

**GCCF 2000-I**

**ស្ថាប័នសម្របសម្រួល ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណង សម្រាប់តំបន់ឆ្នេរជាប់ឈូងសមុទ្រ**  
**ទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងបណ្តោះអាសន្ន**

ទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងបណ្តោះអាសន្ននេះគឺត្រូវបានបំពេញដោយបុគ្គល ឬអាជីវកម្ម ដែលចង់ទទួលបានប្រាក់សំណងបណ្តោះអាសន្ន **លើការខូចខាតដែលទទួល** រងដោយសារឧប្បទវហេតុនៅក្នុងតំបន់ទឹកជ្រៅ (Deepwater Horizon) កាលពីថ្ងៃទី 20 ខែមេសា ឆ្នាំ2010 និងបណ្តាលឲ្យមានការប្រែប្រួល (ការប្រែប្រួល)។

**ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងបណ្តោះអាសន្នគឺសម្រាប់ការខូចខាតនាពេលកន្លងមកតែប៉ុណ្ណោះ។ ការបាត់បង់ ឬការខូចខាតនៅពេលអនាគត នឹងមិនត្រូវបានរាប់បញ្ចូលក្នុងការទូទាត់ប្រាក់សំណងបណ្តោះអាសន្ននោះឡើយ ហើយការខូចខាតទាំងនេះមិនអាចដាក់បញ្ចូលក្នុងទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងបណ្តោះអាសន្នឡើយ។ លោកអ្នកនឹងមិនត្រូវទទួលបានប្រាក់សំណងបណ្តោះអាសន្ននោះឡើយ ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសម្រាប់សំណងប្រាក់សំណងបណ្តោះអាសន្ន ឬ ដើម្បីទទួលបានការការព្រឹទ្ធាត់ប្រាក់សំណងបណ្តោះអាសន្ននោះឡើយ។**

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមទៀតអំពីការដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងបណ្តោះអាសន្ន សូមចូលទៅ [www.gulfcoastclaimsfacility.com](http://www.gulfcoastclaimsfacility.com) ទូរស័ព្ទដោយឥតគិតថ្លៃមកលេខ 1-800-916-4893 ឬ អញ្ជើញមកកាន់ការិយាល័យស្ថាប័ន GCCF។

លោកអ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងបណ្តោះអាសន្នបាន តែម្តងប៉ុណ្ណោះ ក្នុងត្រីមាសនីមួយៗក្នុងឆ្នាំប្រតិទិននីមួយៗ ក្នុងអំឡុងរយៈពេលដំណើរការបណ្តឹងទាមទារសំណងនៃស្ថាប័ន GCCF ដំណើរការរហូតដល់កម្មវិធីបញ្ចប់នៅថ្ងៃទី 22 ខែសីហា ឆ្នាំ 2013 ឬរហូតដល់ដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងចុងក្រោយ។ ត្រីមាសទី 1 ចាប់ផ្តើមឡើងវិញនៅថ្ងៃទី 31 ខែមីនា ឆ្នាំ 2011។ ត្រីមាសបន្ទាប់នឹងចាប់ផ្តើមពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា ពីថ្ងៃទី 1 ខែកក្កដា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា និងពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ។ រយៈពេលវាយតម្លៃការខាតបង់របស់លោកអ្នកសម្រាប់ពាក្យបណ្តឹងនីមួយៗ និងចប់នៅដំណាច់ខែ នៃទិន្នន័យហិរញ្ញវត្ថុពិតប្រាកដប្រានៃខែនោះ ដែលលោកអ្នកបានដាក់មកស្ថាប័ន GCCF ។

**សូមឆ្លើយទំនាក់ទំនង និងសេចក្តីជូនដំណឹងទាំងអស់មកខ្ញុំជាភាសាដូចខាងក្រោម (សូមគូសប្រអប់តែមួយគត់)**

អង់គ្លេស       អេស្ប៉ាញ       វៀតណាម       ខ្មែរ

**សូមប្រាប់ថា តើលោកអ្នកបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងពីលើកមុនដែរឬទេ: (សូមគូសប្រអប់តែមួយគត់)**

ពីមុន ខ្ញុំបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងនៅស្ថាប័ន GCCF       ខ្ញុំជាអ្នកទាមទារសំណងថ្មីម្នាក់នៅស្ថាប័ន GCCF

**ផ្នែកទី I. សេចក្តីណែនាំ**

1. ប្រសិនបើលោកអ្នកបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងជាមុនសម្រាប់តម្រូវបន្ទាន់ លោកអ្នកត្រូវប្រាប់លេខសម្គាល់អ្នកបណ្តឹងទាមទារសំណងស្ថាប័ន GCCF របស់លោកអ្នកដែលមានស្រាប់នៅដើមទំព័រនីមួយៗ នៃទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងនេះ។  
  
ប្រសិនបើលោកអ្នកជាអ្នកទាមទារសំណងលើកដំបូង ដែលលោកអ្នកដាក់មកស្ថាប័ន GCCF នោះ ស្ថាប័ន GCCF នឹងផ្តល់លេខសម្គាល់អ្នកទាមទារសំណងមួយដល់លោកអ្នក។  
**លេខសម្គាល់អ្នកទាមទារសំណងនោះអនុញ្ញាតឲ្យលោកអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងរបស់លោកអ្នក តាមប្រព័ន្ធខ្នុំផ្ទៃដីណែនាំ ហើយវាជាលេខសម្គាល់អ្នកទាមទារសំណងរបស់អ្នក នៅក្នុងដំណើរនៃពាក្យបណ្តឹងទាំងមូល។**  
  
អ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មានពីបណ្តឹងទាមទារសំណងរបស់លោកអ្នក តាមប្រព័ន្ធខ្នុំផ្ទៃដីណែនាំ [www.gulfcoastclaimsfacility.com](http://www.gulfcoastclaimsfacility.com) តាមទូរស័ព្ទរបស់ស្ថាប័ន GCCF ដែលមានលេខ 1-800-916-4893 ឬមកដាក់ដោយផ្ទាល់នៅការិយាល័យបណ្តឹងទាមទារសំណងរបស់ស្ថាប័ន GCCF។
  
2. ប្រសិនបើលោកអ្នកជាអ្នកទាមទារសំណងលក្ខណៈបុគ្គល សូមបញ្ជូលលេខសន្តិសុខសង្គម ក្នុងប្រអប់នៅដើមទំព័រនីមួយៗ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកជាអ្នកទាមទារសំណងក្នុងឋានៈអាជីវកម្ម សូមបញ្ជូលលេខសម្គាល់និយោជក ក្នុងប្រអប់នៅដើមទំព័រនីមួយៗ។
  
3. អ្នកទាមទារសំណងត្រូវសរសេរឈ្មោះបុគ្គល ឬអាជីវកម្មជាអក្សរពុម្ព ហើយចុះហត្ថលេខា និងកាលបរិច្ឆេទលើទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណង ក្នុងផ្នែក VIII។
  
4. លោកអ្នកអាចបំពេញ និងផ្ញើពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងបណ្តោះអាសន្ន ហើយផ្តល់ឯកសារគាំទ្រមកស្ថាប័ន GCCF តាមប្រព័ន្ធខ្នុំផ្ទៃដីណែនាំ ដោយចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ ស្ថាប័ន GCCF [www.gulfcoastclaimsfacility.com](http://www.gulfcoastclaimsfacility.com) ឬតាមសំបុត្រ អ៊ីម៉ែល សេវាបញ្ជូនសំបុត្រមួយយប់ ទូរសារ ឬដោយមកដាក់ផ្ទាល់។ ប្រសិនបើលោកអ្នកដាក់បណ្តឹងសំណងបណ្តោះអាសន្នតាមប្រព័ន្ធខ្នុំផ្ទៃដីណែនាំ លោកអ្នកត្រូវដាក់ឯកសារគាំទ្រទាំងអស់ក្នុងរយៈពេលប្រាំ (5) ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីដាក់ពាក្យតាមប្រព័ន្ធខ្នុំផ្ទៃដីណែនាំ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកផ្ញើបណ្តឹងសំណងបណ្តោះអាសន្នតាមរយៈការផ្ញើសំបុត្រ អ៊ីម៉ែល សេវាបញ្ជូនសំបុត្រមួយយប់ ទូរសារ ឬដោយមកដាក់ផ្ទាល់ លោកអ្នកត្រូវដាក់ឯកសារគាំទ្រទាំងអស់មួយនឹងទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងរបស់លោកអ្នក។ ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណង និងឯកសារគាំទ្រដែលដាក់មកដោយផ្ទាល់ មិនរក្សាទុកនៅការិយាល័យទទួលពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងរបស់ស្ថាប័ន GCCF។ ឯកសារទាំងនេះនឹងបញ្ជូនទៅមណ្ឌលពិនិត្យនៃស្ថាប័ន GCCF ក្នុងទីក្រុង Dublin រដ្ឋ Ohio ឬស្កុន និងបញ្ជូនទៅកាន់មណ្ឌលពិនិត្យនេះ តាមរយៈប្រព័ន្ធខ្នុំផ្ទៃដីណែនាំ។
  
5. ប្រសិនបើលោកអ្នកបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងបណ្តោះអាសន្ន ហើយឥឡូវនេះមានបំណងចង់ដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងបណ្តោះអាសន្ន អ្នកត្រូវគូសប្រអប់នេះ និងបន្តបំពេញទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងបណ្តោះអាសន្ននេះ ទៅតាមការណែនាំខាងលើ។

**ផ្នែកទី II. ព័ត៌មានស្តីពីអ្នកទាមទារសំណងព័ត៌មានពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណង**
**II.A. ព័ត៌មានស្តីពីអ្នកទាមទារសំណងបុគ្គល**

សូមផ្តល់ព័ត៌មានដូចខាងក្រោមពីបុគ្គលដែលទទួលបានថវិកា ឬប្រាក់ប្រចាំខែ ដោយសារការប្រែប្រួល។ **អ្នកទាមទារសំណងជាលក្ខណៈបុគ្គលទាំងអស់ត្រូវបំពេញសំណួរនីមួយៗ ក្នុងផ្នែកនេះ។**  
 (ប្រសិនបើលោកអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងឲ្យអាជីវកម្ម សូមរំលងកុំបំពេញផ្នែកនេះ ហើយបន្តទៅផ្នែក II.B)

1. ឈ្មោះ:	នាមត្រកូលនាមត្រកូល	ឈ្មោះ:	ឈ្មោះកណ្តាល
2. អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន:	ផ្លូវ		
	ទីក្រុង	រដ្ឋ	លេខកូដ
	ស្រុក/ខោនធី	ប្រទេស	
3. លេខទូរស័ព្ទ:	(    )    -		
4. លេខទូរស័ព្ទផ្ទះ:	(    )    -		
5. អាសយដ្ឋានមុនមែល:			
6. ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត:			
7. លេខសន្តិសុខសង្គម: <input type="checkbox"/>	- - - - -		
លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណប្រចាំខ្លួន <input type="checkbox"/>	- - - - -		
8. នាមជទេវៀតដែលធ្លាប់ប្រើ (គោត្តនាមមុនពេលរៀបការ នាមប្រើពីពេលរៀបការលើកមុន ឈ្មោះហៅក្រៅ):			

**សូមផ្តល់ព័ត៌មានពេញលេញពីការងាររបស់អ្នកចាប់តាំងពីថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2010 មក (សូមបន្ថែមទំព័រ ប្រសិនបើចាំបាច់):**

<b>9. និយោជកបច្ចុប្បន្ន:</b>	ឈ្មោះ:	រយៈពេលធ្វើការ	
	ផ្លូវ	ដល់: _____	
	ទីក្រុង	រដ្ឋ	លេខកូដ
	ស្រុក/ខោនធី	ប្រទេស	
	លេខសម្គាល់និយោជក (EIN) _____ (ពីទំព័រ W-2 ឬ 1099 របស់អ្នក)		
<b>9. ផ្សេងទៀត/និយោជកមុន:</b>	ឈ្មោះ:	រយៈពេលធ្វើការ	
	ផ្លូវ	ដល់: _____	
	ទីក្រុង	រដ្ឋ	លេខកូដ
	ស្រុក/ខោនធី	ប្រទេស	
	លេខសម្គាល់និយោជក (EIN) _____ (ពីទំព័រ W-2 ឬ 1099 របស់អ្នក)		

10. តើអ្នកទាមទារសំណងជាម្ចាស់អាជីវកម្មផ្នែកណាមួយ ដែលបានរាយនាមក្នុងសំណួរទី 9 និង/ឬធ្វើជាម្ចាស់កំណែប្រែអាជីវកម្មដែរឬទេ? បើប្រាកដ ចូរប្រាប់ឈ្មោះអាជីវកម្មពាក់ព័ន្ធ និងគូសប្រអប់មួយ ឬទាំងពីរខាងក្រោម និងបញ្ជាក់ពីភាគរយកម្មសិទ្ធិ និង/ឬមុខតំណែងដែលកាន់:

ឈ្មោះអាជីវកម្ម: \_\_\_\_\_

ម្ចាស់កម្មសិទ្ធិ (សូមបញ្ជាក់ពីភាគរយ): \_\_\_\_\_  មន្ត្រី (សូមបញ្ជាក់មុខតំណែង): \_\_\_\_\_

**II.B. ព័ត៌មានស្តីពីអ្នកទាមទារសំណងអាជីវកម្ម**

ចូរផ្តល់ព័ត៌មានក្នុងផ្នែក II.B. ប្រសិនបើលោកអ្នកបំពេញទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងនេះឲ្យអាជីវកម្ម ដែលទទួលបានផលប៉ះពាល់ដោយសារការឆ្លាយប្រេង។

**II.B.1. ព័ត៌មានអំពីអាជីវកម្ម**

11. ឈ្មោះអាជីវកម្ម:			
12. ប្រភេទអាជីវកម្ម:			
13. អាសយដ្ឋានអាជីវកម្ម:	ផ្លូវ		
	ទីក្រុង	រដ្ឋ	លេខកូដ
	ស្រុក/ខោនធី	ប្រទេស	
14. លេខទូរស័ព្ទ:	(    )    -		
15. អាសយដ្ឋានគេហទំព័រ:			
16. ឈ្មោះអាជីវកម្មដទៃទៀត:			
17. ឈ្មោះអាជីវកម្មលើលិខិតប្រកាសពន្ធចំណូលរបស់សហព័ន្ធ:			
18. លេខអត្តសញ្ញាណរបស់នយោជិត (EIN): <input type="checkbox"/>	_____ - _____		
ឬ ចូរគូសទីនេះប្រសិនបើ EIN ក៏របស់លោកអ្នក លេខសន្តិសុខសង្គមរបស់អ្នកផងដែរ <input type="checkbox"/>	_____ - _____ - _____		
19. កាលបរិច្ឆេទ និងកន្លែងបង្កើត/ចុះបញ្ជី:	កាលបរិច្ឆេទ: _____ កន្លែង: _____		

**II.B.2. ព័ត៌មានស្តីពីអ្នកតំណាងអាជីវកម្មដែលពេញសិទ្ធិ**

20. ឈ្មោះ:	នាមត្រកូល	ឈ្មោះ:	នាមកណ្តាលអក្សរកាត់
21. តួនាទី:			
22. អាសយដ្ឋានផ្ទះ: (បើខុសពីអាសយដ្ឋានអាជីវកម្ម)	ផ្លូវ		
	ទីក្រុង	រដ្ឋ	លេខកូដ
23. លេខទូរស័ព្ទ:	(    )    -		
24. លេខទូរស័ព្ទដៃ:	(    )    -		
25. អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល:			
26. លេខសន្តិសុខសង្គម: <input type="checkbox"/>	_____ - _____ - _____		
ឬ លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណបំពេញពន្ធបុគ្គល: <input type="checkbox"/>	_____ - _____		

### **ផ្នែកទី III. ព័ត៌មានស្តីពីមេធាវី**

ចូរបំពេញផ្នែកនេះ ប្រសិនបើលោកអ្នកមានមេធាវីជាតំណាងចំពោះពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងបណ្តោះអាសន្ននេះ។ បើលោកអ្នកបំពេញផ្នែកនេះ រាល់ការទាក់ទងទាំងអស់ពីស្ថាប័ន GCCF នឹងធ្វើជាមួយមេធាវី ដែលអ្នកកំណត់អត្តសញ្ញាណ ប្រសិនបើមេធាវីរបស់អ្នកមិនមែនលោកនាំយើងផ្សេង ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនោះទេ។ លោកអ្នកត្រូវបំពេញសំណួរនីមួយៗនៅក្នុងផ្នែកនេះប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវបានតំណាងដោយមេធាវី។ ព័ត៌មានពិមុនដែលបានផ្តល់អំពីមេធាវីតំណាងនឹង មិនយក អនុវត្តចំពោះពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងបណ្តោះអាសន្ននេះទេ។

27. ឈ្មោះមេធាវី:	នាមត្រកូល	ឈ្មោះ:	នាមកណ្តាលអក្សរកាត់	
28. ឈ្មោះក្រុមហ៊ុនមេធាវី:				
29. អាសយដ្ឋានក្រុមហ៊ុនមេធាវី:	ផ្លូវ			
	ទីក្រុង	រដ្ឋ	លេខកូដ	ប្រទេស
30. លេខទូរស័ព្ទក្រុមហ៊ុនមេធាវី:	( ) - -			
31. អាសយដ្ឋានអ៊ីមែលក្រុមហ៊ុនមេធាវី:				

**ផ្នែកទី IV. ព័ត៌មានបណ្តឹងទាមទារសំណងសម្រាប់ការទូទាត់ប្រាក់សំណងបណ្តោះអាសន្ន**

ចូរគូសប្រភេទបណ្តឹងទាមទារសំណងណាដែលចង់ផ្ញើមក។ ចូរបញ្ចូលទឹកប្រាក់សំណងដែលអ្នកទាមទារសម្រាប់ប្រភេទពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងនីមួយៗ។ ប្រសិនបើប្រាក់សំណងទាមទារសំណងនេះ ត្រូវបានបញ្ចូលទឹកប្រាក់នោះទៅក្នុងប្រាក់សំណងដែលលោកអ្នកស្នើសុំ។ **អ្នកទាមទារសំណងទាំងអស់ត្រូវបំពេញផ្នែកនេះ។**

ចំពោះប្រភេទបណ្តឹងទាមទារសំណងនីមួយៗដែលលោកអ្នកដាក់ លោកអ្នកត្រូវផ្តល់ឯកសារដើម្បីគាំទ្រដល់បណ្តឹងទាមទារសំណងរបស់អ្នក។ ឯកសារដែលលោកអ្នកត្រូវបានផ្តល់ គឺមានរៀបរាប់នៅក្នុងតម្រូវការឯកសាររបស់ស្ថាប័នសម្របសម្រួលបណ្តឹងទាមទារសំណងសម្រាប់តំបន់ឆ្នេរឈូងសមុទ្រ ដែលមានភ្ជាប់ជាមួយនិងទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារនេះ។ (លោកអ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវផ្ញើជាថ្មីនូវឯកសារណាមួយដែលពីមុន លោកអ្នកបានផ្ញើរហើយ ជាមួយនិងពាក្យបណ្តឹងទាមទារប្រាក់សំណងជាមុនសម្រាប់តម្រូវការបន្ទាន់)។ ការខូចខាតរបស់លោកអ្នកនឹងគណនាតែសម្រាប់រយៈពេលដែលលោកអ្នកផ្តល់ឯកសារចាំបាច់សម្រាប់រយៈពេលនោះប៉ុណ្ណោះ។

**លោកអ្នកត្រូវផ្តល់ឯកសារ ឬភស្តុតាងពីការខូចខាត ឬរបួសចំពោះប្រភេទបណ្តឹងទាមទារសំណងនីមួយៗ ដែលអ្នកបានគូស ខាងក្រោមនេះ។ លោកអ្នកត្រូវដាក់ទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងដែលបំពេញតាមស្ថាប័ន GCCF ព្រមជាមួយនិងឯកសារគាំទ្រ។ លក្ខខណ្ឌ**

**ត្រូវការឯកសាររបស់ស្ថាប័នសម្របសម្រួលបណ្តឹងទាមទារសំណងសម្រាប់តំបន់ឆ្នេរឈូងសមុទ្រមានភ្ជាប់ជាមួយនិងទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងចុងក្រោយដោយមានការពិនិត្យពេញលេញនេះ ហើយលក្ខខណ្ឌត្រូវការឯកសារនោះរយបញ្ជីឯកសារគាំទ្រដែលចាំបាច់ ដែលអ្នកត្រូវដាក់ដើម្បីគាំទ្រប្រភេទបណ្តឹងទាមទារសំណងនីមួយៗ។ ពាក្យបណ្តឹងដែលគ្មានឯកសារ គាំទ្រគ្រប់គ្រាន់នឹងមិនត្រូវបានវាយតម្លៃទេ រហូតដល់ពេលដែលយើងបានទទួលនូវឯកសារដែលត្រូវការនោះ។ សេចក្តីជូនដំណឹងពីការខ្វះឯកសារមិនបញ្ជូនទៅអ្នកទាមទារសំណងដែលដាក់បណ្តឹងទាមទារសំណងបណ្តោះអាសន្នទេ។**

**IV.A. បណ្តឹងទាមទារថ្លៃចំណាយជំរះចេញ និងសម្អាត**

លោកអ្នកដាក់បណ្តឹងទាមទារសំណងថ្លៃចំណាយជំរះចេញ និងសម្អាតចំនួន \$ \_\_\_\_\_

ចូរគូសប្រអប់ខាងលើ និងបញ្ចូលចំនួនប្រាក់ដែលលោកអ្នកទាមទារ ប្រសិនបើលោកអ្នកកំពុងស្វែងរកដើម្បីយកមកវិញនូវថ្លៃចំណាយដែលលោកអ្នកបង់ក្នុងការជំរះចេញ ដោយសារការឆ្លាយប្រេង និង/ឬ ថ្លៃចំណាយបង្ការ បន្ថយឲ្យបានអប្បបរមា ឬសម្រាលការបំពុលបរិស្ថានដោយប្រេង នៅពេលមានការគំរាមកំហែងធំពីការហៀរប្រេង ដោយសារការឆ្លាយប្រេង។ លោកអ្នកអាចទាមទារថ្លៃចំណាយសម្រាប់វិធានការបង្ការ និងសម្អាត។

ប្រសិនបើលោកអ្នកទាមទារលើសកម្មភាពជំរះចេញ និងសម្អាតច្រើនដង ហើយត្រូវការទំព័រនៃមេរៀត ចូរថតចម្លងទំព័រនេះ មុនពេលដាក់កក្កដ និងភ្ជាប់ច្បាប់ចម្លងជាមួយនិងទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងនេះ ដើម្បីដាក់ក្នុងទាមទារ។ ចូរអ្នកថតចម្លងឲ្យបានច្រើនសន្លឹក តាមដែលអ្នកត្រូវការ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការចន្លោះបន្ថែមមេរៀត សូមប្រើទំព័រគ្មានអក្សរ និងភ្ជាប់វាជាមួយនិងទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងនេះ ដើម្បីដាក់ក្នុងទាមទារ។

<p><b>(A.1) តើសកម្មភាពជំរះចេញ និងសម្អាត ធ្វើឡើងដោយមានការឯកភាពពីអ្នកសម្របសម្រួលសហព័ទ្ធរដ្ឋប្រចាំកន្លែងកើតហេតុ (Federal On-Scene Coordinator) ឬត្រូវគោរពតាមផែនការណ៍រដ្ឋសម្រាប់ការអនុវត្តជាយថាហេតុ (National Contingency Plan) ដែរឬទេ?</b></p>	<input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ									
<p><b>(A.2) ចូរផ្តល់អាសយដ្ឋានទីកន្លែងដែលធ្វើសកម្មភាពជំរះចេញ និងសម្អាត:</b></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">ផ្លូវ</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td>ទីក្រុង</td> <td>រដ្ឋ</td> <td>លេខកូដ</td> </tr> <tr> <td>ស្រុក/ខោនធី</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		ផ្លូវ			ទីក្រុង	រដ្ឋ	លេខកូដ	ស្រុក/ខោនធី		
ផ្លូវ										
ទីក្រុង	រដ្ឋ	លេខកូដ								
ស្រុក/ខោនធី										
<p><b>(A.3) ចូររៀបរាប់ពីសកម្មភាពជំរះចេញ និងសម្អាត:</b></p>										

**IV.B. បណ្តឹងទាមទារសំណងខូចខាតអចលនទ្រព្យ ឬទ្រព្យសម្បត្តិបុគ្គល**

លោកអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងការខូចខាតអចលនទ្រព្យ ឬទ្រព្យសម្បត្តិបុគ្គលចំនួន \$ \_\_\_\_\_

ចូរគូសប្រអប់ខាងលើ និងបញ្ចូលទឹកប្រាក់ដែលអ្នកទាមទារ ប្រសិនបើលោកអ្នកកំពុងទូទាត់សំណងការខូចខាតអចលនទ្រព្យ ឬទ្រព្យសម្បត្តិបុគ្គល ឬទ្រព្យសម្បត្តិអាជីវកម្ម ដែលអ្នកជាម្ចាស់ ឬជួល។

ប្រសិនបើលោកអ្នកជាម្ចាស់ទ្រព្យសម្បត្តិដែលលោកអ្នកដាក់ជូលឲ្យអ្នកដទៃទៀត លោកអ្នកត្រូវជូនដំណឹងអ្នកទទួលជូលថា អ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណង។

ប្រសិនបើលោកអ្នកជួលទ្រព្យសម្បត្តិពីអ្នកដទៃទៀត អ្នកត្រូវជូនដំណឹងម្ចាស់ទ្រព្យថា លោកអ្នកកំពុងដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណង។

ប្រសិនបើលោកអ្នកទទួលបានការខូចខាតលើទ្រព្យសម្បត្តិច្រើនជាងមួយចំណែក ហើយត្រូវការសន្លឹកទំព័របន្ថែមទៀត ចូរថតចម្លងទំព័រនេះ មុនពេលដាក់វាក្នុង និងភ្ជាប់ច្បាប់ចម្លងជាមួយនឹងទំរង់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងនេះ ដើម្បីដាក់ប្តឹងទាមទារ។ ចូរអ្នកថតចម្លងឲ្យបានច្រើនសន្លឹក តាមដែលអ្នកត្រូវការ។ ចូរកំណត់ប្រភេទទ្រព្យសម្បត្តិបុគ្គល ដែលទទួលបានខូចខាត ឬត្រូវបំផ្លាញ (*ឧទាហរណ៍* ទូក គ្រឿងបរិក្ខារ ម៉ាស៊ីន) និងម៉ាក ម៉ូដែល ឆ្នាំផលិត និងលេខសម្គាល់ប្រសិនបើមាន។

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការចន្លោះបន្ថែមទៀត សូមប្រើទំព័រគ្មានអក្សរ និងភ្ជាប់វាជាមួយនឹងទំរង់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងនេះ ដើម្បីដាក់ប្តឹងទាមទារ។

**(B.1) ប្រសិនបើលោកអ្នកទាមទារការខូចខាតលើអចលនទ្រព្យ ចូរប្រាប់អាសយដ្ឋានអចលនទ្រព្យ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកទាមទារការខូចខាតលើទ្រព្យសម្បត្តិបុគ្គល ចូរប្រាប់អាសយដ្ឋានកន្លែងដែលកើតមានការខូចខាត:**

ផ្លូវ

ទីក្រុង

ស្រុក/ខោនធី

រដ្ឋ

លេខកូដ

**(B.2) ប្រសិនបើលោកអ្នកទាមទារការខូចខាតលើទ្រព្យសម្បត្តិបុគ្គល ចូររាយបញ្ជីប្រភេទទ្រព្យសម្បត្តិបុគ្គលដែលទទួលបានខូចខាត (*ឧទាហរណ៍* ទូក គ្រឿងបរិក្ខារ ម៉ាស៊ីន) និងប្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត ដែលពាក់ព័ន្ធ:**

ប្រភេទទ្រព្យសម្បត្តិបុគ្គល

ម៉ាក

ម៉ូដែល

ឆ្នាំផលិត

លេខសម្គាល់

**(B.3) ចូររៀបរាប់ពីទំនាក់ទំនងរបស់លោកអ្នកទៅនឹងអចលនទ្រព្យ ឬទ្រព្យសម្បត្តិបុគ្គល:**

ម្ចាស់

អ្នកជួល

### IV.C. បណ្តឹងទាមទារការបាត់បង់ប្រាក់ចំណូល ឬប្រាក់ចំណេញ

អ្នកដាក់បណ្តឹងទាមទារសំណងបាត់បង់ប្រាក់ចំណូល ឬប្រាក់ចំណេញចំនួន \$\_\_\_\_\_

ចូរគូសប្រអប់ខាងលើ និងបញ្ចូលចំនួនប្រាក់ដែលលោកអ្នកទាមទារ ប្រសិនបើលោកអ្នកកំពុងទាមទារសំណងលើការបាត់បង់ប្រាក់ចំណូល ឬប្រាក់ចំណេញ ដោយសារការឆ្លាយប្រេង។ អ្នកទាមទារសំណងជាបុគ្គល ដែលទាមទារសំណងលើការបាត់បង់ប្រាក់ចំណូល ឬប្រាក់ចំណេញ ត្រូវបំពេញសំណួរ C.1– C.7។ លោកអ្នកទាមទារសំណងជាអាជីវកម្ម ដែលទាមទារសំណងលើការបាត់បង់ប្រាក់ចំណូល ឬប្រាក់ចំណេញ ត្រូវបំពេញសំណួរ C.8– C.15។

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការចន្លោះបន្ថែមទៀត សូមប្រើទំព័រគ្មានអក្សរ និងភ្ជាប់វាជាមួយនឹងទំរង់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងនេះ ដើម្បីដាក់ប្តឹងទាមទារ។

#### IV.C.1. សំណួរសម្រាប់អ្នកទាមទារសំណងជាលក្ខណៈបុគ្គលដែលទាមទារសំណងលើការបាត់បង់ប្រាក់ចំណូល ឬប្រាក់ចំណេញ

(C.1) ចូរប្រាប់ពីមុខរបរ និងមុខតំណែងការងារ ដែលលោកអ្នកមាននៅពេលឆ្លាយប្រេង:

មុខរបរ

ឋាន

(C.2) ចូររៀបរាប់ពីប្រភេទអាជីវកម្មនិយោជករបស់លោកអ្នក នៅពេលឆ្លាយប្រេង:

(C.3) ចូរប្រាប់ពីការបាត់បង់ប្រាក់ចំណូល ឬប្រាក់ចំណេញសរុប ដែលអ្នកបានទទួលរងដោយសារការឆ្លាយប្រេង រហូតដល់ពេលនេះ និងរៀបរាប់ពីវិធីដែលលោកអ្នកគណនាការបាត់បង់ទាំងនេះ:

(C.4) ចូររៀបរាប់លទ្ធផលពីការខិតខំប្រឹងប្រែងរបស់លោកអ្នកក្នុងការស្វែងរកការងារ ឬការងារបន្ថែមទៀត ចាប់តាំងពីពេលឆ្លាយប្រេង:

(C.5) ចូរប្រាប់ពីការចំណាយលើការស្វែងរកការងារដែលអ្នកបានចំណាយ ចាប់តាំងពីពេលឆ្លាយប្រេង: \$\_\_\_\_\_

(C.6) ចូររៀបរាប់ថាតើការឆ្លាយប្រេងនោះបណ្តាលឲ្យមានការបាត់បង់ដោយរបៀបណា:

បាត់បង់ការងារ:  ម៉ោងធ្វើការថយចុះ:  ប្រាក់ឈ្នួល/ប្រាក់ទឹកតែថយចុះ:

(C.7) ចូរប្រាប់ឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋាននិយោជករបស់លោកអ្នក នៅពេលឆ្លាយប្រេង:

ឈ្មោះ:

ផ្លូវ

ទីក្រុង

ស្រុក/ខោនធី

រដ្ឋ

លេខកូដ

**IV.C.2. សំណួរសម្រាប់អ្នកទាមទារសំណងជាអាជីវកម្មដែលទាមទារសំណងលើការបាត់បង់ប្រាក់ចំណូល ឬប្រាក់ចំណេញ**

(C.8) ចូរប្រាប់ពីប្រភពចំណូល ឬប្រភេទអតិថិជនអាជីវកម្ម នៅពេលឆ្លាយប្រេង:

(C.9) ចូររៀបរាប់ពីប្រភេទអាជីវកម្មនៅពេលឆ្លាយប្រេង:

(C.10) ចូររៀបរាប់លម្អិតពីកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងរបស់លោកអ្នកក្នុងការបង្កើនផលទុន ឬបន្ថយការចំណាយ ចាប់តាំងពីពេលឆ្លាយប្រេង:

(C.11) ចូរប្រាប់ពីទឹកប្រាក់សរុបក្នុងការចំណាយប្រតិបត្តិការដែលអ្នកបានសន្សំ  
 (ឬអាចជៀសវាងមិនចំណាយ) ដោយសារប្រតិបត្តិការថយចុះ ចាប់តាំងពីពេលឆ្លាយប្រេង: \$ \_\_\_\_\_

(C.12) ចូរប្រាប់ពីការបាត់បង់ផលទុនសរុប ដែលអាជីវកម្មបានទទួលរងដោយសារការឆ្លាយប្រេង  
 និងវិធីដែលអ្នកគណនាការបាត់បង់ទាំងនោះ:

(C.13) ចូរប្រាប់ពីការខាតបង់ប្រាក់ចំណេញ ដែលអាជីវកម្មទទួលរងដោយសារការឆ្លាយប្រេង រហូតមកដល់ពេលនេះ  
 និងវិធីដែលអ្នកគណនាការបាត់បង់ទាំងនោះ:

(C.14) ចូររៀបរាប់ពីការខាតបង់ ដែលអាជីវកម្មទទួលរងដោយសារការឆ្លាយប្រេង និងថាតើការបាត់បង់កើតឡើងដោយរបៀបណា:

(C.15) ចូរប្រាប់អាសយដ្ឋានអាជីវកម្មដែលមានការបាត់បង់:

ផ្លូវ	រដ្ឋ	លេខកូដ
ទីក្រុង		
ស្រុក/ខោនធី		

**IV.D. បណ្តឹងទាមទារសំណងបាត់បង់លើការប្រើប្រាស់ធនធានធម្មជាតិដើម្បីចិញ្ចឹមជីវិត (សម្រាប់តែអ្នកទាមទារសំណងជាបុគ្គលតែប៉ុណ្ណោះ)**

អ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងលើការបាត់បង់ការប្រើប្រាស់ធនធានធម្មជាតិដើម្បីចិញ្ចឹមជីវិតចំនួន \$ \_\_\_\_\_

ចូរគូសប្រអប់ខាងលើ និងបញ្ចូលចំនួនប្រាក់ដែលលោកអ្នកទាមទារ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការខូចខាតលទ្ធភាពពីឆ្នាំដំបូងដែលធនធានធម្មជាតិរកម្តងអាហារ ទីជម្រក សម្លៀកបំពាក់ ថ្នាំពេទ្យ ឬរបស់ចាំបាច់ចំពោះជីវិតដទៃទៀត ដោយសារការឆ្លាយប្រេង។ ចូរកំណត់ធនធានធម្មជាតិ ក្នុងផ្នែក D.2 ខាងក្រោមនេះ ដែលអ្នកបានពីឆ្នាំដើម្បីចិញ្ចឹមជីវិត មុនពេលឆ្លាយប្រេង និងថាធនធានធម្មជាតិទទួលបានផលប៉ះពាល់ដោយការឆ្លាយប្រេង ដោយរបៀបណា។

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការចន្លោះបន្ថែមទៀត សូមប្រើទំព័រគ្មានអក្សរ និងភ្ជាប់វាជាមួយនឹងទំរង់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងនេះ ដើម្បីដាក់ប្តឹងទាមទារ។

**(D.1) ចូររៀបរាប់លម្អិតពីការបាត់បង់ការចិញ្ចឹមជីវិតដោយសារការឆ្លាយប្រេង:**

**(D.2) ចូរកំណត់ពីធនធានធម្មជាតិដែលលោកអ្នកពីឆ្នាំដើម្បីចិញ្ចឹមជីវិត មុនពេលឆ្លាយប្រេង និងថាធនធាននោះប៉ះពាល់ដោយការឆ្លាយប្រេងដោយរបៀបណា:**

**(D.3) ចូររៀបរាប់ថាអ្នកប្រើប្រាស់ធនធានធម្មជាតិនេះភ្លឹកញាប់ប៉ុណ្ណា ដើម្បីចិញ្ចឹមជីវិត និងតម្លៃប្រមាណប្រចាំខែចំពោះអ្នក:**

**IV.E. បណ្តឹងទាមទារសំណងរបស់រដ្ឋសហរដ្ឋអាមេរិក ឬមរណៈភាព (ចំពោះអ្នកទាមទារជាបុគ្គលតែប៉ុណ្ណោះ)**

អ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងលើរបៀបសហរដ្ឋអាមេរិក ឬមរណៈភាពចំនួន \$ \_\_\_\_\_

ចូរគូសប្រអប់ខាងលើ និងបញ្ចូលចំនួនប្រាក់ដែលលោកអ្នកទាមទារ ប្រសិនបើលោកអ្នកកំពុងទាមទារសំណងខូចខាតលើការរងរបួសរាងកាយ ឬមរណៈភាព ដែលប្រហែលបណ្តាលមកពីការធ្លាយប្រេង ឬការផ្ទុះ និងអគ្គិសីទដែលពាក់ព័ន្ធនឹងឧប្បទ្វរហេតុក្នុងតំបន់ទឹកជ្រៅ កាលពីថ្ងៃទី 20 ខែមេសា ឆ្នាំ2010,

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការចន្លោះបន្ថែមទៀត សូមប្រើទំព័រគ្មានអក្សរ និងភ្ជាប់វាជាមួយនឹងទំព័រពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងនេះ ដើម្បីដាក់ប្តឹងទាមទារ។

- |  |  |
|--|--|
| <p>(E.1) តើនៅពេលរងរបួសរាងកាយ លោកអ្នកធ្វើការឲ្យកម្មវិធីផ្តល់ឱកាសក្នុងការរៀបចំ (Vessels Of Opportunity) ឬ?</p> | <p><input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ</p>  |
| <p>(E.2) តើនៅពេលរងរបួសរាងកាយ លោកអ្នកធ្វើការក្នុងសកម្មភាពជំរះចេញ និងសម្អាត ឬ?</p>                             | <p><input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ</p>  |
| <p>(E.3) ចូរប្រាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលលោកអ្នករងរបួសជំងឺ និងថាតើរបួសនោះត្រូវបានបញ្ចប់រួច ឬកំពុងបន្តមាន:</p>       | <p>កាលបរិច្ឆេទ: <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> បញ្ចប់ <input type="checkbox"/> កំពុងបន្តមាន</span></p> |
| <p>(E.4) ប្រសិនបើលោកអ្នកទាមទារសំណងមរណៈភាព ចូរប្រាប់ឈ្មោះមរណៈជន និងថ្ងៃស្លាប់:</p>                            | <p>ឈ្មោះ: <span style="float: right;">កាលបរិច្ឆេទ</span></p>   |
| <p>(E.5) ចូរប្រាប់ជាសង្ខេបពីរបួសរាងកាយដែលទទួលរងដោយសារការធ្លាយប្រេង និងថាតើរបួសកើតឡើងដោយរបៀបណា:</p>           |  |

(E.6) ចូរប្រាប់អាសយដ្ឋានកន្លែងរងរបួស:

ផ្លូវ		
ទីក្រុង	រដ្ឋ	លេខកូដ
ស្រុក/ខោនធី		

## ផ្នែកទី V. សំណងប្រភពផ្សេង

**អ្នកទាមទារសំណងទាំងអស់ត្រូវតែបំពេញផ្នែកនេះ។** លោកអ្នកត្រូវបំពេញផ្នែកនេះ ដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មានស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍គ្មានការងារធ្វើ ការធានារ៉ាប់រងឯកជន ឬប្រភពចំណូលជំនួសដទៃទៀត ដែលបានទទួលទាក់ទងនឹងប្រភេទបណ្តឹងទាមទារសំណងណាមួយ។ (បណ្តឹងវិបទ្រព្យពីអតីតយជន សិទ្ធិរក្សាទុំនិយ្យកូនបំណុល ឬទម្រង់ភ្ជាប់មកណាមួយស្រដៀងគ្នានេះដែលបានទាក់ទងនឹងពាក្យបណ្តឹងទាមទាររបស់លោកអ្នកនឹងត្រូវបានទទួលស្គាល់ និងត្រូវបានដកចេញពីការទូទាត់សំណងណាមួយ។)

32. តើលោកអ្នកបានទទួលសំណងពីក្រុមហ៊ុនប្រេងប៊ីភី BP ចំពោះការបាត់បង់របស់លោកអ្នកដោយសារការឆ្លាយប្រេងដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ
33. ទឹកប្រាក់សំណងសរុបដែលទទួលបានពីក្រុមហ៊ុនប្រេងប៊ីភី BP ចំពោះការបាត់បង់របស់អ្នកដោយសារការឆ្លាយប្រេង:	\$
34. តើលោកអ្នកបានទទួលសំណងពីស្ថាប័ន GCCF ចំពោះការបាត់បង់របស់អ្នកដោយសារការឆ្លាយប្រេងដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ
35. ទឹកប្រាក់សំណងសរុបដែលទទួលបានពី GCCF ចំពោះការបាត់បង់របស់អ្នកដោយសារការឆ្លាយប្រេង:	\$
36. តើអ្នកបានទទួលសំណងពីអត្ថប្រយោជន៍គ្មានការងារធ្វើរបស់រដ្ឋដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ
37. តើលោកអ្នកទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍គ្មានការងារធ្វើរបស់រដ្ឋនេះសម្រាប់រយៈពេលណា?	
38. ប្រាក់ពីអត្ថប្រយោជន៍គ្មានការងារធ្វើសរុបដែលបានទទួលបាន:	\$
39. តើលោកអ្នកបានទទួលសំណងពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងឯកជន ចំពោះការខូចខាតដោយសារការឆ្លាយប្រេងដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ
40. ឈ្មោះក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង ឬក្រុមហ៊ុនផ្តល់សេវា:	
41. គណនី ឬលេខគោលនយោបាយ:	
42. តើលោកអ្នកទទួលសំណងពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងឯកជនសម្រាប់រយៈពេលណា?	
43. អត្ថប្រយោជន៍ធានារ៉ាប់រងសរុបដែលទទួលបាន:	\$
44. តើលោកអ្នកបានទទួលប្រាក់ដទៃទៀតជំនួសចំណូល ដូចជាប្រាក់ផ្តាច់ពីការងារ ដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ
45. តើលោកអ្នកទទួលបានប្រាក់ដទៃទៀតជំនួសចំណូលនេះ សម្រាប់រយៈពេលណា?	
46. ប្រសិនបើលោកអ្នកនៅតែទទួលបានប្រាក់ដទៃទៀតជំនួសចំណូលនេះ តើពេលណាអត្ថប្រយោជន៍ទាំងនេះផុតរលត់?	
47. ប្រាក់ដទៃទៀតជំនួសចំណូលសរុបដែលទទួលបាន:	\$

### ផ្នែកទី VI. ព័ត៌មានពីបុគ្គលតំណាងអ្នកទាមទារសំណង

លោកអ្នកត្រូវបំពេញសំណួរនីមួយៗ នៅក្នុងផ្នែកនេះ ប្រសិនបើអ្នកដាក់ទំរង់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារនេះ ជំនួសឲ្យអ្នកទាមទារសំណងជាបុគ្គលដែលប៉ះពាល់  
 ប្តូរឬប្តូរដោយសារការឆ្លាយប្រេង ដែលជាមរណៈជន ជាអនីតិជន ឬអសមត្ថភាព ឬគ្មានសមត្ថភាពផ្លូវច្បាប់  
 និងមិនអាចបំពេញទំរង់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារនេះដោយខ្លួនឯង។ (អ្នកត្រូវផ្តល់នូវភស្តុតាងដែលបញ្ជាក់ថាអ្នកត្រូវបានតែងតាំងជាបុគ្គលតំណាងដោយត្រឹមត្រូវ)។  
 សូមអានផ្នែកទី VII នៃតម្រូវការឯកសាររបស់ស្ថាប័នសម្របសម្រួលបណ្តឹងទាមទារសំណងតំបន់ឆ្នេរឈូងសមុទ្រ ចំពោះឯកសារដែលត្រូវការ  
 ដើម្បីបញ្ជាក់ពីសិទ្ធិក្នុងការដើរតួជាបុគ្គលតំណាងរបស់អ្នកទាមទារសំណង ឬមើលលើគេហទំព័រ [www.gulfcoastclaimsfacility.com](http://www.gulfcoastclaimsfacility.com).  
**អ្នកទាមទារសំណងជាអាជីវកម្មមិនបំពេញផ្នែកនេះទេ។**

48. មូលហេតុដែលលទ្ធផលរងផលប៉ះពាល់ ប្តូរឬប្តូរដោយសារការឆ្លាយប្រេង មិនអាចបំពេញទំរង់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារនេះ:	
--	--

49. ទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកជាមួយអ្នកទាមទារសំណង:	<input type="checkbox"/> ប្តី/ប្រពន្ធ <input type="checkbox"/> ឪពុកម្តាយ <input type="checkbox"/> កុមារ <input type="checkbox"/> បងប្អូន <input type="checkbox"/> អ្នកគ្រប់គ្រងផ្នែករដ្ឋបាល <input type="checkbox"/> អ្នកអនុវត្តមរតក <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗទៀត(បញ្ជាក់): _____
--	---

**សូមផ្តល់នូវឈ្មោះរបស់អ្នកនិងព័ត៌មានទំនាក់ទំនងខាងក្រោម។**

50. ឈ្មោះ:				
51. នាមត្រកូល:				
52. ឈ្មោះកណ្តាល:				
53. អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន:	ផ្លូវ			
	ទីក្រុង	រដ្ឋ	លេខកូដ	ប្រទេស
54. លេខទូរស័ព្ទផ្ទះ:	(    )    -    -			
55. លេខទូរស័ព្ទដៃ:	(    )    -    -			
56. អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល:				
57. លេខសន្តិសុខសង្គម: <input type="checkbox"/>	- - - - -			
លេខអត្តសញ្ញាណបណ្ណបង់ពន្ធបុគ្គល: <input type="checkbox"/>	- - - - -			
58. ប្រភេទនៃភស្តុតាងដែលបានដាក់ផ្ញើមកដែលបញ្ជាក់ថាអ្នកត្រូវបានតែងតាំងត្រឹមត្រូវ:				

**ផ្នែកទី VII. វិធីទូទាត់ប្រាក់សំណង**

ចូរបំពេញផ្នែកនេះដើម្បីជ្រើសរើសថាតើលោកអ្នកចង់ទទួលបានសំណង ដោយរបៀបណា។ លោកអ្នកអាចជ្រើសទទួលបានប្រាក់សំណងដោយសែក/មូលប្បទានប័ត្រ ឬដោយការផ្ទេរថ្នាក់/ការផ្ទេរមូលនិធិតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិចចូលក្នុងគណនីរបស់លោកអ្នក។ ការទូទាត់ប្រាក់សំណងនឹងផ្ទេរចេញពី New York ទៅតំបន់ NY។ ផ្អែកលើការជ្រើសរើសរបស់លោកអ្នក ចូរអ្នកបំពេញផ្នែកដែលសមស្របខាងក្រោម។ ចូរកុំបំពេញផ្នែកទាំងពីរ។ បណ្តឹងបែបទ្រព្យពីអតីតយុវជន សិទ្ធិរក្សាទិញកូនបំណុល ឬទំនំណាមួយស្រដៀងគ្នានេះដែលស្របច្បាប់ដែលបានទទួលដោយទាក់ទងនឹងពាក្យបណ្តឹងទាមទាររបស់អ្នកនឹងត្រូវបានទទួលស្គាល់និងត្រូវបានដកចេញពីការបង់ប្រាក់សំណងណាមួយ។ ស្ថាប័នGCCFនឹងរាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំជូនដល់អាជ្ញាធរពន្ធដាររបស់សហរដ្ឋនិងរដ្ឋ ដោយប្រើទំរង់ Form 1099 ឬទំរង់ដែលមានតម្លៃស្មើរបស់រដ្ឋ ចំពោះការបង់ប្រាក់សំណងច្បាប់សំណងដែលបានធ្វើឡើង។ ស្ថាប័នGCCFនឹងធ្វើច្បាប់ចម្លងនៃទំរង់នេះដល់អ្នក ប៉ុន្តែមិនអាចផ្តល់ជំនួយនូវព័ត៌មានដល់អ្នកពីពន្ធដារដែលទាក់ទងនឹងការបង់ប្រាក់សំណងដែលបានផ្តល់ជូនអ្នកឡើយ។ អ្នកត្រូវប្រឹក្សាយោបល់ជាមួយនឹងអ្នកផ្តល់ជំនួយពន្ធដាររបស់អ្នកផ្ទាល់ ដើម្បីកំណត់ពីផលប៉ះពាល់នៃការបង់ប្រាក់ណាមួយដែលអ្នកបានទទួលពីស្ថាប័នGCCF ចំពោះស្ថានភាពពន្ធដារលក្ខណៈបុគ្គលរបស់អ្នក។

**VII.A. ការជ្រើសរើសទទួលបានប្រាក់សំណងតាមរយៈការផ្ទេរប្រាក់**

ចូរបំពេញផ្នែកនេះ ប្រសិនបើអ្នកចង់ទទួលបានប្រាក់សំណងរបស់អ្នក តាមរយៈការផ្ទេរថ្នាក់/ការផ្ទេរមូលនិធិតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិច។ ប្រសិនបើលោកអ្នកចង់ទទួលបានប្រាក់សំណងតាមសែក/មូលប្បទានប័ត្រ ចូរកុំបំពេញផ្នែកនេះ។

**តើលោកអ្នកចង់ទទួលបានការទូទាត់សំណង ឬប្រាក់សំណងដោយការផ្ទេរថ្នាក់/ការផ្ទេរមូលនិធិតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិចដែរឬទេ?**  បាទ/ចាស  ទេ

<b>ធនាគារដែលត្រូវផ្ទេរទៅ:</b>	ឈ្មោះធនាគារ			
	ផ្លូវ			
	ទីក្រុង	រដ្ឋ	លេខកូដ	ប្រទេស

**លេខទូរស័ព្ទធនាគារ:**

**លេខធនាគារ/ABA/Routing Number:**

**ឈ្មោះគណនី:**  
*ប្រសិនបើឈ្មោះគណនីធនាគាររបស់លោកអ្នកខុសពីឈ្មោះអ្នក ឬឈ្មោះអាជីវកម្ម សូមពន្យល់ពីមូលហេតុឈ្មោះខុសគ្នាផងដែរ នៅក្នុងប្រអប់ខាងស្តាំនេះ។*

**លេខគណនី:**

**VII.B. ការជ្រើសរើសទទួលបានប្រាក់សំណងតាមសែក/មូលប្បទានប័ត្រ**

ចូរបំពេញផ្នែកនេះ ប្រសិនបើលោកអ្នកចង់ទទួលបានប្រាក់សំណងតាមសែក/មូលប្បទានប័ត្រ។ សែក/មូលប្បទានប័ត្រនឹងធ្វើតាមសេវាបញ្ជូនមួយយប់ ហើយនឹងត្រូវបង់ទៅឲ្យអ្នកទាមទារសំណងជាបុគ្គល ឬជាអាជីវកម្ម ដែលបំពេញទំរង់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងនេះ។ (ចូរចងចាំត្រូវផ្តល់អាសយដ្ឋានផ្លូវរបស់លោកអ្នកសម្រាប់សេវាបញ្ជូនមួយយប់។) ប្រសិនបើលោកអ្នកចង់ទទួលបានប្រាក់សំណងតាមការផ្ទេរប្រាក់ ចូរកុំបំពេញផ្នែកនេះ។

**65. តើអ្នកចង់ទទួលបានប្រាក់សំណងតាមសែក/មូលប្បទានប័ត្រឬ?**  បាទ/ចាស  ទេ

**66. ប្រសិនបើចង់ ហើយលោកអ្នកជាបុគ្គលដែលមិនមានគណនីផ្ទាល់ខ្លួន សូមពិនិត្យសេចក្តីជូនដំណឹងពីជម្រើសដកប្រាក់តាមសែក/មូលប្បទានប័ត្រ ដែលមានជាមួយនិងទំរង់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងនេះ។ បន្ទាប់ពីពិនិត្យសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ចូរជ្រើសរើសថាតើលោកអ្នកចង់ទទួលបានសែក/មូលប្បទានប័ត្រមួយសន្លឹក ឬជ្រើសរើសសន្លឹក:**  សែកមួយសន្លឹក  សែកច្រើនសន្លឹក

ចូរផ្តល់អាសយដ្ឋាន ដែលលោកអ្នកចង់ឲ្យគេផ្ញើសែក/មូលប្បទានប័ត្ររបស់អ្នកទៅកាន់ ក្នុងចន្លោះខាងក្រោម ប្រសិនបើវាខុសពីអាសយដ្ឋានដែលបានផ្តល់ក្នុងផ្នែក ១១

**67. អាសយដ្ឋានទូទាត់សំណង:**

	ផ្លូវ			
	ទីក្រុង	រដ្ឋ	លេខកូដ	ប្រទេស

## ផ្នែក VIII. ហត្ថលេខា

ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា ព័ត៌មានដែលបានផ្តល់ជូនខាងលើគឺពិតជាត្រឹមត្រូវ និងច្បាស់លាស់ទៅតាមការយល់ឃើញរបស់ខ្ញុំ ហើយខ្ញុំយល់ថាការផ្ទេរ ឬប្តឹងទាមទារសំណងដែលមិនត្រឹមត្រូវ ដែលបានធ្វើឡើងពាក់ព័ន្ធនឹងការបញ្ឈប់ការងារ ការដាច់និយម/ឬមធ្យមទៀតទៅតាមផ្លូវច្បាប់នៅចំពោះមុខរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធហើយពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងទាំងឡាយណាដែលមានការសង្ស័យនឹងត្រូវបានបញ្ជូនទៅទីភ្នាក់ងារប្រតិបត្តិច្បាប់សហព័ន្ធ រដ្ឋ និងតំបន់មូលដ្ឋានសម្រាប់ធ្វើការស៊ើបអង្កេត និងផ្តោលទៅលើសំណើសុំសេវា។

តាមរយៈការដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងនេះ ខ្ញុំយល់ព្រមចំពោះការប្រើប្រាស់ និងលាតត្រដាងព័ត៌មានដោយស្ថាប័នមូលនិធិសំណងសម្រាប់តំបន់ឆ្នេរជាប់ឈូងសមុទ្រម៉ិកស៊ិក ("GCCF") និងបុគ្គលទាំងឡាយណាដែលកំពុងជួយដល់ GCCF ស្តីពីព័ត៌មានផ្សេងៗដែលចាំបាច់ និង/ឬបុគ្គលដែលមានចិត្តជួយដើម្បីដំណើរការពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងរបស់ខ្ញុំ និងសេចក្តីសម្រេចផ្តល់សំណងណាមួយដែលបានពីបណ្តឹងទាមទារសំណងនោះ ដែលរួមមានការអំពាវនាវអោយមានសេចក្តីសម្រេចផ្តល់សំណង បណ្តោះអាសន្នបំណងអាជីវកម្មស្របច្បាប់ដែលពាក់ព័ន្ធជាមួយការចាត់ចែង GCCF និង/ឬបើមិនដូច្នោះទេ តម្រូវដោយច្បាប់ បទប្បញ្ញត្តិ ឬនីតិវិធីតុលាការ។

ខ្ញុំក៏យល់ព្រមផងដែរចំពោះការលាតត្រដាងព័ត៌មានផ្សេងៗទាក់ទងនឹងផលប្រយោជន៍និកម្មភាពណាមួយដែលខ្ញុំបានទទួលសម្រាប់អំឡុងពេលនិកម្មភាពនៅ ឬបន្ទាប់ពីថ្ងៃទី 20 ខែមេសា ឆ្នាំ 2010 ដល់ GCCF តាមរយៈទីភ្នាក់ងារសំណងនិកម្មភាពរដ្ឋដែលមានការពាក់ព័ន្ធ។

<b>ហត្ថលេខា:</b>		<b>កាលបរិច្ឆេទ:</b>	____/____/____ ____/____/____ (ខែ/ថ្ងៃ/ឆ្នាំ)
<b>ឈ្មោះ ជាអក្សរពុម្ព:</b>	ឈ្មោះ:	ឈ្មោះ កណ្តាល	នាមត្រកូល
<b>សូមបំពេញឈ្មោះប្រសិនបើអាជីវកម្ម:</b>			

<b>តើមានអ្នកណាម្នាក់ ក្រៅពីសមាជិកគ្រួសារ ឬមេធាវីដែលអ្នកបានកំណត់អត្តសញ្ញាណក្នុងផ្នែក III បានជួយគ្នាក្នុងការរៀបចំពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងនេះដែរឬទេ?</b>	<input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ
--	--

ឈ្មោះបុគ្គល និងក្រុមហ៊ុន បើមាន:	
---------------------------------	--

**របៀបដាក់ទំរង់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងនេះ**

ចូរដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងចុងក្រោយដោយការពិនិត្យពេញលេញ និងឯកសារគាំទ្រទៅកាន់ស្ថាប័ន GCCF តាមវិធីណាមួយដូចខាងក្រោម:

**តាមរយៈសំបុត្រផ្ញើតាមប្រសព្វស៊ីម:**  
 ស្ថាប័នសម្របសម្រួល ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណង  
 សម្រាប់តំបន់ឆ្នេរជាប់ឈូងសមុទ្រ  
 Kenneth R. Feinberg, Administrator  
 P.O. Box 9658  
 Dublin, OH 43017-4958

**ផ្ញើតាមប្រសព្វស៊ីមដែលចែកចាយក្នុងមួយយប់**  
**ដោយមានការបញ្ជាក់ ឬចុះលេខ:**  
 ស្ថាប័នសម្របសម្រួល ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណង  
 សម្រាប់តំបន់ឆ្នេរជាប់ឈូងសមុទ្រ  
 Kenneth R. Feinberg, Administrator  
 5151 Blazer Pkwy., Suite A  
 Dublin, OH 43017

**ទូរសារលេខ:**  
 1-866-682-1772  
  
**អ៊ីមែល:**  
[info@gccf-claims.com](mailto:info@gccf-claims.com)

ពេលភ្ជាប់ឯកសារគាំទ្ររបស់អ្នក ចូរចងចាំត្រូវផ្តល់លេខអត្តសញ្ញាណត្រឹមត្រូវ (លេខអត្តសញ្ញាណអ្នកទាមទារសំណង លេខសន្តិសុខសង្គម ឬលេខអត្តសញ្ញាណពន្ធដទៃទៀត)។ ចូរភ្ជាប់ឯកសារគាំទ្រទាំងអស់ជាមួយនឹងទំរង់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារនេះ ហើយដាក់បណ្តឹងរបស់លោកអ្នកមកស្ថាប័ន GCCF។