

សេចក្តីថ្លែងការពិពររបស់អ្នកថែរក្សា

A. ព័ត៌មានអ្នកទាមទារសំណងអសមត្ថភាព

ឈ្មោះ:	ឈ្មោះ:	ត្រកូល	ឈ្មោះកណ្តាល
លេខសន្តិសុខសង្គម <input type="checkbox"/> (SSN)	លេខអត្តសញ្ញាណ របស់អ្នកទាមទារ សំណងនៃស្ថាប័ន GCCF		
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត	____/____/____ (ខែ/ថ្ងៃ/ឆ្នាំ)		
លក្ខខណ្ឌអ្នកទាមទារសំណង	ភាពគ្មានសុពលភាពខាងផ្នែកច្បាប់ដោយសារតែ: _____ (សូមបង្ហាញពីហេតុផល) កាលបរិច្ឆេទនៃភាពគ្មានសុពលភាពខាងផ្នែកច្បាប់: ____/____/____ (ខែ/ថ្ងៃ/ឆ្នាំ)		

B. ព័ត៌មានអ្នកតំណាងអ្នកទាមទារសំណង

តំណាងអ្នកទាមទារសំណងអសមត្ថភាព	ឈ្មោះ:	ឈ្មោះ:	ត្រកូល	ឈ្មោះកណ្តាល	
	អាសយដ្ឋាន	ផ្លូវ			
		ទីក្រុង	រដ្ឋ	លេខកូដប្រឹប	ប្រទេស
ជាប់ទាក់ទងជាសាច់ញាតិជាមួយអ្នកទាមទារសំណង <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> អំណាចនៃគណៈមេធាវី <input type="checkbox"/> ឪពុកម្តាយ <input type="checkbox"/> អ្នកថែរក្សា <input type="checkbox"/> មិត្តភក្តិបន្ទាប់មកទៀត <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____ (ជាក់លាក់)				

C. ទម្រង់នៃការបញ្ជាក់អះអាង

ខ្ញុំសូមអះអាងនូវចំពោះមុខច្បាប់ស្តីពីទោសក្នុងកុហកនៃសហរដ្ឋអាមេរិកស្តីថា ព័ត៌មានដែលបានលើកឡើងនៅក្នុងទម្រង់នេះពិតជាត្រឹមត្រូវ និងពិតប្រាកដ។

ខ្ញុំតំណាងអោយ និងអនុញ្ញាតិអោយចាប់ខ្លួន:

- ខ្ញុំមានសិទ្ធិអនុញ្ញាតិស្របច្បាប់ដើម្បីបំពេញទម្រង់នេះ ក្នុងនាមតំណាងអ្នកទាមទារសំណង

និងដើរតួតំណាងអ្នកទាមទារសំណងទៅលើរាល់បញ្ហាទាំងអស់
 ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងឧប្បទ្វរហេតុនៃការឆ្លាយប្រេងនៅឯតំបន់ទឹកជ្រៅកាលពីថ្ងៃទី 20 ខែមេសា ឆ្នាំ2010
 ហើយជាហេតុបណ្តាលអោយមានការហៀបប្រេង
 រួមមានបង្កាន់ដៃទូទាត់ណាមួយដែលអ្នកទាមទារសំណងត្រូវបានរកឃើញថាមិនសិទ្ធិទទួល
 និងការសម្រេចទៅលើទម្រង់ឈប់ទាមទារសំណង និងកិច្ចព្រមព្រៀងមិនប្តឹងតវ៉ាក្នុងនាមជាអ្នកទាមទារសំណង។

2. ខ្ញុំយល់ឃើញថាក្រុមហ៊ុនប្រេងប៊ីភី BP
 និងស្ថាប័នសម្របសម្រួលពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងសម្រាប់តំបន់ឆ្នេរជាប់ឈូងសមុទ្រកំពុងពឹងផ្អែកទៅលើព័ត៌មាន
 ដែលមាននៅក្នុងទម្រង់ និងទម្រង់នៃការបញ្ជាក់អះអាង។
3. ប្រសិនបើមានបុគ្គលផ្សេងណាម្នាក់ពេលអះអាងប្រឆាំងទៅនឹងក្រុមហ៊ុនប្រេងប៊ីភី BP
 និង/ឬស្ថាប័នសម្របសម្រួលពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងសម្រាប់តំបន់ឆ្នេរជាប់ឈូងសមុទ្រ
 ខ្ញុំនឹងធានាសងមកក្រុមហ៊ុនប្រេងប៊ីភី BP
 និងស្ថាប័នសម្របសម្រួលពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងសម្រាប់តំបន់ឆ្នេរជាប់ឈូងសមុទ្រសម្រាប់ការទូទាត់ទាំងអស់
 ដែលខ្ញុំបានទទួលពាក់ព័ន្ធនឹងអ្នកទាមទារសំណង។

ហត្ថលេខាអ្នកតំណាង		កាលបរិច្ឆេទ	____/____/____ (ខែ) (ថ្ងៃ) (ឆ្នាំ)
-------------------	--	-------------	---------------------------------------

E. ការធ្វើសារការី

មុនពេលខ្ញុំ ការអនុញ្ញាតដែលទទួលបានការយល់ព្រម បុគ្គលដើរតួតំណាងអោយអ្នកទាមទារសំណងបានសរសេរឈ្មោះ កាលបរិច្ឆេទ និងការទទួលស្គាល់ជាលក្ខណៈបុគ្គល ចំពោះមុខការសច្ចាប្រណិធានថាការពេញចិត្តរបស់ខ្ញុំចំពោះ គាត់/អ្នកនាង បានចុះហត្ថលេខា បានបោះត្រា និងបានផ្ញើឯកសារនេះជាការដើរតួតំណាង គាត់ ឬអ្នកនាង ហើយជាទង្វើលនៃគោលបំណង ដែលបានបញ្ជាក់ និងស្ថិតនៅក្នុងសមត្ថភាពដែលបានបញ្ជាក់។

<p>ហត្ថលេខារបស់អ្នកធ្វើសារការី:</p>		
<p>សារការីសាធារណៈនៅក្នុង និងសម្រាប់ រដ្ឋ ឬសាលាក្តីនៃ:</p>		
<p>កាលបរិច្ឆេទនៃប្រែសារការី ផុតកំណត់:</p>	<p>____/____/____ (ខែ) (ថ្ងៃ) (ឆ្នាំ)</p>	<p><input type="checkbox"/> សារការី: សូមពិនិត្យមើលត្រង់នេះ ប្រសិនបើប្រែសារការីរបស់លោកអ្នក គ្មានកាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់ចំពោះមុខច្បាប់នៃសាលាក្តី របស់លោកអ្នក។</p>
<p>កន្លែងដែលសារការីបោះត្រា</p>		
<p>ឬបិទតែមនៅកន្លែងចំហ:</p>	<p><input type="checkbox"/> សារការី: សូមពិនិត្យមើលត្រង់នេះ ប្រសិនបើសាលាក្តីរបស់លោកអ្នកមិនតម្រូវអោយបោះត្រា ឬបិទតែម។</p>	