

U.S. Department of Housing and Urban Development OMB Approval No. 2529-0043 (revised)
Complaint Register and Urban Development (Expires 8/31/2015)
 Under Section 3 of the Housing Office of Fair Housing and Equal Opportunity
 And Urban Development Act of 1968 and Equal Opportunity

សេចក្តីណាត់: ទម្រង់បែបបទនេះគឺសម្រាប់ប្រើប្រាស់សម្រាប់ការស៊ើបអង្កេតការរំលោភបំពានច្បាប់ផ្នែក 3 នៃច្បាប់ស្តីពីការរើសអើង និងការរើសអើងឆ្នាំ 1968 ដូចដែលបានកែសម្រួល និងកំណត់សម្រាប់ផ្នែក 135 នៃក្រមច្បាប់សហរដ្ឋ 24 (24 CFR Part 135) ។

1. ព័ត៌មានអំពីអ្នកដើមរោង

ឈ្មោះដើមរោង (បុគ្គល ឬអង្គការ)	ទូរស័ព្ទដើមរោង:
អាសយដ្ឋាន	ទូរស័ព្ទផ្សេងទៀត:
ទីក្រុង រដ្ឋ ឬប្រទេស	
អាសយដ្ឋានអ៊ីម៉ែល:	

2. អ្នកគិត: (គូសទាំងអស់ដែលពាក់ព័ន្ធ)

<input type="checkbox"/> អ្នកមានចំណូលទាប/ ទាបណាស់	<input type="checkbox"/> មុនដំបូងនៃផ្នែក 3
<input type="checkbox"/> អ្នករស់នៅតាមកម្រិតគ្រប់គ្រងលំនៅដ្ឋានសាធារណៈ	<input type="checkbox"/> គំណាត់មុនដំបូងនៃផ្នែក 3
<input type="checkbox"/> អ្នកចូលរួម HUD Youthbuild	<input type="checkbox"/> ផ្សេងទៀត: _____
<input type="checkbox"/> អ្នកគំណាត់បុគ្គលណាមួយដែលបានរៀបចំខាងលើនេះ (ដូចជា: អ្នកមានចំណូលទាប ឬអ្នករស់នៅតាមកម្រិតគ្រប់គ្រងលំនៅដ្ឋានសាធារណៈ)	

3. មូលដ្ឋានសម្រាប់ការរាយការណ៍ដើមរោងអង្កេតផ្នែក 3:

<input type="checkbox"/> ការបណ្តុះបណ្តាលដែលបានបដិសេធ	<input type="checkbox"/> ការរើសអើងដែលបានបដិសេធ	<input type="checkbox"/> ការរើសអើងផ្អែកលើជនជាតិដើម	<input type="checkbox"/> ផ្សេងទៀត (សូមបញ្ជាក់ 6 ខាងក្រោម)
--	--	--	---

4. បណ្តឹងត្រូវបានដឹង (ត្រូវសរសេរឈ្មោះអង្គការ ឬបុគ្គល)

<input type="checkbox"/> អ្នកទទួលបានប័ណ្ណ HUD (ដូចជា: PHA, ទីភ្នាក់ងារនៃទីក្រុង/ ខោនធី ។ល។)	<input type="checkbox"/> អ្នករំលោភ	<input type="checkbox"/> អ្នករំលោភបំពាន	<input type="checkbox"/> ផ្សេងទៀត (សូមបញ្ជាក់): _____
--	------------------------------------	---	---

5. តើអ្នកកំពុងដាក់បណ្តឹងនេះប្រឆាំងនឹងអ្នកណា?

ឈ្មោះ: ទីភ្នាក់ងារ, អង្គការ, ឬបុគ្គលិក	ទូរស័ព្ទទាក់ទងការងារ:
អាសយដ្ឋាន	
ទីក្រុង រដ្ឋ ឬប្រទេស	

6. តើអ្នកទទួលបានប្រយោជន៍ HUD អ្នកម៉ាក ឬអ្នកម៉ាកចម្រើនណាមួយក្នុងអំឡុងពេល 3 ខែដំបូងឬទេ?

(គ្រួសារទាំងអស់ដែលពាក់ព័ន្ធ — ចម្បងសំខាន់បំផុតឯកសារ បើមាន)

អ្នកទទួលបានប្រយោជន៍ HUD	អ្នកម៉ាក និង/ឬអ្នកម៉ាកចម្រើន
<input type="checkbox"/> មិនបានជូនដំណឹងអ្នកទទួលបានប្រយោជន៍ 3 ខែក្នុងករណីមានការប្រកាន់	<input type="checkbox"/> មិនបានបញ្ជាក់ថាការប្រកាន់ការប្រកាន់របស់អ្នកម៉ាក ឬអ្នកម៉ាកចម្រើន 3 ខែក្នុងករណីមានការប្រកាន់
<input type="checkbox"/> មិនបានបញ្ជូនឯកសារប្រយោជន៍ 3 ខែក្នុងករណីមានការប្រកាន់ ឬក៏បានបញ្ជូន 3 ខែក្នុងករណីមានការប្រកាន់	<input type="checkbox"/> មិនបានជូនដំណឹងអ្នកម៉ាកចម្រើនអំពីលក្ខណៈពិសេសរបស់ពួកគេ 3 ខែក្នុងករណីមានការប្រកាន់
<input type="checkbox"/> មិនបានផ្តល់ការពិនិត្យទិន្នន័យណាមួយដែលបានបញ្ជូនមុនពេលដែលបានបញ្ជូន 3 សប្តាហ៍នាពេលដែលបានបញ្ជូន ឬក៏បានបញ្ជូន	<input type="checkbox"/> មិនបានបញ្ជូនឯកសារអ្នកម៉ាកចម្រើនអំពីលក្ខណៈពិសេសរបស់ពួកគេ 3 ខែក្នុងករណីមានការប្រកាន់
<input type="checkbox"/> មិនបានប្រើសេវាសម្រាប់អ្នកម៉ាកចម្រើន 3 ខែក្នុងករណីមានការប្រកាន់ ឬក៏បានប្រើសេវាសម្រាប់អ្នកម៉ាកចម្រើន 24 CFR 135.36	<input type="checkbox"/> មិនបានបញ្ជូនឯកសារអ្នកម៉ាកចម្រើនអំពីលក្ខណៈពិសេសរបស់ពួកគេ 3 ខែក្នុងករណីមានការប្រកាន់
<input type="checkbox"/> មិនបានផ្តល់កិច្ចសន្យាដោះស្រាយការប្រកាន់ 3	<input type="checkbox"/> មិនបានបញ្ជូនឯកសារអ្នកម៉ាកចម្រើនអំពីលក្ខណៈពិសេសរបស់ពួកគេ 3 ខែក្នុងករណីមានការប្រកាន់
<input type="checkbox"/> មិនបានដាក់ឱ្យបានត្រឹមត្រូវ អ្នកម៉ាក/អ្នកម៉ាកចម្រើនប្រកាន់ 3 ខែក្នុងករណីមានការប្រកាន់	<input type="checkbox"/> មិនបានដាក់ឱ្យបានត្រឹមត្រូវ អ្នកម៉ាកចម្រើនប្រកាន់ 3 ខែក្នុងករណីមានការប្រកាន់
<input type="checkbox"/> បានបញ្ជូនឯកសារអ្នកម៉ាកចម្រើន/អ្នកម៉ាកចម្រើនប្រកាន់ 3 ខែក្នុងករណីមានការប្រកាន់	<input type="checkbox"/> មិនបានបញ្ជូនឯកសារ និង/ឬចូលរួមការសម្រេចការសម្រេច 3 ខែក្នុងករណីមានការប្រកាន់
<input type="checkbox"/> មិនបានជូនដំណឹងអំពីលក្ខណៈពិសេសរបស់អ្នកម៉ាកចម្រើន 3 ខែក្នុងករណីមានការប្រកាន់ ឬក៏បានជូនដំណឹងអំពីលក្ខណៈពិសេសរបស់អ្នកម៉ាកចម្រើន 24 CFR 135.34	<input type="checkbox"/> មិនបានជូនដំណឹងអំពីលក្ខណៈពិសេសរបស់អ្នកម៉ាកចម្រើន 3 ខែក្នុងករណីមានការប្រកាន់
<input type="checkbox"/> មិនបានជូនដំណឹងអំពីលក្ខណៈពិសេសរបស់អ្នកម៉ាកចម្រើន 3 ខែក្នុងករណីមានការប្រកាន់ ឬក៏បានជូនដំណឹងអំពីលក្ខណៈពិសេសរបស់អ្នកម៉ាកចម្រើន 24 CFR 135.34	<input type="checkbox"/> មិនបានដាក់ឱ្យបានត្រឹមត្រូវ អ្នកម៉ាកចម្រើនប្រកាន់ 3 ខែក្នុងករណីមានការប្រកាន់
<input type="checkbox"/> មិនបានជូនដំណឹងអំពីលក្ខណៈពិសេសរបស់អ្នកម៉ាកចម្រើន 3 ខែក្នុងករណីមានការប្រកាន់ ឬក៏បានជូនដំណឹងអំពីលក្ខណៈពិសេសរបស់អ្នកម៉ាកចម្រើន 24 CFR 135.34	<input type="checkbox"/> មិនបានផ្តល់កិច្ចសន្យាដោះស្រាយការប្រកាន់ 3
<input type="checkbox"/> មិនបានជូនដំណឹងអំពីលក្ខណៈពិសេសរបស់អ្នកម៉ាកចម្រើន 3 ខែក្នុងករណីមានការប្រកាន់ ឬក៏បានជូនដំណឹងអំពីលក្ខណៈពិសេសរបស់អ្នកម៉ាកចម្រើន 24 CFR 135.34	<input type="checkbox"/> មិនបានផ្តល់កិច្ចសន្យាដោះស្រាយការប្រកាន់ 3 ខែក្នុងករណីមានការប្រកាន់
<input type="checkbox"/> មិនបានជូនដំណឹងអំពីលក្ខណៈពិសេសរបស់អ្នកម៉ាកចម្រើន 3 ខែក្នុងករណីមានការប្រកាន់ ឬក៏បានជូនដំណឹងអំពីលក្ខណៈពិសេសរបស់អ្នកម៉ាកចម្រើន 24 CFR 135.34	<input type="checkbox"/> មិនបានផ្តល់កិច្ចសន្យាដោះស្រាយការប្រកាន់ 3 ខែក្នុងករណីមានការប្រកាន់
<input type="checkbox"/> មិនបានជូនដំណឹងអំពីលក្ខណៈពិសេសរបស់អ្នកម៉ាកចម្រើន 3 ខែក្នុងករណីមានការប្រកាន់ ឬក៏បានជូនដំណឹងអំពីលក្ខណៈពិសេសរបស់អ្នកម៉ាកចម្រើន 24 CFR 135.34	<input type="checkbox"/> មិនបានផ្តល់កិច្ចសន្យាដោះស្រាយការប្រកាន់ 3 ខែក្នុងករណីមានការប្រកាន់
<input type="checkbox"/> មិនបានជូនដំណឹងអំពីលក្ខណៈពិសេសរបស់អ្នកម៉ាកចម្រើន 3 ខែក្នុងករណីមានការប្រកាន់ ឬក៏បានជូនដំណឹងអំពីលក្ខណៈពិសេសរបស់អ្នកម៉ាកចម្រើន 24 CFR 135.34	<input type="checkbox"/> មិនបានផ្តល់កិច្ចសន្យាដោះស្រាយការប្រកាន់ 3 ខែក្នុងករណីមានការប្រកាន់
<input type="checkbox"/> ផ្សេងទៀត	<input type="checkbox"/> ផ្សេងទៀត

7. តើច្បាប់ (ធាន) ដែលបានដាក់លើកំណត់អំពីការប្រកាន់របស់អ្នកម៉ាកចម្រើន (ប្រសិនបើមាន) ត្រូវបានអនុវត្តទៅលើអ្នកម៉ាកចម្រើន?

____ / ____ / ____
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ

* កាលបរិច្ឆេទនៃកំណត់អំពីការប្រកាន់របស់អ្នកម៉ាកចម្រើនត្រូវតែមាននៅក្នុងកិច្ចសន្យាដោះស្រាយការប្រកាន់របស់អ្នកម៉ាកចម្រើន 180 ថ្ងៃដោយចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដាក់/បញ្ជូនទៅកាន់ HUD។

8. តើការប្រកាន់របស់អ្នកម៉ាកចម្រើន ត្រូវបានអនុវត្តទៅលើកំណត់អំពីការប្រកាន់របស់អ្នកម៉ាកចម្រើន (បើមានពាក់ព័ន្ធ) ឬទេ?

ឈ្មោះគម្រោង (បើមានពាក់ព័ន្ធ): _____ ឈ្មោះគម្រោង: _____

ទីតាំងគម្រោង: _____

ទីភ្នាក់ងារកំណត់សម្រាប់ការវិនិយោគ (LCA): _____

9. កំណត់ប្រភេទមូលនិធិ HUD ដែលបានប្រើដោយអ្នកទទួលបានកាត់ HUD អង្គការ ឬអ្នកប្រើប្រាស់ដែលបានកាត់បណ្តឹងប្រយោជន៍ (ត្រូវទាំងអស់ដែលពាក់ព័ន្ធ)

<input type="checkbox"/> ជំនួយប្រតិបត្តិការប្រចាំថ្ងៃ PIH <input type="checkbox"/> ជំនួយជីវភាពប្រចាំថ្ងៃ សម្រាប់មិនទទួលបាន របស់ PIH <input type="checkbox"/> សម្រាប់ការងារសាងសង់ប្រើសេវាប្រឹក្សាបច្ចេកទេសផ្ទះ <input type="checkbox"/> ជំនួយ HOPE VI	<input type="checkbox"/> ជំនួយប្រតិបត្តិការប្រចាំថ្ងៃ PIH <input type="checkbox"/> ជំនួយអភិវឌ្ឍន៍សហគមន៍ (CDBG) <input type="checkbox"/> ការផ្តល់ថវិកាដើម្បីជំរុញការអភិវឌ្ឍន៍សហគមន៍សម្រាប់អ្នកមានចំណូលទាប <input type="checkbox"/> ជំនួយអ្នកគ្មានផ្ទះសំបែង McKinney ជំនួយ	<input type="checkbox"/> សម្រាប់ការងារសាងសង់កម្មវិធីអភិវឌ្ឍន៍សហគមន៍ ជំនួយ (NSP) <input type="checkbox"/> សហគមន៍ផ្សេងទៀត ជំនួយអភិវឌ្ឍន៍ <input type="checkbox"/> ជំនួយការងារសាងសង់ប្រតិបត្តិការសហគមន៍តំបន់ <input type="checkbox"/> ជំនួយសហគមន៍តំបន់ 202 កំណត់សម្រាប់សម្រាប់មនុស្សចាស់	<input type="checkbox"/> ជំនួយសម្រាប់ការងារសាងសង់ 811 សម្រាប់ជនពិការ <input type="checkbox"/> កំណត់សម្រាប់ការងារសាងសង់សម្រាប់ស្ត្រីពិការ <input type="checkbox"/> ជំនួយសម្រាប់ការងារសាងសង់ HUD ជំនួយ <input type="checkbox"/> ជំនួយសម្រាប់ការងារសាងសង់ HUD ការផ្តល់មូលនិធិដោយកម្ចី
---	---	--	---

10. ការវិនិយោគប្រចាំថ្ងៃ (៣៣) ឬប្រភេទ (៣៣) ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការកាត់បន្ថយការប្រើប្រាស់ផ្ទះ 3.

សង្ខេបនូវការវិនិយោគដែលបានកើតឡើង? ភ្ជាប់ព័ត៌មានបន្ថែម បើចាំបាច់

អង្គការនោះប្រយោជន៍យ៉ាងខ្លាំងបំផុតដល់អ្នកជំងឺកាត់សាត់ពេញច្បាប់?

គ្រូបងប្អូនចាត់ថ្នាក់ ផ្នែកទី 3 អនុគ្រប់គ្រងការងារ កម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាល និងកិច្ចសហប្រតិបត្តិការជាមួយអ្នកជំងឺកាត់សាត់ពេញច្បាប់។ បើអ្នកជំងឺកាត់សាត់ (ក្នុងនាមជាអ្នកមានចំណូលទាប ឬអ្នកគ្រប់គ្រងអាជីវកម្ម ឬមុខងារតូចតាមផ្នែកទី 3 ដែលពាក់ព័ន្ធ) ការទទួលបានសេវាសុខភាពសេដ្ឋកិច្ចដែលស្ថិតនៅក្រោមផ្នែកទី 3 ត្រូវបានគេសរសេរជាដាច់ខាត អ្នកមានសិទ្ធិដាក់ពាក្យបណ្តឹងក្នុងរយៈពេល **180 ថ្ងៃ** ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានដឹងអំពីការពេញច្បាប់ផ្តុំតាមការប្រកាស។

បណ្តឹងដែលកំពុងទៅប្រកាន់ការស្នាក់នៅលើបណ្តាញប្រតិបត្តិការផ្នែកទី 3 ត្រូវតែមានការដាក់ ឬបញ្ជូនកាត់សាត់ដោយដាច់ខាតពីប្រព័ន្ធប្រព័ន្ធប្រចាំសម្រាប់សំខាន់ៗត្រឹមត្រូវ និងឱកាសការងារស្នើកាត់សាត់របស់ HUD ដែលមានចុះខាងក្រោម។ សូមរង់ចាំប្រព័ន្ធប្រព័ន្ធប្រចាំសម្រាប់សំខាន់ៗត្រឹមត្រូវ និងឱកាសការងារស្នើកាត់សាត់របស់ HUD ណាមួយ (ទៅត្រង់ចំណុចដែលមានបញ្ជាក់) ដើម្បីទាញបាននូវដំណើរការនោះប្រយោជន៍យ៉ាងខ្លាំងបំផុត។

HUD នឹងបញ្ជូនពាក្យបណ្តឹងទៅកាន់អ្នកទទួលបាន HUD ដែលពាក់ព័ន្ធដើម្បីដោះស្រាយ។ បើសិនជាប្រយោជន៍អ្នកទទួលបាន HUD នឹងស្នើអនុវត្ត។ បើ HUD រកឃើញថា បណ្តឹងនេះមានលក្ខណៈត្រឹមត្រូវ គេនឹងព្យាយាមបញ្ជាក់ការស្នាក់នៅដោយដំណោះស្រាយប្រក្រតីភាព។ បើការផ្សះផ្សារ ឬសម្រុះសម្រួលមិនសម្រេច HUD អាចនឹងផ្តល់ឱកាសស្នាក់នៅដាច់ខាតដល់អ្នកជំងឺកាត់សាត់។ តែមិនកំណត់ចំពោះ ការជួរ និងការដាក់ចេញនូវអ្នកទទួល ឬអ្នកម៉ៅការងារដែលមានអនុវត្តបាន។

អ្នកអាចទទួលបានជំនួយក្នុងការស្វែងរកលំដាប់ផ្នែកទី 3 ដោយប្រើស៊េរីអ៊ីម៖ www.hud.gov/section3 ឬដោយទាក់ទងទៅករណីយោងពីប្រព័ន្ធប្រព័ន្ធប្រចាំសម្រាប់សំខាន់ៗត្រឹមត្រូវ និងឱកាសការងារស្នើកាត់សាត់របស់ HUD ណាមួយ។

អនុញ្ញាតច្បាប់ ផ្នែកទី 3 នៃច្បាប់ស្តីពីការអភិវឌ្ឍន៍សំខាន់ៗ និងនគរបណ្តើរៗ 1968 ដូចដែលបានធ្វើសោធនកម្មតាមរយៈច្បាប់ស្តីពីការអភិវឌ្ឍន៍សំខាន់ៗ និងនគរបណ្តើរៗ (HUD) ឆ្នាំ 1968 ដូចដែលបានធ្វើសោធនកម្មតាមរយៈច្បាប់ស្តីពីការអភិវឌ្ឍន៍សំខាន់ៗ និងនគរបណ្តើរៗ (HUD) ឆ្នាំ 1992 (U.S.C.) 1701u និងការអនុវត្តបញ្ញត្តិច្បាប់ក្រុង 24 CFR ផ្នែកទី 135។

ហាមបំណង ព័ត៌មានដែលបានស្នើសុំលើទម្រង់បែបបទនេះដើម្បីត្រូវបានប្រើប្រាស់ស្របច្បាប់ និងដំណើរការនោះប្រយោជន៍យ៉ាងខ្លាំងបំផុត។

ក្រប ព័ត៌មានដែលបានស្នើសុំនឹងមានការប្រើប្រាស់ដើម្បីដំណើរការនោះប្រយោជន៍យ៉ាងខ្លាំងបំផុត។ HUD អាចនឹងយកចំណុះព័ត៌មានពីគ្រប់គ្រប់គ្រងរបស់អ្នកស្នាក់នៅ និងបញ្ជូនទៅស្ថាប័នដទៃទៀត រដ្ឋ និងក្រុមប្រឹក្សាសំខាន់ៗដាច់ខាតពីប្រព័ន្ធប្រព័ន្ធប្រចាំសម្រាប់សំខាន់ៗត្រឹមត្រូវ និងឱកាសការងារស្នើកាត់សាត់របស់ HUD ណាមួយ។ ប្រសិនបើ វាមិនមែនជាប្រព័ន្ធប្រព័ន្ធប្រចាំសម្រាប់សំខាន់ៗត្រឹមត្រូវ និងឱកាសការងារស្នើកាត់សាត់របស់ HUD ទេ ដើម្បីដំណើរការនោះប្រយោជន៍យ៉ាងខ្លាំងបំផុត។

ហាមបណ្តឹង ការខាតខ្លួនស្នាក់នៅលើព័ត៌មានមួយចំនួន ឬប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងសំខាន់ៗត្រឹមត្រូវ និងឱកាសការងារស្នើកាត់សាត់របស់ HUD ណាមួយ។

ច្បាប់ស្តីពីសិទ្ធិកាត់សាត់ 1974 (P.L.93-579)

ព័ត៌មានទាំងអស់ដែលបានប្រើប្រាស់នោះមានការផ្តល់ជូនដោយស្មើគ្នាដោយសេរី ឬអនុលោមទៅតាមច្បាប់ស្តីពីសិទ្ធិកាត់សាត់ 1974 និងសេចក្តី OMB លេខ A-108។ ព័ត៌មាននេះមានលក្ខណៈពិសេសចំពោះដំណើរការបណ្តឹងដែលកំពុងទៅប្រកាន់លើការមិនអនុវត្តតាមលក្ខន្តិកៈច្បាប់ក្រុង ផ្នែកទី 3 ឬម្ចាស់បញ្ញត្តិច្បាប់។ ព័ត៌មានដែលបានប្រើប្រាស់លើទម្រង់បែបបទនេះនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយ HUD ប៉ុណ្ណោះ ទាំងស្រុងដែលកំពុងមានការស្នើអនុវត្ត និងដំណោះស្រាយបណ្តឹង ហើយនឹងមិនមានការចែករំលែកជាមួយបុគ្គល ឬការកំណត់ការចូលរួមដោយផ្ទាល់ក្នុងបណ្តឹងនោះទេ។

សេចក្តីណែនាំសម្រាប់បញ្ជីបណ្តឹងអំពីផ្នែកទី 3

- ប្រអប់ទី 1.** បញ្ជូនសំណើព័ត៌មានសម្រាប់អ្នកដែលកំពុងដាក់ពាក្យបណ្តឹង (ពេលដំបូង ដើមទៅ) ។ មនុស្សចេះត្រូវតែមានលក្ខណៈសម្បត្តិស្របតាមកំណត់នីមួយៗនៃអ្នកសំខាន់ៗ ឬអ្នកគ្រប់គ្រងអាជីវកម្ម/មុខងារតូចតាមផ្នែកទី 3 នៃច្បាប់។
- ប្រអប់ទី 2.** ប្រើសេរីសន្តសយកការលើកត្រឹមត្រូវដែលប្រាប់អំពីស្ថានភាពអ្នកជំងឺកាត់សាត់នៅ, អ្នកគ្រប់គ្រងអាជីវកម្ម ឬមុខងារតូច, ឬគំណាងឱ្យទាំងពីរប្រភេទដែលផ្អែកតាមផ្នែកទី 3។
- ប្រអប់ទី 3.** ប្រើសេរីសន្តសយកមូលដ្ឋានត្រឹមត្រូវសម្រាប់បណ្តឹងដែលអ្នកកំពុងដាក់។
- ប្រអប់ទី 4.** ប្រើសេរីសន្តសយកចម្រើនត្រឹមត្រូវដែលប្រាប់ច្បាស់លាស់អំពីបុគ្គល ឬម្ចាស់បុគ្គលដែលអ្នកកំពុងដាក់ពាក្យប្តឹងប្រឆាំងនេះ។
- ប្រអប់ទី 5.** ប្រាប់ឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងព័ត៌មានទំនាក់ទំនងបុគ្គល ឬម្ចាស់បុគ្គលដែលអ្នកកំពុងដាក់ពាក្យប្តឹងប្រឆាំងនេះ។
- ប្រអប់ទី 6.** ប្រើសេរីសន្តសយកការលើកឡើងដែលប្រាប់ច្បាស់លាស់បំផុតអំពីទង្វើដែលបានទៅប្រកាន់ ឬការលុបបំបាត់ដោយបុគ្គល ឬម្ចាស់បុគ្គលដែលអ្នកកំពុងដាក់ពាក្យប្តឹងប្រឆាំងដែលស្ថិតក្នុងការស្នាក់នៅលក្ខណៈលក្ខណៈផ្នែកទី 3 ។ បើអ្នកប្រើសេរីសន្តសយកការលើកឡើង “ផ្សេងទៀត” សូមមេត្តាប្រាប់យ៉ាងសង្ខេបនូវការស្នាក់នៅដែលបានទៅប្រកាន់នៅលើបន្ទាត់ដែលត្រូវត្រូវ។
- ប្រអប់ទី 7.** ផ្តល់ខ្លឹមសារបរិច្ឆេទដែលស្នាក់នៅលក្ខណៈលក្ខណៈ ឬទង្វើដែលបានទៅប្រកាន់នោះបានត្រឹមត្រូវ។ បើទង្វើ ឬការស្នាក់នៅដែលបានទៅប្រកាន់នោះកំពុងបន្តមានតាមធម្មតា សូមប្រាប់ខ្លឹមសារបរិច្ឆេទនៃការត្រួតពិនិត្យផ្តល់ជូន។
- ប្រអប់ទី 8.** បើបណ្តឹងនេះមានលក្ខណៈពិសេសលើទង្វើ ឬការលុបបំបាត់នៃការលើកឡើងទៅកាន់អាជ្ញាធរ គម្រោង ឬទីកន្លែងដាក់ស្នាក់នៅមួយ ឬសម្រាប់នូវព័ត៌មានដែលនឹងអនុញ្ញាតឱ្យ HUD កំណត់បាននូវប្រភេទគម្រោងដាក់ស្នាក់ដែលស្ថិតក្រោមបណ្តឹងដែលអ្នកកំពុងតែដាក់នេះ។
- ប្រអប់ទី 9:** ប្រើសេរីសន្តសយកការលើកឡើងនូវការស្នាក់នៅរបស់ HUD ដែលអ្នកទទួល អង្គការ អ្នកម៉ៅការ/ អ្នកម៉ៅការបន្តទទួល ឬចាត់ចែង។
កំណត់សម្គាល់ ដើម្បីឱ្យបណ្តឹងមានលក្ខណៈត្រឹមត្រូវតាមគតិច្បាប់ ការដាក់បញ្ជូននូវការស្នាក់នៅរបស់ HUD ត្រូវតែមានការចាត់ចែងឡើងដោយ អ្នកទទួល អង្គការ អ្នកម៉ៅការ/អ្នកម៉ៅការបន្ត។
- ប្រអប់ទី 10.** ផ្តល់ខ្លឹមសារបរិយាយលម្អិតអំពីទង្វើ ឬការលុបបំបាត់នៃការលើកឡើងដោយបុគ្គលឬម្ចាស់បុគ្គលដែលអ្នកកំពុងដាក់ពាក្យបណ្តឹងប្រឆាំងនេះ។
។ ផ្តល់នូវព័ត៌មានដាក់ស្នាក់នៅត្រង់ដើម្បីបើកលក្ខណៈឱ្យ HUD យល់បានច្បាស់លាស់អំពីការស្នាក់នៅដែលបានទៅប្រកាន់ និងករណីដែលបានប្រែប្រួលឱ្យប្រើប្រាស់ខ្លឹមសារមិនអនុវត្តតាមលក្ខណៈផ្នែកទី 3 ។
- ប្រអប់ទី 11.** សូមចុះហត្ថលេខាលើបណ្តឹង និងសរសេរឈ្មោះរបស់អ្នកបញ្ជូន។

កំណត់សម្គាល់៖ ដោយកម្មវិធីប្រព័ន្ធបច្ចេកទេស និងការលើកកម្ពស់បច្ចេកទេស៖ មានន័យថា អ្នកកំពុងបញ្ជាក់យ៉ាងច្បាស់ថា

ការលើកកម្ពស់ និងការប្រកាន់របស់អ្នកមានលក្ខណៈគ្រឹះក្រិកព្រឹក្សាដោយចំពោះមុខច្បាប់។ ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកមានលក្ខណៈប្រព័ន្ធបច្ចេកទេស និងការលើកកម្ពស់មានលក្ខណៈទទួលបានដោយ HUD សម្រាប់អ្នកកសិកម្ម។

កិច្ចការកាតព្វកិច្ចសម្រាប់អ្នករស់នៅ

សូមជ្រើសរើសទម្រង់ ឬជាសំបុត្របញ្ជាក់បណ្តឹងរបស់អ្នកទៅកាន់ការិយាល័យពាក់ព័ន្ធប្រចាំសម្រាប់លំនៅឋានគ្រឹះស្រុក និងពិភាក្សាការដោះស្រាយបណ្តឹងរបស់ HUD ដែលមានអំណាចយុត្តាធិការ ឬសមត្ថកិច្ចលើលំនៅឋានដែលអ្នកកាន់ទីលំនៅ ឬកន្លែងដែលអ្នករស់នៅប្រកបដោយការរំលោភបំពានដែលបានទម្រង់នេះបានកើតមានឡើង។

សំណួរធានាដែលទាក់ទងនឹងស្ថានភាពនៃការបញ្ជាក់បណ្តឹងរបស់អ្នកទោះបីអ្នកមានបញ្ជីទៅកាន់ការិយាល័យ FHEO ប្រចាំតំបន់ដែលពាក់ព័ន្ធគ្នាទាំងអស់ ឬអ្វីមួយ។

<p>BOSTON REGIONAL OFFICE U.S. Department of Housing and Urban Development New England Office 10 Causeway Street, Suite 308 Boston, MA 02222 (617) 994-8300 (800) 827-5005 ទូរស័ព្ទ: (617) 565-7313 Email: complaints_office_01@hud.gov</p> <p>*រ៉ាប់រងលើបណ្តាខេត្តទាំងអស់: Connecticut, Maine, Massachusetts, New Hampshire, Rhode Island, and Vermont</p>	<p>FORT WORTH REGIONAL OFFICE U.S. Department of Housing and Urban Development Southwest Office 801 Cherry St., Unit 45, Suite 2500 Fort Worth, TX 76102 (817) 978-5900 (888) 560-8913 ទូរស័ព្ទ: (817) 978-5876 Email: complaints_office_06@hud.gov</p> <p>*រ៉ាប់រងលើបណ្តាខេត្តទាំងអស់: Arkansas, Louisiana, New Mexico, Oklahoma, and Texas</p>
<p>NEW YORK REGIONAL OFFICE U.S. Department of Housing and Urban Development New York and New Jersey Office 26 Federal Plaza New York, NY 10278 (212) 264-1290 (800) 496-4294 ទូរស័ព្ទ: (212) 264-9829 Email: complaints_office_02@hud.gov</p> <p>*រ៉ាប់រងលើបណ្តាខេត្តទាំងអស់: New Jersey and New York</p>	<p>KANSAS CITY REGIONAL OFFICE U.S. Department of Housing and Urban Development Great Plains Office 400 State Avenue Kansas City, KS 66101 (913) 551-6958 (800) 743-5323 ទូរស័ព្ទ: (913) 551-6856 Email: complaints_office_07@hud.gov</p> <p>*រ៉ាប់រងលើបណ្តាខេត្តទាំងអស់: Iowa, Kansas, Missouri, and Nebraska</p>
<p>PHILADELPHIA REGIONAL OFFICE U.S. Department of Housing and Urban Development Mid-Atlantic Office 100 Penn Square East, 12th Floor Philadelphia, PA 19107 (215) 861-7646 (888) 799-2085 ទូរស័ព្ទ: (215) 656-3449 Email: complaints_office_03@hud.gov</p> <p>*រ៉ាប់រងលើបណ្តាខេត្តទាំងអស់: Delaware, District of Columbia, Maryland, Pennsylvania, Virginia, and West Virginia</p>	<p>DENVER REGIONAL OFFICE U.S. Department of Housing and Urban Development Rocky Mountain Office 1670 Broadway Denver, CO 80202 (303) 672-5437 (800) 877-7353 ទូរស័ព្ទ: (303) 672-5026 Email: complaints_office_08@hud.gov</p> <p>*រ៉ាប់រងលើបណ្តាខេត្តទាំងអស់: Colorado, Montana, North Dakota, South Dakota, Utah, and Wyoming</p>

<p>ATLANTA REGIONAL OFFICE U.S. Department of Housing and Urban Development Southeast Office 40 Marietta Street Atlanta, GA 30303 (404) 331-5140 (800) 440-8091 ទូរស័ព្ទ៖ (404) 331-1021 Email: complaints_office_04@hud.gov</p> <p>*កំពុងលើកកម្ពស់រដ្ឋខាងត្បូងនេះ៖ Alabama, Puerto Rico, Florida, Georgia, Kentucky, Mississippi, North Carolina, South Carolina, Tennessee, and the Virgin Islands</p>	<p>SAN FRANCISCO REGIONAL OFFICE U.S. Department of Housing and Urban Development Pacific/Hawaii Office 600 Harrison Street Third Floor San Francisco, CA 94107 (415) 489-6536 (800) 347-3739 ទូរស័ព្ទ៖ (415) 489-6560 Email: complaints_office_09@hud.gov</p> <p>*កំពុងលើកកម្ពស់រដ្ឋខាងត្បូងនេះ៖ Arizona, California, Guam, Hawaii, and Nevada</p>
<p>CHICAGO REGIONAL OFFICE U.S. Department of Housing and Urban Development Midwest Office 77 W. Jackson Boulevard, Suite 2101 Chicago, IL 60604 (312) 353-7776 (800) 765-9372 ទូរស័ព្ទ៖ (312) 886-2837 Email: complaints_office_05@hud.gov</p> <p>*កំពុងលើកកម្ពស់រដ្ឋខាងត្បូងនេះ៖ Illinois, Indiana, Michigan, Minnesota, Ohio, and Wisconsin</p>	<p>SEATTLE REGIONAL OFFICE U.S. Department of Housing and Urban Development Northwest/Alaska Office 909 First Avenue Seattle, WA 98104 (206) 220-5170 (800) 877-0246 ទូរស័ព្ទ៖ (206) 220-5447 Email: complaints_office_03@hud.gov</p> <p>*កំពុងលើកកម្ពស់រដ្ឋខាងត្បូងនេះ៖ Alaska, Idaho, Oregon, and Washington</p>