

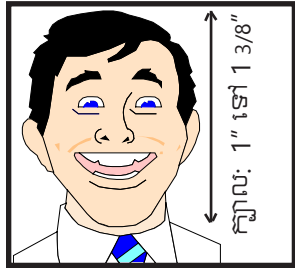


កម្មវិធីផ្តល់ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID) មានបិតរូបថតបង្ហាញពីប្រភេទមនុស្សចាស់សម្រាប់ការបញ្ចុះតម្លៃសំបុត្ររថយន្តក្រុង

អំពីប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន

OmniTrans មានក្តីសោមនស្សរីករាយនឹងផ្តល់ជូននូវប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID) មានបិតរូបថតមនុស្សចាស់ដែលមានអាយុចាប់ពី 62 ឆ្នាំឡើងទៅ។ ប័ណ្ណនេះផ្តល់ឱ្យប្រជាពលរដ្ឋដែលមនុស្សចាស់នូវភស្តុតាងបញ្ជាក់ដោយស្រួលអំពីសិទ្ធិទទួលបានការបញ្ចុះតម្លៃសំបុត្ររថយន្តក្រុង និងសំបុត្របង់ប្រាក់ឡានក្រុង។ ដើម្បីទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID) មានបិតរូបថតបង្ហាញពីប្រភេទមនុស្សចាស់ អ្នកចាំបាច់ត្រូវដាក់ពាក្យសុំនូវរាល់ឯកសារបញ្ជាក់ភស្តុតាងខាងក្រោមទៅកាន់ OmniTrans:

- ទម្រង់បែបបទសំណើដែលបានបំពេញហើយមួយច្បាប់ (មានភ្ជាប់)
- សំណៅឯកសារ **មួយ** ច្បាប់នៃឯកសារបញ្ជាក់ភស្តុតាងមនុស្សចាស់ខាងក្រោម:
 - សំបុត្រកំណើត **2"**
 - ប័ណ្ណបើកបរ ឬប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន DMV
 - ប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិក OmniTrans មានបិតរូបថតដែលមានកន្លងមក
 - ប័ណ្ណ ឬកាដា Medicare សម្រាប់សន្តិសុខសង្គម
- រូបថតពណ៌នៃម្ចាស់សំណើ ឬអ្នកដាក់ពាក្យ (រូបថតនឹងមិនអាចដកវិញបានទេ):
 - រូបថតដែលមានខ្នាតដាក់កាបូបហោប៉ៅ (2" x 2")
 - ត្រឹមក្បាល និងស្មា, រូបមើលចំពីមុខកាមេរ៉ា (មើលគំរូនានា)
 - ពណ៌សច្បាស់ (ឬភ្លឺរលោង) នៃផ្ទៃខាងក្រោយ
 - គ្មានពាក្យ, ក្រម៉ា, រឺនតា, ឬពាក់បូធ្វើឱ្យរូបថតមិនច្បាស់
(ចំណាំ: បើម្ចាស់សំណើ ឬអ្នកដាក់ពាក្យមានជួតក្បាលសម្រាប់មូលហេតុសាសនា ឬ រឺនតាស្រទំដោយសារមានបញ្ហាភ្នែកខ្សោយ សូមមេត្តាដាក់/បញ្ជូនកំណត់សម្គាល់ដោយមានភ្ជាប់ រូបថតដែលគេនឹងទទួលយកវាបាន)
- ថ្លៃបង់ដំណើរការដែលមិនអាចសងវិញបានចំនួន \$2.00 (មូលប្បទានបត្រ (សែក) ឬអាណត្តិប្រៃសណីយ៍ដែលអាចបង់ទៅឱ្យប្រព័ន្ធ Polaroid ID តែ ប៉ុណ្ណោះ - កុំបង់ជាសាច់ប្រាក់)



សូមមេត្តាផ្ញើររូបថតមួយសន្លឹកដូចមួយនេះ

សូមមេត្តាកត់ចំណាំ: ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID) មានបិតរូបថតបង្ហាញពីប្រភេទមនុស្សចាស់មានសុពលភាពរហូតដល់រយៈពេលប្រាំឆ្នាំ និងផុតកំណត់នៅថ្ងៃខួបកំណើតនៃអ្នកកាន់ប័ណ្ណ។ រាល់ព័ត៌មានដែលមានផ្តល់នៅលើទម្រង់បែបបទសំណើរបស់អ្នកមានលក្ខណៈជាសម្ងាត់។

ទឹកនៃឯកសារដែលត្រូវដាក់ទម្រង់បែបបទសំណើរបស់អ្នក

នៅពេលដែលទម្រង់បែបបទសំណើរបស់អ្នកបានចប់សព្វគ្រប់ហើយ សូមមេត្តាផ្ញើ/បញ្ជូនគ្រប់ទំព័រទាំងអស់ដោយមានភ្ជាប់ជាមួយនូវរូបថតដែលមានខ្នាតដាក់កាបូបហោប៉ៅ និងថ្លៃបង់ដំណើរការដែលមិនអាចសងវិញបានចំនួន \$2.00 ទៅកាន់អាសយដ្ឋានខាងក្រោម។ ត្រូវចាំថា មិនត្រូវផ្ញើច្បាប់ដើមនៃឯកសារបញ្ជាក់ភស្តុតាងសិទ្ធិទទួលបាន ឬសាច់ប្រាក់ឡើយ។

ScreenCheck North America
Attn.: OmniTrans
2621 Corrinado Ct.
Fort Wayne, IN 46808

សូមមេត្តាកត់ចំណាំ: នៅពេលដែលគេបានទទួលទម្រង់បែបបទសំណើរបស់អ្នកដែលបានបំពេញចប់សព្វគ្រប់ហើយនោះ ការដំណើរការនឹងស្ថិតនៅពេលប្រហែល 10 ថ្ងៃធ្វើការ។ នៅពេលដែលទម្រង់បែបបទសំណើរបស់អ្នកទទួលបានការបញ្ជាក់យល់ព្រម គេនឹងផ្ញើប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនរបស់អ្នកឱ្យអ្នកតាមអ៊ីម៉ែល។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត ឬសំណួរ/ចម្ងល់នានា សូមមេត្តាហៅទូរសព្ទទាក់ទងទៅផ្នែកអតិថិជនរបស់ OmniTrans តាមរយៈលេខ (909) 379-7100។

ទម្រង់បែបបទនេះត្រូវមានការបំពេញដោយ ម្ចាស់សំណើ ឬអ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំ ទាំងអស់



បែបបទសំណើសុំផ្តល់ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID) មនុស្សចាស់សម្រាប់ការបញ្ជូនថវិកាសំបុត្រថយន្តក្រុង

សូមមេត្តាបោះពុម្ពគ្រប់ព័ត៌មានទាំងអស់

ឈ្មោះ: _____
(នាមខ្លួន, ឈ្មោះកណ្តាលជាអក្សរអាទិសដេក, នាមត្រកូល)

អាសយដ្ឋាន: _____ ទីក្រុង: _____ ហ្សឺន: _____
(លេខ, ផ្លូវ, លេខផ្ទះល្វែង)

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត: _____ ទូរសព្ទ: _____
(ខែ, ថ្ងៃ, ឆ្នាំ)

លេខសន្តិសុខសង្គម (យកតែលេខបួនខ្ទង់ចុងក្រោយប៉ុណ្ណោះ): XXX - XX - _____
(ចំណាំ: ការផ្តល់លេខសន្តិសុខសង្គមមានលក្ខណៈជាការស្ម័គ្រចិត្ត ហើយគេនឹងប្រសម្រាប់តែគោលបំណងតាមដានផ្ទៃក្នុងប៉ុណ្ណោះ)

សំណើឯកសារបញ្ជាក់ភស្តុតាងអំពីសិទ្ធិទទួលបានដែលមានភ្ជាប់:

- 1. សំបុត្រកំណើត
- 2. ប័ណ្ណបើកបរ ឬប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន DMV
- 3. ប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិក Omnitrans មានបិតារូបថតដែលមានកន្លងមក
- 4. ប័ណ្ណ ឬកាដា Medicare សម្រាប់សន្តិសុខសង្គម

តាមរយៈនេះ ខ្ញុំសូមសប្បាយ ព័ត៌មានខាងលើគឺពិតជាត្រឹមត្រូវតាមចំណេះដឹងច្បាស់លាស់បំផុតរបស់ខ្ញុំ ហើយនឹងយល់ថា អំពើក្លែងបន្លំអាចនឹងបណ្តាលឱ្យមានការលុបចោលប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន និងបុព្វសិទ្ធិរបស់ខ្ញុំ។

ហត្ថលេខាម្ចាស់សំណើ ឬអ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំ _____ កាលបរិច្ឆេទ: _____

សូមមេត្តាកុំភ្លេចបញ្ជូនរូបថតដែលមានខ្នាតដាក់កាបូបហោប៉ៅ, សំណើឯកសារភស្តុតាងបញ្ជាក់សិទ្ធិទទួលបាន, និងថ្លៃបង់ដំណើរការដែលមិនអាចសងវិញបានចំនួន \$2.00 របស់អ្នក ជាមួយនឹងទម្រង់បែបបទសំណើរបស់អ្នក។ ផ្ញើសំបុត្រទៅកាន់:

ScreenCheck North America
Attn.: Omnitrans
2621 Corrinado Ct.
Fort Wayne, IN 46808

Omnitrans សូមរក្សាសិទ្ធិធ្វើការកំណត់សិទ្ធិទទួលបានជាចុងក្រោយសម្រាប់ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID) ជនពិការសម្រាប់ការបញ្ជូនថវិកាសំបុត្រថយន្តក្រុង។ ទម្រង់បែបបទសំណើសុំនេះគឺសម្រាប់តែការប្រើប្រាស់ផ្ទៃក្នុងប៉ុណ្ណោះ ហើយនឹងមិនស្ថិតក្រោមការពិនិត្យមើលឡើងវិញ ឬវាយតម្លៃជាសាធារណៈឡើយ។ វាមានការយល់ឃើញថា ការចេញឱ្យនូវប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID) ជនពិការសម្រាប់ការបញ្ជូនថវិកាសំបុត្រថយន្តក្រុង គឺដើម្បីគោលបំណងនៃការកំណត់លើប្រភេទសេវាកម្ម ឬអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងៗទៀតដោយគ្មានពន្ធ ក៏វាមិនអាចផ្ទេរបានទេ។



**ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID) មនុស្សចាស់សម្រាប់ការបញ្ជុះតម្លៃសំបុត្រថយន្តក្រុង
ទម្រង់បែបបទសំណើសុំបន្ត/ដូរប័ណ្ណថ្មី**

ថ្លៃដូរប័ណ្ណថ្មី - \$5.00 *

ថ្លៃបន្តប័ណ្ណ - \$2.00 *

ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID) ជនពិការ

ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID) ជនពិការ

ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID) មនុស្សចាស់

ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID) មនុស្សចាស់

* (មូលប្បទានប័ត្រ (សែក) ឬអាណត្តិប្រៃសណីយ៍ដែលបង់ទូទាត់ទៅឲ្យឈ្មោះក្រុមហ៊ុន តែប៉ុណ្ណោះ - កុំបង់ជាសាច់ប្រាក់)

សូមមេត្តាបោះពុម្ពគ្រប់ព័ត៌មានទាំងអស់

ឈ្មោះ: _____
(នាមខ្លួន, ឈ្មោះកណ្តាលជាអក្សរអាទិសដេត, នាមត្រកូល)

អាសយដ្ឋាន: _____ ទីក្រុង: _____ ហ្សឺណេ: _____
(លេខ, ផ្លូវ, លេខផ្ទះល្វែង)

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត: _____ ទូរសព្ទ: _____
(ខែ, ថ្ងៃ, ឆ្នាំ)

សូមមេត្តាកុំភ្លេចសរសេរព្រលួល **ថ្លៃបង់ដំណើរការដែលមិនអាចសងវិញបាន** របស់អ្នក (\$5.00 សម្រាប់ការដូរ
ប័ណ្ណថ្មី, \$2.00 សម្រាប់ការបន្ត) ដោយភ្ជាប់នឹងទម្រង់បែបបទស្នើសុំរបស់អ្នក។ ផ្ញើសំបុត្រទៅកាន់:
ScreenCheck North America
Attn.: Omnitrans
2621 Corrinado Ct.
Fort Wayne, IN 46808

សូមអរគុណចំពោះការដាក់ទម្រង់បែបបទសំណើរបស់អ្នក។ គេនឹងផ្ញើប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID) ថ្មីរបស់អ្នកក្នុង
រយៈពេល 10 ថ្ងៃធ្វើការ។

Omnitrans សូមរក្សាសិទ្ធិធ្វើការកំណត់សិទ្ធិទទួលបានជាចុងក្រោយសម្រាប់ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID) ជនពិការសម្រាប់ការបញ្ជុះតម្លៃសំបុត្រថយន្តក្រុង។ ទម្រង់
បែបបទសំណើសុំនេះគឺសម្រាប់តែការប្រើប្រាស់ផ្ទៃក្នុងប៉ុណ្ណោះ ហើយនិងមិនស្ថិតក្រោមការពិនិត្យមើលឡើងវិញ ឬវាយតម្លៃជាសាធារណៈឡើយ។ វាមាន
ការយល់ឃើញថា ការចេញឲ្យនូវប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID) ជនពិការសម្រាប់ការបញ្ជុះតម្លៃសំបុត្រថយន្តក្រុង គឺដើម្បីគោលបំណងនៃការកំណត់លើប្រភេទ
សេវាកម្ម ឬអត្ថប្រយោជន៍ឆ្លងប្រទេសដោយគ្មានពន្ធ គឺវាមិនអាចផ្ទេរបានទេ។



**ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID) ADA សម្រាប់ការបញ្ជូនតម្លៃសំបុត្ររថយន្តក្រុង
ទម្រង់បែបបទសំណើសុំបន្ត/ដូរវិសាលភាព**

ថ្លៃដូរវិសាលភាព - \$5.00

ការបន្តប័ណ្ណ - ឥតមានយកថ្លៃ

(មូលប្បទានប័ត្រ (សែក) ឬអាណត្តិប្រៃសណីយ៍
ដែលបង់ទូទាត់ទៅឲ្យ
ប្រព័ន្ធ Polaroid ID បាន តែប៉ុណ្ណោះ - កុំបង់ជា
សាច់ប្រាក់)

សូមមេត្តាបោះពុម្ពគ្រប់ព័ត៌មានទាំងអស់

ឈ្មោះ: _____
(នាមខ្លួន, ឈ្មោះកណ្តាលជាអក្សរអាទិសដេក, នាមត្រកូល)

អាសយដ្ឋាន: _____ ទីក្រុង: _____ ហ្សឺន: _____
(លេខ, ផ្លូវ, លេខផ្ទះល្វែង)

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត: _____ ទូរសព្ទ: _____
(ខែ, ថ្ងៃ, ឆ្នាំ)

សូមមេត្តាកុំភ្លេចសរសេរព័ត៌មាន ថ្លៃបង់ដំណើរការដែលមិនអាចសងវិញបាន របស់អ្នក (ឥតមានយកថ្លៃ
សម្រាប់ការបន្ត) ដោយភ្ជាប់នឹងទម្រង់បែបបទស្នើសុំរបស់អ្នក។ ផ្ញើសំបុត្រទៅកាន់:

ScreenCheck North America
Attn.: Omnitrans
2621 Corrinado Ct.
Fort Wayne, IN 46808

សូមអរគុណចំពោះការដាក់ទម្រង់បែបបទសំណើរបស់អ្នក។ គេនឹងផ្ញើប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID) ថ្មីរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 10
ថ្ងៃធ្វើការ។

Omnitrans សូមរក្សាសិទ្ធិធ្វើការកំណត់សិទ្ធិទទួលបានជាចុងក្រោយសម្រាប់ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID) ជនពិការសម្រាប់ការបញ្ជូនតម្លៃសំបុត្ររថយន្តក្រុង។ ទម្រង់
បែបបទសំណើនេះគឺសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ផ្ទៃក្នុងប៉ុណ្ណោះ ហើយមិនមែនស្ថិតក្រោមការពិនិត្យមើលឡើយវិញ ឬវាយតម្លៃជាសាធារណៈឡើយ។ វាមាន
ការយល់ឃើញថា ការចេញឲ្យនូវប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID) ជនពិការសម្រាប់ការបញ្ជូនតម្លៃសំបុត្ររថយន្តក្រុង គឺដើម្បីគោលបំណងនៃការកំណត់លើប្រភេទ
សេវាកម្ម ឬអត្ថប្រយោជន៍ឆ្លងប្រទេសដោយគ្មានពន្ធ ក៏វាមិនអាចផ្ទេរបានទេ។