

### សេចក្តីជូនដំណឹងនិយោជិត

1. និយោជិត៖		អាសយដ្ឋាន៖	
លេខទូរស័ព្ទ៖		អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល៖	
កាលបរិច្ឆេទបានចាប់ផ្តើមការងារ៖			
2. ឈ្មោះស្របច្បាប់នៃនិយោជក៖		ការិយាល័យធំ/អាសយដ្ឋានបឋមនៃកន្លែងជំនួញ៖	
លេខទូរស័ព្ទ៖		អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល៖	
ឈ្មោះប្រតិបត្តិការនៃនិយោជក (បើសិនខុសគ្នា)៖			
អាសយដ្ឋានប្រៃសណីយ៍ (បើសិនខុសគ្នា)៖			
3. ស្ថានភាពការងារ (លើកលែង ឬមិនលើកលែង)៖			
<input type="checkbox"/> និយោជិតគឺបានលើកលែងពី៖ <input type="checkbox"/> ប្រាក់ឈ្នួលអប្បបរមា <input type="checkbox"/> លើសម៉ោង <input type="checkbox"/> លក្ខខណ្ឌផ្សេងទៀត នៃលក្ខន្តិកៈរដ្ឋ Minnesota 177			
មូលដ្ឋានស្របច្បាប់ សំរាប់ការលើកលែង៖			
<input type="checkbox"/> និយោជិត គឺមិនបានលើកលែងទេ (មានសិទ្ធិធ្វើលើសម៉ោង, ប្រាក់ឈ្នួលអប្បបរមា, ការការពារផ្សេងទៀត ក្រោមលក្ខន្តិកៈរដ្ឋ Minnesota 177)			
4. កម្រិត ឬកម្រិតបើកប្រាក់៖			
បានបើកប្រាក់តាម៖	ម៉ោង <input type="checkbox"/>	វេន <input type="checkbox"/>	ថ្ងៃ <input type="checkbox"/>
	ប្រាក់ខែ <input type="checkbox"/>	ជុំៗ <input type="checkbox"/>	កម្រៃជើងសារ <input type="checkbox"/>
			អាទិភ័យ <input type="checkbox"/>
			របៀបផ្សេងទៀត <input type="checkbox"/>
លើសម៉ោង គឺបានជំពាក់បន្ទាប់ពី៖ _____ ម៉ោង			
ប្រាក់អនុញ្ញាតបានទាមទារ៖			
\$ _____ អាហារមួយពេល សំរាប់ប្រាក់អនុញ្ញាតថ្ងៃអាហារ (អតិបរិមា = 60% នៃមួយម៉ោង នៃប្រាក់ឈ្នួលអប្បបរមាអាហារមួយពេល សំរាប់មនុស្សពេញវ័យ)			
\$ _____ មួយថ្ងៃ សំរាប់ប្រាក់អនុញ្ញាតថ្ងៃទីសំណាក់ (អតិបរិមា = 75% នៃមួយម៉ោង នៃប្រាក់ឈ្នួលអប្បបរមាមួយថ្ងៃ សំរាប់មនុស្សពេញវ័យ) (ឬតម្លៃទីផ្សារគួរសម)			
5. ចាកចេញអត្ថប្រយោជន៍ដែលមាន៖			
<input type="checkbox"/> ឈប់សំរាកឈឺ <input type="checkbox"/> វិស្វកម្មកាលបើកប្រាក់ឲ្យ <input type="checkbox"/> ពេលសំរាកផ្សេងទៀតបើកប្រាក់ឲ្យ			
របៀបអត្ថប្រយោជន៍ត្រូវបានថែម៖ ចំនួនម៉ោង _____ ឬថ្ងៃ _____			
មួយ <input type="checkbox"/> ឆ្នាំ <input type="checkbox"/> ខែ <input type="checkbox"/> មួយរយៈពេលបើកប្រាក់ <input type="checkbox"/> ម៉ោងបានធ្វើការ			
លក្ខខណ្ឌនៃការប្រើ៖			
6. ការកាត់បន្ថយ ដែលអាចនឹងបានធ្វើចេញពីប្រាក់ និងចំនួនរបស់និយោជិត៖			
7. ចំនួននៃថ្ងៃ ក្នុងរយៈពេលបើកប្រាក់៖		ថ្ងៃបើកប្រាក់ទៀងទាត់ តាមកាលវិភាគ៖	
កាលបរិច្ឆេទ និយោជិតនឹងទទួលលើកដំបូង នូវការបើកប្រាក់ឈ្នួលរកបាន៖			
8. ព័ត៌មានផ្សេងទៀត ទាក់ទងនឹងមុខតំណែងនេះ៖			
ខ្ញុំគឺជានិយោជិត បានទទួលសំណេរនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ៖ <input type="checkbox"/> បាទបាស <input type="checkbox"/> ទេ			
ហត្ថលេខានិយោជក	កាលបរិច្ឆេទ	ហត្ថលេខានិយោជិត	កាលបរិច្ឆេទ

