក់ប្រព្រឹត្តចំពោះអ្នកខុសពីគេ បន្ទាប់ពីបានដឹងអំពីសាសនា ឬទំនោរផ្លូវភេទរបស់អ្នក ។
- អ្នកមិនអាចទទួលបានការណាត់ជួបបានទេ ព្រោះអគារនេះមិនមានជណ្តើរយន្ត ហើយអ្នកមានពិការភាពដែលកំណត់អ្នកក្នុងការប្រើប្រាស់ជណ្តើរយន្ត។
- អ្នកមិនអាចទទួលបានកៅអីមានកង់ចូលទៅក្នុង បន្ទប់ពិនិត្យសុខភាព និងធ្វើបទសម្ភាសន៍ ឬបន្ទប់ទឹក។
- អ្នកកាន់សំណុំរឿងបដិសេធមិនប្រើឈ្មោះ និងសព្វនាមត្រឹមត្រូវរបស់អ្នក។

## ការរៀបចំសម្រួលសមហេតុផល៖ ជំនួយពិសេសសម្រាប់

# មនុស្សដែលជាអ្នកមានពិការភាព

ជនពិការផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្តមានសិទ្ធិស្មើសុំការរៀបចំសម្រួលសមហេតុផលពីភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាល ដើម្បីជួយពួកគេឱ្យទទួលបាន និងចូលរួមក្នុងកម្មវិធី និងសេវាកម្ម។ ប្រសិនបើអ្នកមានពិការភាព ហើយត្រូវការជំនួយបន្ថែម អ្នកគួរតែជូនដំណឹងដល់ទីភ្នាក់ងារដែលទទួលខុសត្រូវចំពោះកម្មវិធី ឬអត្ថប្រយោជន៍/សេវាកម្មរបស់អ្នក។ ទីភ្នាក់ងារត្រូវតែធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីកំណត់ថាតើអ្នកត្រូវការជំនួយអ្វីខ្លះ។ ប្រសិនបើទីភ្នាក់ងារបដិសេធសំណើរបស់អ្នក វាត្រូវតែផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដោយបញ្ជាក់ពីមូលហេតុនៃការបដិសេធនោះ។ ការជូនដំណឹងត្រូវតែរាយបញ្ជីសិទ្ធិប្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

## បណ្តឹងការរើសអើង

ប្រសិនបើអ្នកជឿថាអ្នកត្រូវបានគេរើសអើង ជំទាស់នឹងរូបអ្នក អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងមួយ។ ទីកន្លែងដែលអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក អាស្រ័យលើប្រភេទនៃពាក្យបណ្តឹងដែលអ្នកមាន។

**សម្រាប់កម្មវិធីទាំងអស់ ទីភ្នាក់ងារខោនធីរបស់អ្នកផ្តល់ជូន៖** ស៊ើបសួរការិយាល័យខោនធីរបស់អ្នកសម្រាប់ឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នកសម្របសម្រួលសិទ្ធិស៊ីវិលរបស់ពួកគេ។ ទីភ្នាក់ងារខោនធី មិនមែនទីភ្នាក់ងាររដ្ឋទេ ដែលនឹងស៊ើបអង្កេតបណ្តឹងរបស់អ្នកដោយឯករាជ្យ ។

## **សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រង Covered California៖**

Civil Rights Coordinator Covered California  
PO Box 989725  
West Sacramento, CA 95789  
(916) 228-8764  
[CivilRights@covered.ca.gov](mailto:CivilRights@covered.ca.gov)

## **សំរាប់កម្មវិធីសុខភាព និងសុខភាពធ្មេញ (Medi-Cal & Medical Dental)៖**

អ្នកអាចទាក់ទងនឹងអ្នកសម្របសម្រួលផ្នែកសិទ្ធិពលរដ្ឋរបស់ខោនធី ក្រសួង

សុខាភិបាលរដ្ឋ ឬក្រសួងសុខាភិបាលសហព័ន្ធនិងសុខុមាលភាពនៃពលរដ្ឋ។

Department of Health Care Services Office of Civil Rights  
PO Box 997413, MS 0009  
Sacramento, CA 95899-7413  
(916) 440-7370 or 711 (Calif. Relay Service)  
[CivilRights@dhcs.ca.gov](mailto:CivilRights@dhcs.ca.gov)

**សម្រាប់កម្មវិធីរដ្ឋទាំងអស់ ដទៃទៀត ដែលរ៉ាប់រងដោយខិតបំណ្តុនេះ៖**

Civil Rights Unit  
California Department of Social Services  
PO Box 944243, MS 9-7-41  
Sacramento, CA 94244-2430  
(866) 741-6241 (toll free)  
(916) 651-0602 (fax)  
[crb@dss.ca.gov](mailto:crb@dss.ca.gov)

**ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងសំរាប់ CalFresh ជាមួយទីភ្នាក់ងារសហព័ន្ធ៖**

United States Department of Agriculture  
Director, Office of Adjudication  
1400 Independence Avenue, SW  
Washington, DC 20250-9410  
(866) 632-9992 (toll free) or (202) 260-1026  
(800) 877-8339 (hearing impaired)  
[program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)

**ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាមួយទីភ្នាក់ងារសហព័ន្ធ៖**

សម្រាប់តែការរើសអើងដោយផ្អែកលើពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ដើមកំណើត ជាតិ ពិការភាព អាយុ ឬភេទ៖

Centralized Case Management Operations  
United States Department of Health and  
Human Services  
200 Independence Avenue, SW  
Room 509F, HHH Building  
Washington, DC 20201



# ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតាមអ៊ីនធឺណិតនៅ៖

[US Health & Human Services Civil Rights Complaint Portal](#)

(800) 368-1019 (មិនគិតថ្លៃ)

(800) 537-7697 (ខ្សោយការស្តាប់/ការនិយាយ)

## កំណត់ពេលសម្រាប់ពាក្យបណ្តឹងការរើសអើង

អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យបណ្តឹងអំពីការរើសអើងក្នុងរយៈពេល 180 ថ្ងៃនៃកាលបរិច្ឆេទដែលត្រូវបានគេរើសអើងចំពោះអ្នក។

ប្រសិនបើការរើសអើងនេះប៉ះពាល់ដល់កម្រិតនៃអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មរបស់អ្នកផងដែរ សូមស្នើសុំសវនាការមួយ។

ចៅក្រមមិនអាចធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីបណ្តឹងការរើសអើងនៅសវនាការទេ។

ការស្នើសុំអង្កេតលើការរើសអើងមិនអាចផ្លាស់ប្តូរកម្រិតអត្ថប្រយោជន៍ឬកម្រិតសេវាកម្មរបស់អ្នកបានទេ។ មានតែសវនាការរបស់រដ្ឋប៉ុណ្ណោះដែលអាចធ្វើបែបនេះបាន។ ទីភ្នាក់ងារមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យសងសឹកជំទាស់នឹងអ្នកទេ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការមួយ ឬដាក់ពាក្យបណ្តឹងអំពីការរើសអើង។

## កម្មវិធីដែលបានធានារ៉ាប់រងដោយខិត្តប័ណ្ណនេះ។

- កម្មវិធីជំនួយការយកកូនក្មេងមកចិញ្ចឹម (AAP)
- កម្មវិធីគ្រឿងស្រវឹង និងគ្រឿងញៀន
- កម្មវិធីជំនួយអាហាររដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (CFAP)
- CalWORKs (ខាល់វើក)
- កម្មវិធីជំនួយសាច់ប្រាក់សុទ្ធសម្រាប់ជនអន្តោប្រវេសន៍ (CAPI)
- CalFresh (ហ្វ្រេសស្តែម)
- កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពកុមារ (CHIP)
- សិទ្ធិទទួលបានការធានារ៉ាប់រងផ្នែកសុខភាពនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (Covered California)

- សេវាការចញ្ជឹមថែទាំកុមារ/សេវាសុខុមាលភាពកុមារ
- កម្មវិធីលំនៅដ្ឋានតាមរយៈក្រសួងសេវាសង្គមកិច្ចប្រចាំខោនធី
- សេវាការមើលថែទាំក្នុងផ្ទះ (IHSS)
- ជំនួយអាណាព្យាបាលភាពជាសាច់ញាតិ (KinGAP)
- កម្មវិធីសុខភាព - សុខភាពធ្មេញ (Medi-Cal – Medi-Cal Dental Program)
- ជំនួយសាច់ប្រាក់ជនភៀសខ្លួន (RCA)
- ការយល់ព្រមផ្តល់ធនធានសម្រាប់គ្រួសារ (RFA)
- កម្មវិធីជម្រើសក្នុងការផ្តល់មូលនិធិសម្រាប់អ្នកថែទាំដែលត្រូវបានអនុម័ត (ARC)
- ការអនុញ្ញាតសត្វបម្រើការ (Service Animal Allowance)



# ក្រសួងសង្គមកិច្ចនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា ទីភ្នាក់ងារសេវាសុខភាព និងមនុស្សធម៌

អត្ថបទនេះមានផ្តល់ជូននៅការិយាល័យដែលហ្វ្រែនខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក  
និងនៅលើគេហទំព័រ [CDSS website](#) ជាច្រើនភាសាដូចខាងក្រោម៖

- អាវ៉ាប់
- អាមេនៀន
- ខ្មែរ
- ចិន
- ហ្វាស៊ី
- ហ្វ្រង់
- ជប៉ុន
- កូរ៉េ
- ឡាវ
- ម៉ឺន
- ព័រទុយគីស
- ប៉ុនយ៉ាប៊ី
- រុស្ស៊ី
- អេស្បាញ
- តាកាឡុក
- យូគ្រេន
- វៀតណាម

វាក៏មានផ្តល់ជូនដោយមិនអស់លុយក្នុងការបោះពុម្ពអក្សរធំៗ អក្សរ Braille  
សម្រាប់មនុស្សពិការភ្នែក និងទម្រង់អូឌីយ៉ូផងដែរ ។

ការបោះពុម្ពផ្សាយនេះពន្យល់ពីសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍  
និងសេវាកម្មស្មើគ្នា របៀបស្មើសំដីនួយ ផ្នែកភាសា ឬការរៀបចំសម្របសម  
ហតុផលសម្រាប់ពិការភាព និងរបៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹងអំពីការរើសអើង។