

လျှောက်လွှာအမှတ်- \_\_\_\_\_

**အိမ်ထောင်စုတွင် မနေထိုင်သော မိသားစုဝင်များ ကြေညာချက်**

ကျွန်ုပ် \_\_\_\_\_ (အမည်) သည် မှတ်ဉာဏ်သတိ အကောင်းပကတိရှိနေပြီး အနည်းဆုံးအသက် 18 နှစ်ပြည့်သူ ဖြစ်ပြီး ဤပုံစံစာရွက်တွင် ဖော်ပြထားသော အချက်အလက်များနှင့် ပတ်သက်၍ ကိုယ်တိုင်သိရှိပါကြောင်း အတည်ပြုပါသည်။

**လျှောက်လွှာ လိပ်စာ-**

လိပ်စာ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ IN \_\_\_\_\_  
မြို့၊ \_\_\_\_\_ ပြည်နယ် \_\_\_\_\_ ဇွန်ကုန်

အိမ်ထောင်စုတွင် နေထိုင်သော လူဦးရေစုစုပေါင်း- \_\_\_\_\_

အောက်ပါပုဂ္ဂိုလ်များသည် ဤအိမ်ထောင်စုတွင် မနေထိုင်တော့ပါ-

အမည် \_\_\_\_\_ ရွှေ့ပြောင်းသည့်ရက်စွဲ \_\_\_\_\_ ဘယ်မှာရှိနေလဲ။  
အိမ်ထောင်စုထဲမှ ထွက်သွားပြီလား။

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

အထက်ပါ ပေးအပ်ထားသော အချက်အလက်များသည် မိမိသိထားသမျှ ဟုတ်ပါကြောင်း နှင့် မှန်ကန်ပါကြောင်း၊ အချက်အလက်များကို မှားယွင်းစွာတင်ပြခြင်း သို့မဟုတ် တောင်းဆိုထားသော အချက်အလက်ကို ဖော်ပြရန်ပျက်ကွက်ခြင်း တခုခုရှိပါက IHCD စီမံခန့်ခွဲသော ကူညီထောက်ပံ့မှု အစီအစဉ်များ ရရှိခွင့်ကို ဆုံးရှုံးစေကြောင်းနှင့် မိမိအတွက် ကူညီထောက်ပံ့မှုကို ဖျက်သိမ်းရန် နှင့်/သို့မဟုတ် မှားယွင်းစွာတင်ပြခြင်း သို့မဟုတ် ထိခိုက်ခြင်းအပေါ် အခြေခံ၍ မိမိလက်ခံရရှိသော ကူညီထောက်ပံ့မှုကို ပြန်လည်ပေးချေ ရနိုင်သည့် အကြောင်းရင်းများ ဖြစ်နိုင်ကြောင်း၊ မိမိအနေနှင့် မုသားသက်သေခံမှု နှင့် လိမ်လည်မှု ဆိုင်ရာ ပြစ်ဒဏ်များအောက်၌ သက်သေခံအပ်ပါသည်။

လက်မှတ် \_\_\_\_\_ ရက်စွဲ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

တယ်လီဖုန်းနံပါတ်- (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

(သင်၏ အကူအညီတောင်းဆိုထားသော လျှောက်လွှာကို စီစဉ်ဆောင်ရွက်နေစဉ် သို့မဟုတ် စီစဉ်ဆောင်ရွက်ပြီးနောက် IHCD အနေနှင့် သင့်ကို ဆက်သွယ်လာနိုင်ပါသည်။)

ပြင်ဆင်မွမ်းမံထားသည့် 2023.06.05