



Commonwealth of Massachusetts  
Executive Office of Health and Human Services  
Executive Office of Elder Affairs

## កម្មវិធីថែរក្សាតាមផ្ទះ (HCP) សេចក្តីជូនដំណឹងនៃសិទ្ធិទទួល/ការលើកលែង

អ្នកដាក់ពាក្យសុំ :

លទ្ធភាពទទួលបានចំណុចការបំរើជំនួយ :  
Aging Services Access Point (ASAP):

---

---

---

---

---

---

ដោយយោងទៅលើការពិនិត្យមើលឡើងវិញនូវការដាក់ពាក្យសុំរបស់អ្នក នេះយើងបានអនុម័តថាអ្នកមានសិទ្ធិទទួល ការបំរើថែរក្សាតាមផ្ទះ (Home Care Program services) ។

សូមជំរាបអ្នកចាត់ចែងសំណុំរឿងរបស់អ្នក ពីការផ្លាស់ប្តូរអ្វីមួយនៃសេចក្តីត្រូវការអ្វីមួយ ឬការរៀបចំរស់នៅ ឬការផ្លាស់ប្តូរប្រាក់ចំណូល ។

អ្នកចាត់ចែងសំណុំរឿង : \_\_\_\_\_

ខែថ្ងៃឆ្នាំ : \_\_\_\_\_

លេខទូរស័ព្ទ : \_\_\_\_\_