

កិច្ចសន្យានៃការចូលរួមក្នុងកម្មវិធីគ្រួសាររស់នៅដោយខ្លួនឯង (FSS)

ក្រសួងអភិវឌ្ឍន៍លំនៅឋាន និងទីក្រុងសហរដ្ឋអាមេរិក

លេខអនុម័ត OMB: 2577-0178
(ផុតកំណត់នៅថ្ងៃ 04/30/2025)

កិច្ចសន្យានៃការចូលរួមសម្រាប់កម្មវិធីគ្រួសាររស់នៅដោយខ្លួនឯង (FSS) នេះស្ថិតនៅចន្លោះ: _____

ទីភ្នាក់ងារលំនៅឋានសាធារណៈ (PHA) ឬម្ចាស់ PBRA និង

មេគ្រួសារ FSS។

គ្រួសារ FSS រួមបញ្ចូលអ្នកគ្រប់គ្រងនៅក្នុងគ្រួសារទាំងមូល ហើយត្រូវបានគេហៅក្នុងកិច្ចសន្យានេះថាជា "គ្រួសារ"។

ប្រភេទនៃកម្មវិធី FSS។

គ្រួសារនេះត្រូវបានគេដាក់ឱ្យស្នាក់នៅ (ពិនិត្យតែមួយគត់)

សក្តិប័ត្រទូទាត់ជម្រើសលំនៅឋាន (HCV)/ សក្តិប័ត្រទូទាត់តាមគម្រោង (PBV)

លំនៅឋានសាធារណៈ

គម្រោងជំនួយផ្នែកលើការជួលផ្ទះ (PBRA)/ពហុគ្រួសារ

គោលបំណងនៃកិច្ចសន្យា

គោលបំណងនៃកិច្ចសន្យានេះគឺដើម្បីបញ្ជាក់ពីសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់គ្រួសារដែលចូលរួម និង PHA/ម្ចាស់លំនៅឋាន ក៏ដូចជាធនធាន និងសេវាកម្មគាំទ្រដែលត្រូវផ្តល់ជូនក្រុមគ្រួសារនោះ និងសកម្មភាពដែលត្រូវធ្វើឡើងដោយគ្រួសារនោះ។

លក្ខខណ្ឌនៃកិច្ចសន្យា

កិច្ចសន្យានេះនឹងមានប្រសិទ្ធភាពនៅថ្ងៃទី _____ ។

កិច្ចសន្យានេះនឹងផុតកំណត់នៅថ្ងៃទី 5 ឆ្នាំបន្ទាប់ពីការបញ្ជាក់នៃប្រាក់ចំណូលដំបូងឡើងវិញបន្ទាប់ពីការប្រតិបត្តិ _____

PHA/ម្ចាស់លំនៅឋានអាចបន្ថយពេលនៃកិច្ចសន្យារហូតដល់ 2 ឆ្នាំប្រសិនបើ PHA/ម្ចាស់លំនៅឋានរកឃើញថាមាន មូលហេតុសមរម្យ សម្រាប់ការបន្តនេះ។

ធនធាន និងសេវាកម្មគាំទ្រ

ក្នុងអំឡុងពេលនៃកិច្ចសន្យានេះ PHA/ម្ចាស់លំនៅឋាននឹងព្យាយាមសម្របសម្រួលលើធនធាន និងសេវាកម្មដែលមានរាយក្នុងគម្រោងបណ្តុះបណ្តាល និងសេវាកម្មបុគ្គល (ITSP)។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ PHA/ម្ចាស់លំនៅឋានមិនមានទំនួលខុសត្រូវចំពោះគ្រួសារនេះ នោះទេ ប្រសិនបើធនធាន និងសេវាកម្មមិនត្រូវបានផ្តល់ឱ្យនោះ។

គម្រោងបណ្តុះបណ្តាល និងសេវាកម្មបុគ្គល (ITSP)

គម្រោងបណ្តុះបណ្តាល និងសេវាកម្មបុគ្គល (ITSP) ត្រូវតែបង្កើតឡើងសម្រាប់សមាជិកគ្រួសារនីមួយៗដែលចូលរួម។ ITSPs ទាំងអស់សម្រាប់គ្រួសារត្រូវបានបញ្ចូលក្នុងកិច្ចសន្យា និងបង្កើតជាផ្នែកនៃកិច្ចសន្យានេះ។

គណនីបញ្ញើទុកបណ្តោះអាសន្នដោយភាគីទីបី FSS

PHA/ម្ចាស់លំនៅឋាននឹងបង្កើតគណនីបញ្ញើទុកបណ្តោះអាសន្នដោយភាគីទីបី FSS សម្រាប់គ្រួសារ។ ការកើនឡើងនៃការជួលរបស់គ្រួសារដោយសារតែការកើនឡើងនៃប្រាក់ចំណូលដែលរកបាននឹងត្រូវបានបញ្ចូលទៅក្នុងគណនីបញ្ញើទុកបណ្តោះអាសន្នដោយភាគីទីបី FSS ស្របតាម 24 CFR ផ្នែក 887 និង 984 (តាមដែលអាចអនុវត្តទៅបាន) និងតម្រូវការ HUD ផ្សេងទៀត។

បញ្ជីខាងក្រោមគឺជាប្រាក់ចំណូលគោលប្រចាំឆ្នាំរបស់គ្រួសារ ប្រាក់ចំណូលគោលប្រចាំឆ្នាំដែលរកបាននិងថ្លៃឈ្នួលគោលប្រចាំខែនៅពេលដែលគ្រួសារចាប់ផ្តើមកម្មវិធី FSS។ ចំនួនទឹកប្រាក់ទាំងនេះនឹងត្រូវបានប្រើដើម្បីកំណត់ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានបញ្ចូលទៅក្នុងគណនីបញ្ញើទុកបណ្តោះអាសន្នដោយភាគីទីបី FSS របស់គ្រួសារ ដោយសារតែការកើនឡើងនាពេលអនាគតនៃប្រាក់ចំណូលដែលរកបាន។

ប្រាក់ចំណូលគោលប្រចាំឆ្នាំ	\$ _____
ប្រាក់ចំណូលគោលដែលរកបានប្រចាំឆ្នាំ	\$ _____
ថ្លៃឈ្នួលគោលប្រចាំខែ	\$ _____

ការដកប្រាក់បណ្តោះអាសន្ននៃថវិកាបញ្ញើទុកបណ្តោះអាសន្នដោយភាគីទីបី

PHA/ម្ចាស់លំនៅឋាន មិន អនុញ្ញាតឱ្យមានការដកប្រាក់បណ្តោះអាសន្ននៃថវិកាបញ្ញើទុកនេះនោះទេ។ ប្រសិនបើយល់ព្រម នោះគ្រួសារដែលចូលរួមត្រូវតែទទួលបានការផ្តល់ជូនជាមួយនឹងគោលការណ៍ពាក់ព័ន្ធ។ PHA/ម្ចាស់លំនៅឋានអាចបញ្ចេញចំនួនទឹកប្រាក់នៅក្នុងគណនីបញ្ញើទុកបណ្តោះអាសន្នដោយភាគីទីបី FSS របស់គ្រួសារ ទៅឱ្យមេគ្រួសារ FSS ដោយអនុលោមតាមគោលការណ៍ដកប្រាក់បណ្តោះអាសន្នរបស់ខ្លួន និង 24 CFR 984.305)។

ការបញ្ចប់ការសិក្សាពីកម្មវិធី FSS និងការបើកប្រាក់ចំណាយនៃបញ្ញើទុកបណ្តោះអាសន្ន

PHA/ម្ចាស់លំនៅឋាននឹងចំណាយទៅឱ្យមេគ្រួសារ FSS នូវចំនួនទឹកប្រាក់នៅក្នុងគណនីបញ្ញើទុកបណ្តោះអាសន្នដោយភាគីទីបី FSS របស់គ្រួសារ ដែលតិចជាងចំនួនដែលបានជំពាក់ PHA/ម្ចាស់លំនៅឋាន (សម្រាប់ថ្លៃឈ្នួលដែលមិនទាន់បានបង់ ឬបំណុលដែលនៅសេសសល់ផ្សេងទៀត) នៅពេលដែលគ្រួសារអនុលោមតាមកិច្ចសន្យាជួលរបស់ខ្លួន និង៖

- (1) PHA/ម្ចាស់លំនៅឋានកំណត់ថាគ្រួសារបានបញ្ចប់លក្ខខណ្ឌនៃកិច្ចសន្យានេះ រួមទាំងលក្ខខណ្ឌនៃ ITSPs ទាំងអស់ផងដែរ និង
- (2) មេគ្រួសារ FSS បញ្ជាក់ថាគ្មានសមាជិកនៃគ្រួសារ FSS ជាអ្នកទទួលជំនួយសុខុមាលភាពទេ

ការបើកប្រាក់ចំណាយនៃបញ្ញើទុកបណ្តោះអាសន្ននៅក្នុងករណីនៃការបញ្ចប់កិច្ចសន្យា

PHA/ម្ចាស់លំនៅឋានត្រូវតែចំណាយទៅឱ្យគ្រួសារ FSS នូវចំនួនទឹកប្រាក់នៅក្នុងគណនីបញ្ញើទុកបណ្តោះអាសន្នដោយភាគីទីបី FSS របស់គ្រួសារ ដែលតិចជាងចំនួនដែលជំពាក់ PHA/ម្ចាស់លំនៅឋាន (សម្រាប់ថ្លៃជួលមិនទាន់បានបង់ ឬបំណុលដែលនៅសេសសល់ផ្សេងទៀត) នៅពេលដែលគ្រួសារអនុលោមតាមកិច្ចសន្យាជួលរបស់ខ្លួន និង៖

- (1) PHA/ម្ចាស់លំនៅឋាន ដោយមានការយល់ព្រមពី HUD កំណត់ថាមានហេតុផលសមរម្យក្នុងការចំណាយថវិកាបញ្ញើទុកបណ្តោះអាសន្នដោយភាគីទីបី FSS ឬ
- (2) នៅពេលដែលកិច្ចសន្យាត្រូវបានបញ្ចប់ដោយហេតុផលដូចខាងក្រោម៖
 - a. សេវាកម្មដែល PHA/ម្ចាស់លំនៅឋាន និងគ្រួសារ FSS បានយល់ព្រមគឺមានសារៈសំខាន់ចំពោះការរីកចម្រើនរបស់គ្រួសារ FSS ឆ្ពោះទៅរកការរស់នៅដោយខ្លួនឯងគឺមិនមានទេ
 - b. មេគ្រួសារ FSS ដែលក្លាយជាជនពិការជាអចិន្ត្រៃយ៍ និងមិនអាចធ្វើការក្នុងអំឡុងពេលនៃកិច្ចសន្យា ហើយ PHA/ម្ចាស់លំនៅឋាន និងគ្រួសារ FSS កំណត់ថាវាមិនអាចទៅរួចឡើយក្នុងការកែប្រែកិច្ចសន្យា ឬតែងតាំងមេគ្រួសារថ្មីរបស់ FSS ឬ
 - c. សក្តិប័ត្រនៃគ្រួសារ FSS ដែលមានសុពលភាពផ្លាស់ប្តូរនៅក្រៅដែនយុត្តាធិការរបស់ PHA (អនុលោមតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃច្បាប់នៃការផ្ទេរទិន្នន័យ) សម្រាប់ហេតុផលសមរម្យ ដូចដែលបានកំណត់ដោយ PHA និងការបន្តនៃ CoP បន្ទាប់ពីការផ្លាស់ប្តូរ ឬការបញ្ចប់នៃ CoP មុនពេលការផ្លាស់ប្តូរ គឺមិនអាចទៅរួចទេ។

មេត្រូវសារ FSS ចាកចេញពីយូនីតជំនួយ

ប្រសិនបើមេត្រូវសារ FSS ចាកចេញពីយូនីតជំនួយ សមាជិកគ្រួសារដែលនៅសេសសល់អាចដាក់ឈ្មោះសមាជិកគ្រួសារផ្សេងទៀតដើម្បីគ្រប់គ្រងកិច្ចសន្យា ឬទទួលបានថវិការបស់គណនីបញ្ញើទុកបណ្តោះអាសន្នដោយភាគីទីបី FSS ដោយអនុលោមតាមលក្ខខណ្ឌនៃកិច្ចព្រមព្រៀងនេះ បន្ទាប់ពីពិគ្រោះជាមួយ HA/ម្ចាស់លំនៅឋាន។

ការបាត់បង់គណនីបញ្ញើទុកបណ្តោះអាសន្នដោយភាគីទីបី FSS

គ្រួសារនឹងមិនទទួលបានថវិកានៅក្នុងបញ្ញើទុកបណ្តោះអាសន្ន FSS របស់ខ្លួនទេ លើកលែងតែដូចដែលបានផ្តល់ដូចខាងលើ។ បញ្ញើទុកបណ្តោះអាសន្ន FSS នឹងត្រូវបាត់បង់ ហើយគ្រួសារមិនមានសិទ្ធិទទួលបានថវិកាពីបញ្ញើទុកបណ្តោះអាសន្ន FSS ទេ ប្រសិនបើកិច្ចសន្យាត្រូវបានបញ្ចប់ លើកលែងតែដូចដែលបានផ្តល់ដូចខាងលើ។

មេត្រូវសារ FSS ដែលមានទំនួលខុសត្រូវលើគ្រួសារត្រូវតែ៖

- ស្វែងរក និងរក្សាការងារសមរម្យ។ **មេត្រូវសារ FSS និងសមាជិកគ្រួសារទាំងនោះ ដែលបានសម្រេចចិត្តដោយមានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយ PHA/ម្ចាស់លំនៅឋាន ដើម្បីប្រតិបត្តិ ITSP ត្រូវតែ៖**
- បំពេញគោលដៅបណ្តោះអាសន្ន គោលដៅចុងក្រោយ និងសកម្មភាពផ្សេងទៀត តាមកាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់ដែលមាននៅក្នុង ITSP នីមួយៗ។

សមាជិកគ្រួសារទាំងអស់ត្រូវតែ៖

- អនុលោមតាមលក្ខខណ្ឌនៃការជួល។
- ប្រសិនបើទទួលបានជំនួយសុខុមាលភាព ក្លាយជាឯករាជ្យនៃជំនួយសុខុមាលភាពនៅចុងបញ្ចប់នៃកិច្ចសន្យានេះ។
- ប្រសិនបើចូលរួមក្នុងកម្មវិធី HCV គ្រួសារត្រូវតែគោរពតាមកាតព្វកិច្ចគ្រួសារក្រោមកម្មវិធី HCV ហើយរស់នៅក្នុងយុត្តាធិការរបស់ PHA ដែលបានចុះឈ្មោះគ្រួសារនៅក្នុងកម្មវិធី FSS យ៉ាងហោចណាស់ 12 ខែចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលកិច្ចសន្យានេះមានប្រសិទ្ធភាព លុះត្រាតែកិច្ចសន្យាដំបូង PHA បានយល់ព្រមលើសំណើរបស់គ្រួសារដើម្បីផ្លាស់ទីទៅក្រៅដែនសមត្ថកិច្ចរបស់ខ្លួន ក្រោមការផ្ទេរ។

ការបញ្ចប់កិច្ចសន្យាចូលរួម

PHA/ម្ចាស់លំនៅឋានអាចបញ្ចប់កិច្ចសន្យានេះប្រសិនបើ៖

- (1) គ្រួសារ និង PHA/ម្ចាស់លំនៅឋានយល់ព្រមបញ្ចប់កិច្ចសន្យានេះ
- (2) PHA/ម្ចាស់លំនៅឋានកំណត់ថាគ្រួសារមិនបានបំពេញទំនួលខុសត្រូវរបស់ខ្លួន ក្រោមកិច្ចសន្យានេះទេ
- (3) គ្រួសារនោះនឹងដកចេញពីកម្មវិធី FSS ឬ
- (4) PHA/ម្ចាស់លំនៅឋានត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យបញ្ចប់កិច្ចសន្យាដោយអនុលោមតាមបទប្បញ្ញត្តិ និងតម្រូវការរបស់ HUD។

ហត្ថលេខា៖

គ្រួសារ	ភ្នាក់ងារ/ម្ចាស់លំនៅឋាន
(ហត្ថលេខារបស់មេត្រូវសារ FSS)	(ឈ្មោះ PHA/ម្ចាស់លំនៅឋាន)
(កាលបរិច្ឆេទចុះហត្ថលេខា)	(តួនាទីរបស់មន្ត្រី)
	(ហត្ថលេខាផ្លូវការរបស់ PHA/ម្ចាស់លំនៅឋាន) (កាលបរិច្ឆេទចុះហត្ថលេខា)

PHA/ម្ចាស់លំនៅឋាននឹងបញ្ចប់កិច្ចសន្យានេះ ហើយបែងចែកបញ្ញើទុកបណ្តោះអាសន្ន ដោយយោងតាម 24 CFR 984 និង 887 នៅពេល៖

- (1) សេវាកម្មដែល PHA/ម្ចាស់លំនៅឋាន និងគ្រួសារ FSS បានយល់ព្រមគឺមានសារៈសំខាន់ចំពោះការរីកចម្រើនរបស់គ្រួសារ FSS ឆ្ពោះទៅរកការរស់នៅដោយខ្លួនឯងគឺមិនមានទេ
- (2) មេត្រូវសារ FSS ដែលក្លាយជាជនពិការជាអចិន្ត្រៃយ៍ និងមិនអាចធ្វើការក្នុងអំឡុងពេលនៃកិច្ចសន្យា ហើយ PHA/ម្ចាស់លំនៅឋាន និងគ្រួសារ FSS កំណត់ថាវាមិនអាចទៅរួចឡើយក្នុងការកែប្រែកិច្ចសន្យា ឬតែងតាំងមេត្រូវសារថ្មីរបស់ FSS ឬ
- (3) សិទ្ធិប្រក្រតីសារ FSS ដែលមានសុពលភាពផ្លាស់ប្តូរនៅក្រៅដែនយុត្តាធិការរបស់ PHA (អនុលោមតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវផ្ទេរទិន្នន័យ 24 CFR 982.353) សម្រាប់ហេតុផលសមរម្យ ដូចដែលបានកំណត់ដោយ PHA និងការបន្តនៃ CoP បន្ទាប់ពីការផ្លាស់ប្តូរ ឬការបញ្ចប់នៃ CoP មុនពេលការផ្លាស់ប្តូរ គឺមិនអាចទៅរួចទេ។

PHA/ម្ចាស់លំនៅឋានត្រូវផ្តល់ការជូនដំណឹងអំពីការបញ្ចប់កិច្ចសន្យាទៅមេត្រូវសារ FSS។ សេចក្តីជូនដំណឹងត្រូវតែបញ្ជាក់ពីមូលហេតុនៃការសម្រេចចិត្តរបស់ PHA/ម្ចាស់លំនៅឋានក្នុងការបញ្ចប់កិច្ចសន្យា។

កិច្ចសន្យានេះត្រូវបានបញ្ចប់ដោយស្វ័យប្រវត្តិ ប្រសិនបើជំនួយលើការជួលផ្ទះរបស់គ្រួសារត្រូវបានបញ្ចប់ដោយអនុលោមតាមតម្រូវការរបស់ HUD។

ការកែប្រែ

PHA/ម្ចាស់លំនៅឋាន និងក្រុមគ្រួសារអាចយល់ព្រមទៅវិញទៅមក ដើម្បីកែប្រែកិច្ចសន្យានេះ ឬ ITSP ណាមួយដែលបានរួមបញ្ចូលដោយអនុលោមតាម 24 CFR ផ្នែក 887 និង 984 តាមដែលអាចអនុវត្តបាន។

ការអនុលោមតាមបទប្បញ្ញត្តិ និងតម្រូវការរបស់ HUD

PHA/ម្ចាស់លំនៅឋាន និងគ្រួសារ FSS យល់ព្រមអនុវត្តតាមបទប្បញ្ញត្តិ និងតម្រូវការរបស់ HUD រួមទាំងផ្នែក 24 CFR 887 និង 984។ ចំពោះវិសាលភាពដែលអ្វីមួយនៅក្នុងកិច្ចសន្យានេះផ្ទុយនឹងបទប្បញ្ញត្តិ ឬតម្រូវការរបស់ HUD រួមទាំងផ្នែក 887 និង 984 នោះបទប្បញ្ញត្តិ និងតម្រូវការរបស់ HUD នឹងមានអធិកភាព។ រយៈពេល និងតួលេខ ដូចជាប្រាក់ចំណូល និងចំនួនថ្លៃជួលនៅទំព័រ 1 ស្ថិតក្រោមការកែតម្រូវដោយ PHA/ម្ចាស់លំនៅឋានសម្រាប់ការអនុលោមតាមបទប្បញ្ញត្តិ និងតម្រូវការរបស់ HUD។ PHA/ម្ចាស់លំនៅឋានត្រូវតែជូនដំណឹងដល់គ្រួសារជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីការកែតម្រូវណាមួយដែលបានធ្វើឡើងចំពោះកិច្ចសន្យានេះ។

ភាពផ្ទុយនឹងកិច្ចសន្យាជួល

ប្រសិនបើលក្ខខណ្ឌណាមួយនៃកិច្ចសន្យានេះផ្ទុយនឹងកិច្ចសន្យាជួល នោះកិច្ចសន្យាជួលនឹងមានអធិកភាព។

ភ្នាក់ងារលំនៅឋាននីមួយៗ (PHA/ម្ចាស់លំនៅឋាន) ត្រូវតែអនុវត្តកម្មវិធី FSS ដោយអនុលោមតាម 24 CFR 984 និង 24 CFR 877។

បន្តការងារការណែនាំសាធារណៈសម្រាប់ការប្រមូលព័ត៌មាននេះត្រូវបានដាន់ប្រមាណជាមធ្យម 1.0 ម៉ោងក្នុងមួយការឆ្លើយតប រួមទាំងពេលវេលាសម្រាប់ពិនិត្យមើលការណែនាំ ការស្វែងរកប្រភព ទិន្នន័យដែលមានស្រាប់ ការប្រមូល និងរក្សាទិន្នន័យដែលត្រូវការ និងការបំពេញ និងពិនិត្យមើលការ ប្រមូលព័ត៌មាន។ ការឆ្លើយតបទៅនឹងការប្រមូលព័ត៌មាននេះគឺចាំបាច់ដោយច្បាប់ (ផ្នែកទី 23 (c) & (g) នៃច្បាប់លំនៅឋានសហរដ្ឋអាមេរិកឆ្នាំ 1937 ដូចដែលបានបន្ថែមដោយផ្នែកទី 554 នៃច្បាប់ លំនៅឋានជាតិដែលមានតម្លៃសមរម្យ Cranston-Gonzalez (PL 101-625) និងផ្នែក 306 នៃ កំណើនសេដ្ឋកិច្ច ការបន្តរបន្ថយបទប្បញ្ញត្តិ និងច្បាប់ការពារអ្នកប្រើប្រាស់ (PL 115-174) សម្រាប់ ការចូលរួមក្នុងកម្មវិធី FSS។

ព័ត៌មានដែលប្រមូលបាននៅលើទម្រង់បែបបទនេះត្រូវបានចាត់ទុកថាជាជំនួយសម្រាប់ ហើយត្រូវ បានការពារដោយច្បាប់ឯកជនភាព។ ច្បាប់ស្តីពីឯកជនភាពតម្រូវឱ្យរក្សាទុកកំណត់ត្រាទាំងនេះ ជាមួយនឹងការការពារផ្នែករដ្ឋបាល បច្ចេកទេស និងរូបវន្តសមរម្យ ដើម្បីធានាបាននូវសុវត្ថិភាព និងការ សម្ងាត់នៃកំណត់ត្រាទាំងនោះ។ លើសពីនេះទៅទៀត កំណត់ត្រាទាំងនេះត្រូវបានការពារ ប្រឆាំងនឹងការគំរាមកំហែងដែលរំពឹងទុកចំពោះសុវត្ថិភាព ឬភាពសុចរិតរបស់ពួកគេ ដែលអាចបណ្តា លឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ ភាពអាថ៌កំបាំង ភាពអាក្រក់ ឬអយុត្តិធម៌ចំពោះបុគ្គលណាម្នាក់លើព័ត៌មាន ដែលត្រូវបានរក្សាទុកនោះ។

HUD ប្រហែលជាមិនដឹកនាំ ឬបង្កើនទេ ហើយបុគ្គលម្នាក់មិនតម្រូវឱ្យឆ្លើយតបនឹងការប្រមូលព័ត៌មាន ទេ លុះត្រាតែវាបង្ហាញលេខត្រួតពិនិត្យ OMB ដែលមានសុពលភាពបច្ចុប្បន្ន។

សេចក្តីណែនាំសម្រាប់ការអនុវត្តកិច្ចសន្យា FSS នៃការចូលរួម

មេត្តាសារ FSS

គ្រួសារត្រូវតែកំណត់សមាជិកគ្រួសារពេញវ័យឱ្យធ្វើជាមេត្តាសារ FSS ដែលនឹងចុះហត្ថ លេខាលើកិច្ចសន្យានេះ។ មេត្តាសារ FSS អាចធ្វើជាមេត្តាសារសម្រាប់គោលបំណងជួល នោះ ប៉ុន្តែវាមិនមែនជាការតម្រូវទេ។ នៅក្រោមការលេខៈ ១៩៧០១០០១ របស់ 24 CFR ផ្នែក 887 និង 984 តាមដែលអាចអនុវត្តបាន ហើយកិច្ចសន្យានេះ គ្រួសារអាច តែងតាំងមេត្តាសារថ្មីនៃ FSS ក្នុងអំឡុងពេលនៃកិច្ចសន្យានេះ។

លក្ខខណ្ឌនៃកិច្ចសន្យា

- (1) កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាពគឺនៅថ្ងៃដំបូងនៃខែបន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលកិច្ចសន្យា ត្រូវបានចុះហត្ថលេខាដោយគ្រួសារ និងតំណាងរបស់ PHA/ម្ចាស់លំនៅឋាន។
- (2) កាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់គឺប្រាំបីថ្ងៃក្រោយពីថ្ងៃដែលមានប្រសិទ្ធភាពនៃកិច្ចសន្យា។ កាលបរិច្ឆេទផុត កំណត់អាចទុកឱ្យនៅទំនេររហូតដល់ការពិនិត្យឡើងវិញនៃការជួលលើកដំបូងគេ។
- (3) ប្រសិនបើ PHA/ម្ចាស់ផ្ទះសម្រេចចិត្តបន្តរយៈពេលនៃកិច្ចសន្យានោះ កាលបរិច្ឆេទ ផុតកំណត់ដើមដែលមានរាយនៅទំព័រទីមួយនៃកិច្ចសន្យាត្រូវតែត្រូវបានបន្ថែម។
- (4) ប្រសិនបើគ្រួសារមួយផ្លាស់ទីលំនៅក្រោមនីតិវិធីនៃការផ្ទេរ HCV ហើយនឹងចូលរួមក្នុង កម្មវិធី FSS របស់ PHA ដែលទទួលបាននោះ កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាពនៃកិច្ចសន្យា រវាងគ្រួសារ និងអ្នកទទួល PHA គឺនៅថ្ងៃដំបូងនៃខែបន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលកិច្ចសន្យាត្រូវ បានចុះហត្ថលេខាដោយគ្រួសារ និងអ្នកកំណត់របស់ PHA។ កាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់នៃកិច្ច សន្យារវាងអ្នកទទួល PHA និងគ្រួសារត្រូវតែដូចគ្នាទៅនឹងកាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់នៃកិច្ច សន្យារវាង PHA ដំបូង និងគ្រួសារ។

គណនីបញ្ជីទុកបណ្តោះអាសន្នដោយភារកិច្ច FSS

- (1) លេខប្រាក់ចំណូល និងថ្លៃជួលដែលត្រូវបញ្ចូលក្នុងកិច្ចសន្យានេះត្រូវតែយកចេញពី ចំនួននៅលើការពិនិត្យចុងក្រោយ ឬការកំណត់បណ្តោះអាសន្ន មុនពេលការចូលរួមដំបូង របស់គ្រួសារនៅក្នុងកម្មវិធី FSS។
- (2) ប្រសិនបើគ្រួសារផ្លាស់ទីក្រោមនីតិវិធីនៃការផ្ទេររបស់ HCV ហើយនឹងចូលរួមក្នុងកម្មវិធី FSS របស់ PHA ដែលទទួលបាននោះ PHA ដែលទទួលបានត្រូវតែប្រើចំនួនដែលបានរាយ បញ្ជីសម្រាប់ប្រាក់ចំណូលប្រចាំឆ្នាំ ប្រាក់ចំណូលដែលទទួលបាន និងការជួលរបស់គ្រួសារនៅ ក្នុងកិច្ចសន្យារវាង PHA ដំបូង និងគ្រួសារ FSS។

ការផ្លាស់ប្តូរកិច្ចសន្យា

- (1) កិច្ចសន្យានៃការចូលរួមនេះអាចត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរដើម្បីកែប្រែលក្ខខណ្ឌនៃកិច្ចសន្យា មេត្តាសារ FSS ឬ ITSPs ប៉ុណ្ណោះ។

- (2) រាល់ការផ្លាស់ប្តូរមេត្តាសារនៅក្រោមកិច្ចសន្យាត្រូវតែបញ្ចូលជាឯកសារភ្ជាប់ជាមួយកិច្ច សន្យានេះ។ ឯកសារភ្ជាប់ត្រូវតែមានឈ្មោះនៃមេត្តាសារ FSS ដែលបានកំណត់ថ្មី ហត្ថលេខា របស់មេត្តាសារ FSS ថ្មី និងតំណាង PHA/ម្ចាស់លំនៅឋាន និងកាលបរិច្ឆេទដែលបានចុះ ហត្ថលេខា។
- (3) រាល់ការផ្លាស់ប្តូរទៅ ITSP ត្រូវតែស្របច្បាប់ជាភារកិច្ចប្រើចំពោះ ITSP ដើម (ឯកសារ ភ្ជាប់) ដែលការផ្លាស់ប្តូរត្រូវបានអនុវត្ត។ ការកែប្រែត្រូវតែស្របច្បាប់ធាតុដែលបានផ្លាស់ប្តូរ ហត្ថលេខារបស់អ្នកចូលរួម និងតំណាង PHA/ម្ចាស់លំនៅឋាន និងកាលបរិច្ឆេទដែលបាន ចុះហត្ថលេខា។

គម្រោងបណ្តុះបណ្តាល និងសេវាកម្មបុគ្គល (ITSPs)

- (1) កិច្ចសន្យាត្រូវតែស្របច្បាប់គម្រោងបណ្តុះបណ្តាល និងសេវាកម្មបុគ្គលសម្រាប់មេត្តា សារ។ សមាជិកគ្រួសារផ្សេងទៀតដែលមានអាយុដប់ប្រាំបីឆ្នាំឡើងទៅអាចជ្រើសរើសអនុវត្ត គម្រោងបណ្តុះបណ្តាល និងសេវាកម្មបុគ្គល ប្រសិនបើមានការយល់ព្រមដោយ PHA/ម្ចាស់ លំនៅឋាន។
- (2) ធនធាន និងសេវាកម្មគាំទ្រដែលត្រូវផ្តល់ជូនដល់សមាជិកគ្រួសារនីមួយៗត្រូវតែ មានរាយក្នុង ITSPs ដែលជាឯកសារភ្ជាប់ជាមួយកិច្ចសន្យានៃការចូលរួម។
- (3) ITSP នីមួយៗត្រូវតែចុះហត្ថលេខាដោយអ្នកចូលរួម និងតំណាង PHA ម្នាក់។
- (4) គោលដៅបណ្តោះអាសន្នត្រូវតែបានបញ្ជាក់ជាមួយនឹងសកម្មភាព និងសេវាកម្ម ដែលត្រូវការ ដើម្បីសម្រេចបាននូវគោលដៅទាំងនោះ។ ជាឧទាហរណ៍ ម្តាយទោលមានកូន ពីរនាក់ ដែលមានគោលដៅបណ្តោះអាសន្នក្នុងការបញ្ចប់ការសិក្សាថ្នាក់មធ្យមសិក្សារបស់ គាត់ អាចត្រូវការសកម្មភាព និងសេវាកម្មផ្សេងៗគ្នាជាច្រើន ដើម្បីសម្រេចបាននូវគោលដៅ នោះ។ សកម្មភាព និងសេវាកម្មទាំងនេះអាចរួមមានមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូន ការបង្រៀន និង ការថែទាំកុមារ។
- (5) កាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់ដែលរួមបញ្ចូលក្នុង ITSPs ទាំងអស់ត្រូវតែស្ថិតនៅពេល ឬមុន កិច្ចសន្យានៃការចូលរួមផុតកំណត់។
- (6) គោលដៅចុងក្រោយមួយសម្រាប់គ្រួសារដែលទទួលបានជំនួយសុខុមាលភាព គឺដើម្បី ក្លាយជាជំនួយសុខុមាលភាពឯករាជ្យនៅចុងបញ្ចប់នៃកិច្ចសន្យា។ គ្រួសារណាដែលទទួល ជំនួយសុខុមាលភាព ត្រូវតែ រួមបញ្ចូលភាពឯករាជ្យនេះជាគោលដៅចុងក្រោយនៅក្នុង ITSP របស់មេត្តាសារ FSS។
- (7) គោលដៅចុងក្រោយផ្សេងទៀតដែលបានរាយបញ្ជីនៅលើ ITSP នៃមេត្តាសារ FSS ត្រូវតែ រួមបញ្ចូលការស្វែងរក និងរក្សាការងារសមរម្យជាក់លាក់ចំពោះជំនាញ ការអប់រំ ការប ណ្តុះបណ្តាលការងារ និងឱកាសការងារដែលមាននៅក្នុងតំបន់របស់បុគ្គលនោះ។

ការលើកទឹកចិត្ត

ប្រសិនបើ PHA/ម្ចាស់លំនៅឋាន បានជ្រើសរើសផ្តល់ការលើកទឹកចិត្តផ្សេងទៀតទាក់ទងនឹងកម្មវិធី FSS ការលើកទឹកចិត្តទាំងនេះអាចត្រូវបានរួមបញ្ចូលនៅក្នុងគម្រោងបណ្តុះបណ្តាល និងសេវាកម្ម បុគ្គល ឬជាឯកសារភ្ជាប់ជាមួយកិច្ចសន្យានេះ។

កម្មវិធីគ្រួសាររស់នៅដោយខ្លួនឯង
គម្រោងបណ្តុះបណ្តាល និងសេវាកម្មបុគ្គល

ឯកសារភ្ជាប់ _____

ឈ្មោះអ្នកចូលរួម

គោលដៅចុងក្រោយ

លេខគោលដៅបណ្តោះអាសន្ន _____

កាលបរិច្ឆេទសម្រេច _____

សកម្មភាព/សេវាកម្ម

ភាគីដែលទទួលខុសត្រូវ

កាលបរិច្ឆេទ

មតិយោបល់

ហត្ថលេខា:

គ្រួសារ

(អ្នកចូលរួម)

(កាលបរិច្ឆេទចុះហត្ថលេខា)

ទីភ្នាក់ងារលំនៅឋាន

(ហត្ថលេខារបស់ PHA/តំណាងម្ចាស់លំនៅឋាន)

(កាលបរិច្ឆេទចុះហត្ថលេខា គូនាទី)

កម្មវិធីគ្រួសាររស់នៅដោយខ្លួនឯង គម្រោងបណ្តុះបណ្តាល និងសេវាកម្មបុគ្គល

ឯកសារភ្ជាប់ _____

ឈ្មោះអ្នកចូលរួម

គោលដៅចុងក្រោយ

លេខគោលដៅបណ្តុះបណ្តាល _____

កាលបរិច្ឆេទសម្រេច _____

សកម្មភាព/សេវាកម្ម

ភាគីដែលទទួលខុសត្រូវ

កាលបរិច្ឆេទ

មតិយោបល់