



ពាក្យសុំទីលំនៅទូទៅ សំរាប់ទីលំនៅសាធារណៈ នៃរដ្ឋម៉ាសាឈូសេត (C H A M P) -

ពាក្យសុំសំរាប់ទីលំនៅសាធារណៈរដ្ឋជួយ

ឥឡូវនេះ អ្នកអាចនឹងដាក់ពាក្យសុំទីលំនៅសាធារណៈរដ្ឋជួយ តាមបណ្តាញ! សូមប្រើគេហទំព័រ ពាក្យសុំទីលំនៅទូទៅ សំរាប់ទីលំនៅសាធារណៈ នៃរដ្ឋម៉ាសាឈូសេត (C H A M P) ៖ [1 https://www.mass.gov/applyforpublichousing](https://www.mass.gov/applyforpublichousing)

បើសិនអ្នកមិនចង់ដាក់ពាក្យសុំតាមបណ្តាញ សូមបំពេញពាក្យសុំនៅខាងក្រោម និងផ្ញើ ឬប្រគល់វាផ្ទាល់ដៃ ទៅឲ្យ អាជ្ញាធរទីលំនៅតាមមូលដ្ឋាន (L H A)។ បើសិនអ្នកដាក់ពាក្យសុំ ទៅអាជ្ញាធរទីលំនៅ លើសពីមួយកន្លែង សូមបញ្ជាក់នៅលើ ការជ្រើសរើសទីលំនៅ នៃបញ្ជីអាជ្ញាធរទីលំនៅ ដែលអ្នកចង់ដាក់ពាក្យសុំ និង កម្មវិធីដែលអ្នកដាក់ពាក្យសុំ សំរាប់គ្រួសារ មនុស្សចាស់/ពិការ។ បញ្ជូនពាក្យសុំបានបំពេញចប់ ទៅអាជ្ញាធរទីលំនៅ។ ព័ត៌មាននឹងបានបញ្ចូលទៅតាមបណ្តាញ ដោយអាជ្ញាធរទីលំនៅនោះ ហើយពាក្យសុំរបស់អ្នក នឹងបានបញ្ជូនទៅ L H A ដែលអ្នកបានជ្រើសរើស។ បើសិនអ្នកបញ្ជូនក្រដាសដាក់ពាក្យសុំ ជូនការដាក់ពាក្យសុំតាមបណ្តាញ អ្នកនៅតែអាចប្រើ គេហទំព័រ C H A M P ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរ ឬកែប្រែ ចំពោះពាក្យសុំរបស់អ្នកបាន។

វាជាសារៈសំខាន់ ដើម្បីដាក់ពាក្យសុំទីលំនៅ តាមទីក្រុង ឬក្រុង ដែលអ្នកចង់រស់នៅតែប៉ុណ្ណោះ។ បើសិនអ្នកអាក់ខាន ទទួលយក នូវការផ្តល់ជូនទីលំនៅមួយ អ្នកនឹងត្រូវបានយកចេញ ពីបញ្ជីរង់ចាំនោះ។ បើសិនអ្នកប្រកែកទទួលយក នូវការផ្តល់ជូនទីលំនៅបីដង អ្នកនឹងត្រូវបានយកចេញ ពីបញ្ជីរង់ចាំទាំងអស់ នៅអាជ្ញាធរទីលំនៅ ដែលអ្នកបានដាក់ ពាក្យសុំ។

សូមបំពេញព័ត៌មានទាំងអស់ ដែលបានស្នើនៅលើពាក្យសុំ នៅខាងក្រោម។ ពាក្យសុំមិនចប់សព្វគ្រប់ អាចនឹងមិនបានគិតគូរ ដោយពេញលេញឡើយ។ បើសិនសំណួរអ្វីមួយមិនពាក់ព័ន្ធទេ សូមសរសេរ n /a ។ សំណួរទាំងអស់ត្រូវតែបានឆ្លើយ ប៉ុន្តែសូមយកចិត្តទុកដាក់យ៉ាងពិសេស ចំពោះកន្លែងមានសញ្ញាផ្កាយ (*)។ បើសិនសំណួរមានសញ្ញាផ្កាយទាំងនេះនៅទំនេរ ពាក្យសុំរបស់អ្នកនឹងមិនសព្វគ្រប់ទេ និងក៏មិនអាចបានគិតគូរ ដោយពេញលេញឡើយ។

សូមធ្វើឲ្យប្រាកដ ថាអ្នកចុះហត្ថលេខា ការបញ្ជាក់របស់អ្នកដាក់ពាក្យសុំ និង ក្រឹត្យអនុវត្តន៍យុត្តិធម៌ព័ត៌មាន - សេចក្តីថ្លែង ការពិសិទ្ធិ នៅចុងបញ្ចប់នៃពាក្យសុំ។

បើសិនអ្នកត្រូវការកន្លែងថែមទៀត ដើម្បីផ្តល់ចម្លើយ សូមដាក់ភ្ជាប់សន្លឹកក្រដាសថែមទៀត។

បើសិនអ្នកមានភាពពិការ អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំការសំរេចសមហេតុផល ជាមួយនឹងដំណើរការដាក់ពាក្យសុំ។ ទាក់ទងអាជ្ញាធរទីលំនៅតាមមូលដ្ឋានរបស់អ្នក ដើម្បីធ្វើការរៀបចំ។



1. ព័ត៌មានទាក់ទង

ឈ្មោះនៃអ្នកដាក់ពាក្យសុំ/មេក្រុមគ្រួសារ

នាមខ្លួន*	នាមកណ្តាលសង្ខេប	នាមត្រកូល*	បុរេប
	ឬ		ទ

សូមផ្តល់អាសយដ្ឋាន នៃលំនៅដ្ឋានរបស់អ្នក

បើសិនជាបច្ចុប្បន្ននេះ អ្នកគ្មានលំនៅទេ សូមអ្នកផ្តល់អាសយដ្ឋាននៃទីជម្រករបស់អ្នក ឬ អាសយដ្ឋាននៃលំនៅដ្ឋាន ចុងក្រោយរបស់អ្នក។ អាសយដ្ឋាននេះ នឹងបានប្រើដើម្បីសំរេច នូវចំណង់លំនៅដ្ឋានតាមមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។

អាសយដ្ឋានផ្លូវ*

បន្ទប់ល្វែង, បន្ទប់ធំ, ជាន់, ល.

ទីក្រុង/ក្រុង*	រដ្ឋ*	ស៊ីបកូដ*
----------------	-------	----------

សូមផ្តល់អាសយដ្ឋាន ធ្វើសំបុត្ររបស់អ្នក ដរាបតែបើសិនខុសពីអាសយដ្ឋានដែលចុះរាយនៅខាងលើ

អាសយដ្ឋានផ្លូវ, ប្រអប់

ប្រៃសណីយ៍, ឬ តាមរយៈ*

បន្ទប់ល្វែង, បន្ទប់ធំ, ជាន់, ល.

ទីក្រុង/ក្រុង*	រដ្ឋ*	ស៊ីបកូដ*
----------------	-------	----------



សូមផ្តល់លេខទូរស័ព្ទ និងអ៊ីមែល របស់អ្នក

ទូរស័ព្ទផ្ទះ	ទូរស័ព្ទចល័ត	ទូរស័ព្ទធ្វើការ
--------------	--------------	-----------------

អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល

សូមផ្តល់ឈ្មោះមនុស្សទាក់ទងទីពីរ ឬអាសយដ្ឋានដទៃទៀត

នាមខ្លួន	នាមកណ្តាលសង្ឃ ប	នាមត្រកូល	បុរេប ទ
----------	--------------------	-----------	------------

អាសយដ្ឋានផ្លូវ, ប្រអប់

ប្រៃសណីយ៍, ឬ តាមរយៈ

បន្ទប់ល្ងែង, បន្ទប់ធំ, ជាន់, ល.

ទីក្រុង/ក្រុង	រដ្ឋ	ស៊ីបកូដ
---------------	------	---------

ទូរស័ព្ទ	អ៊ីមែ
----------	-------

2. ប្រភេទទីលំនៅ

មានប្រភេទខុសៗគ្នា នៃកម្មវិធីទីលំនៅសាធារណៈរដ្ឋជួយ សំរាប់គ្រួសារមានប្រាក់ចំណូលតិច មនុស្សចាស់ៗ និងមនុស្សដែលមានភាពពិការ។ មិនមែនអាជ្ញាធរទីលំនៅទាំងអស់ គ្រប់គ្រង រាល់កម្មវិធីឡើយ។

អ្នកអាចដាក់ពាក្យសុំទីលំនៅ នៅក្នុងកម្មវិធីទាំងនេះ នៅអាជ្ញាធរទីលំនៅតាមមូលដ្ឋានណាមួយ ដោយជ្រើសយកវានៅចុងនៃពាក្យសុំនេះ ប៉ុន្តែវាជាសារៈសំខាន់ ដើម្បីនឹកចាំ ថាបើសិនអ្នកមិនទទួលយកទីលំនៅ ដែលបានផ្តល់ជូនទេ ពាក្យសុំរបស់អ្នក អាចនឹងត្រូវបានយកចេញ ពីបញ្ជីរង់ចាំមួយ ឬលើសពីមួយ។ ទីលំនៅគ្រួសារ គឺសំរាប់ក្រុមគ្រួសារនៃអាយុណាមួយ និងទំហំណាមួយ។ សមាជិកក្រុមគ្រួសារ ត្រូវតែជាប់សាច់ញាតិ តាមឈាម, អាពាហ៍ពិពាហ៍, ប្រតិបត្តិការនៃច្បាប់, ឬទំនាក់ទំនងពឹងអាស្រ័យគ្នាជាស្ថិរភាព។ ដើម្បីមានសិទ្ធិទទួលទីលំនៅសាធារណៈ



សំរាប់មនុស្សចាស់/ពិការ យ៉ាងហោច បំផុត សមាជិកក្រុមគ្រួសារម្នាក់ ត្រូវតែមានអាយុ 60 ឆ្នាំ ឬ ជាមនុស្ស ដែលមានភាពពិការ ដែលស្របតាមលក្ខណៈសិទ្ធិទទួលខ្លះៗ

A. តើអ្នកកំពុងដាក់ពាក្យសុំ ទីលំនៅសំរាប់ ចាស់ជរា/មានពិការភាព ឬ?*

កម្មវិធីសំរាប់មនុស្សចាស់/ពិការ

☐ បាទ/ចាស ☐ ទេ

បើសិនអ្នកកំពុងដាក់ពាក្យសុំទីលំនៅ សំរាប់មនុស្សចាស់/ពិការ អ្នកត្រូវតែបញ្ជាក់ប្រភេទណាមួយ នៅខាងក្រោម*៖

- ☐ ចាស់ជរា(មនុស្សចាស់)
- ☐ ជនពិការដែលមិនជាមនុស្សចាស់

B. ទំហំផ្ទះល្វែង

តើបន្ទប់ដេកចំនួនប៉ុន្មាន ដែលអ្នកជឿថាអ្នកនឹងត្រូវការ? ()**

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9

**សូមកំណត់ថា មិនមែនទំហំនៃផ្ទះល្វែងទាំងអស់នេះ អាចនឹងមានឡើយ។

3. ស្ថានភាពណ៍ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន

សូមប្រាប់យើង អំពីស្ថានភាពណ៍ទីលំនៅបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក។ ព័ត៌មានដែលអ្នកផ្តល់ នឹងត្រូវបានបញ្ជាក់ ដើម្បីសំរេចអំពីភាពចំបង នៃការដាក់ពាក្យសុំរបស់អ្នក។ ការធ្វើសេចក្តីថ្លែងបន្លំអ្វីមួយ ឬការបង្ហាញមិនត្រឹមត្រូវ អាចនឹងបណ្តាលឲ្យមានការបដិសេធន៍ នូវពាក្យសុំរបស់អ្នក។

តើនៅពេលបច្ចុប្បន្ននេះ អ្នកមានសក្ខីប័ត្រមកពី កម្មវិធីសក្ខីប័ត្រទីលំនៅដទៃទៀត (A l t e r n a t i v e H o u s i n g V o u c h e r P r o g r a m , A H V P) រដ្ឋម៉ាសាឈូសេត ឬទេ?

☐ បាទ/ចាស ☐ ទេ



តើអ្នកស្នើសុំផ្លាស់ប្តូរ ចេញពីផ្ទះល្វែងមួយ ទៅមួយទៀត នៅក្នុងអាជ្ញាធរទីលំនៅដូចគ្នាឬ?

☐ បាទ/ចាស ☐ ទេ

បើសិន បាទ/ចាស អាជ្ញាធរទីលំនៅ
ដែលអ្នករស់នៅបច្ចុប្បន្ននេះ៖

បើសិន បាទ/ចាស មូលហេតុសំរាប់សំណើសុំប្តូរ
(គូសមួយ)

☐ ផ្ទះល្វែងតូចពេក សំរាប់ក្រុមគ្រួសារ

☐ ផ្ទះល្វែងធំពេក សំរាប់ក្រុមគ្រួសារ

☐ មូលហេតុសុខភាព

☐ ផ្សេងទៀត (បញ្ជាក់)_____

បើសិន បាទ/ចាស សូមផ្តល់ការរៀបរាប់បន្ថែមខ្លះ អំពីសំណើសុំដូរកន្លែងរស់អ្នក៖

តើឥឡូវនេះអ្នកគ្មានផ្ទះនៅ ឬជៀសមិនផុតពីគ្រោះថ្នាក់ នៃការក្លាយជាគ្មានផ្ទះនៅឬ?

☐ បាទ/ចាស ☐ ទេ

តើនៅថ្ងៃណា ដែលអ្នកបានក្លាយ ឬនឹងក្លាយជាបានឃ្លាត ពីលំនៅដ្ឋាន ជាបឋមរបស់អ្នក? លំនៅដ្ឋានជាបឋម
គឺជាផ្ទះដែលបានរស់នៅ ដោយក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នក ដោយមិនតិចជាងចំនួនប្រាំបួនខែនៃឆ្នាំ
និងក៏មិនបានបំបែកជាអ្នកមូលដ្ឋាន បណ្តោះអាសន្នឡើយ។

_____ ខែ / ថ្ងៃ / ឆ្នាំ

បើសិន បាទ/ចាស សូម គូសទាំងអស់ នូវសេចក្តីថ្លែងដូចតទៅ ដែលពាក់ព័ន្ធដល់អ្នក។

☐ ខ្ញុំពុំមានកន្លែងរស់នៅទេ; ឬ ខ្ញុំកំពុងរស់នៅក្នុងស្ថានការណ៍ ដែលគំរាមកំហែងអាយុជីវិត ឬសុវត្ថិភាព
ដ៏ខ្លាំងក្លាភ្លាមៗ មកលើរូបខ្ញុំ ឬសមាជិកក្រុមគ្រួសារ។ ការដាក់ឱ្យនៅក្នុងផ្ទះយ៉ាងសមរម្យ នឹងដោះស្រាយស្ថាន
ការណ៍នៃការរស់នៅរបស់ខ្ញុំ។

☐ ខ្ញុំមិនបានបណ្តាល ឬបានធ្វើខ្លាំងក្លា ចំពោះស្ថានការណ៍អសុវត្ថិភាព ឬការគំរាមកំហែងអាយុជីវិតទេ។



- ខ្ញុំបានព្យាយាមរៀនសាង ឬការពារស្ថានភាព។
 ខ្ញុំបានធ្វើការនេះ ដោយការស្វែងរកជំនួយ តាមរយៈតុលាការ ឬអភិបាលកិច្ចសមរម្យ ឬភ្នាក់ងារនគរបាល។ (កំណត់៖ អ្នកត្រូវតែគូសប្រអប់នេះដែរ បើសិនពុំមានមធ្យោបាយ ដើម្បីការពារ ឬរៀនសាងស្ថានភាពដូចជាក្នុងគ្រោះមហន្តរាយធម្មជាតិ)។
- ខ្ញុំត្រូវបានឃ្លាត ឬប្រហែលនឹងឃ្លាត ពីលំនៅដ្ឋានជាបឋមរបស់ខ្ញុំ។
 កំណត់៖ លំនៅដ្ឋានជាបឋម គឺជាផ្ទះដែលបានរស់នៅ ដោយក្រុម គ្រួសាររបស់អ្នក ដោយមិនតិចជាងចំនួនប្រាំបួនខែនៃឆ្នាំ និងក៏ មិនបានបង់ជាអ្នកមូលដ្ឋាន បណ្តោះអាសន្នឡើយ។
- ខ្ញុំបានប្រឹងប្រែងដោយសមហេតុផល ដើម្បីរកទីលំនៅដទៃទៀត។

បើសិន បាទ/ចាស តើអ្នកបានក្លាយជាគ្មានលំនៅ នៅក្នុងរបៀបណាមួយ ដូចតទៅឬទេ?

គូសទាំងអស់ដែលពាក់ព័ន្ធ

- បានឃ្លាតដោយសារ កំឡាំងធម្មជាតិ (ដូចជា ទឹកជំនន់, អគ្គិភ័យ, រំជួយដី)
- បានឃ្លាតដោយសារ ការធ្វើទីក្រុងសាថ្មី ឬរដ្ឋាភិបាលទិញយកដី។
- បានឃ្លាតដោយសារ ការផ្តន្ទាទោសនៃផ្ទះ ឬការល្មើសច្បាប់។
- គ្មានកំហុសនៃការបាត់បង់ទីលំនៅ - ដូចជាការប្តូរផ្ទះជួរជាប់ៗគ្នា, ម្ចាស់ផ្ទះចង់បានផ្ទះ សំរាប់ប្រើផ្ទាល់ខ្លួន ឬសំរាប់ឲ្យគ្រួសារប្រើ, ឬចេញពីលំនៅផ្នែកមួយ ឬមន្ទីរថែទាំយូរអង្វែង។
- ជនរងគ្រោះនៃការធ្វើទុក្ខទោស (អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ)
- ភាពអាសន្នសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរ។

សូមផ្តល់ការរៀបរាប់បន្ថែមខ្លះ អំពីស្ថានភាពទីលំនៅរបស់អ្នក៖

4. ស្ថានភាពការងារ និងអតីតយុទ្ធជន

អ្នកអាចនឹងទទួលបានការចង់បាន ទីលំនៅតាមមូលដ្ឋាន ដោយយោងទៅលើទីកន្លែងដែលអ្នកធ្វើការ ជាបន្ថែមទៅលើកន្លែងដែលអ្នករស់នៅ។ សំរាប់កម្មវិធីមួយចំនួន អ្នកក៏អាចនឹងទទួលបានការចង់បាន សំរាប់អតីតយុទ្ធជននៃយោធាសហរដ្ឋ និងសមាជិកខ្លះ នៃគ្រួសាររបស់គេដែរ។



តើកន្លែងការងារបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក ស្ថិតនៅទីណា?

ទីក្រុង/ក្រុង	រដ្ឋ	ស៊ីបកូដ
---------------	------	---------

តើអ្នកជាអតីតយុទ្ធជន នៃកងកម្លាំងប្រដាប់អាវុធសហរដ្ឋ ឬទេ?

- ☐ ខ្ញុំគឺជាអតីតយុទ្ធជន ឬសមាជិកនៃក្រុមគ្រួសាររបស់ខ្ញុំ គឺជាអតីតយុទ្ធជន។
- ☐ ខ្ញុំ ឬសមាជិកនៃក្រុមគ្រួសាររបស់ខ្ញុំ គឺជាប្តីប្រពន្ធ, ប្តីប្រពន្ធនៅរស់, មាតាបិតា ឬកូនក្នុងបន្ទុក, ឬប្តីប្រពន្ធបានលែងគ្នា ដោយមានកូនក្នុងបន្ទុក នៃអតីតយុទ្ធជន។

សូមបញ្ចូលកាលបរិច្ឆេទនៃសេវា របស់អតីតយុទ្ធជន នៅក្នុងក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នក។

កាលបរិច្ឆេទ	កាលបរិច្ឆេទ
ចាប់ផ្តើម:	ចប់:
_____	_____
ខែ / ថ្ងៃ / ឆ្នាំ	ខែ / ថ្ងៃ / ឆ្នាំ

សូមគូសទាំងអស់ដែលពាក់ព័ន្ធ

- ☐ អតីតយុទ្ធជនអាមេរិក នៅក្នុងក្រុមគ្រួសាររបស់ខ្ញុំ មានភាពពិការដែលទាក់ទងនឹងសេវា។
- ☐ អតីតនៃសមាជិកក្រុមគ្រួសាររបស់ខ្ញុំ គឺជាអតីតយុទ្ធជនអាមេរិកបានទទួលមរណៈ ដែលមរណភាពរបស់គាត់ ត្រូវបានសម្រេចដោយនាយកដ្ឋានរបស់អតីតយុទ្ធជន ថាទាក់ទងនឹងសេវា។

5. លទ្ធភាពចេញចូល

តើអ្នក ឬសមាជិកនៃក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នក មានភាពពិការ ដែលអ្នកត្រូវការ នូវទីស្នាក់អាស្រ័យសមហេតុផល ដូចជាតំណែង នៅក្នុងផ្ទះ ឬទេ?

- ☐ បាទ/ចាស ☐ ទេ

បើសិន បាទ/ចាស សូមបញ្ចូលសេចក្តីរៀបរាប់បន្ថែមខ្លះ៖



តើក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នក ត្រូវការផ្ទះមួយ ដែលទោះក៏អាចចេញចូលបាន ឬទេ?

☐ បាទ/ចាស ☐ ទេ

តើអ្នកត្រូវការផ្ទះមួយ ដែលមិនតម្រូវឲ្យអ្នក ឬសមាជិកណាមួយនៃក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នក ឡើងជណ្តើរ ឬទេ?*

បើសិន 'បាទ/ចាស' ចំពោះសំណួរនេះ អ្នកនឹងមិនបានដាក់ នៅក្នុងបញ្ជីរង់ចាំ សំរាប់ផ្ទះល្វែងអ្វីមួយ ដែលតម្រូវឲ្យអ្នកឡើងជណ្តើរឡើយ។

សូមគូសប្រអប់ដែលពាក់ព័ន្ធ នៅខាងក្រោម។

☐ បាទ/ចាស ខ្ញុំត្រូវការផ្ទះមួយ ដែលមិនតម្រូវឲ្យខ្ញុំ ឬសមាជិកណាមួយ នៃក្រុមគ្រួសាររបស់ខ្ញុំ ឡើងជណ្តើរ។

☐ ទេ ខ្ញុំ និងសមាជិកទាំងអស់ នៃក្រុមគ្រួសាររបស់ខ្ញុំ អាចរស់នៅក្នុងផ្ទះដែលមានជណ្តើរ។

[ចំហទំនេរ - ទៅទំព័របន្ទាប់ទៀត]



6. សមាសភាពក្រុមគ្រួសារ*

សូមបញ្ចូលឈ្មោះ និងព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន នៃសមាជិកក្រុមគ្រួសារនីមួយៗ ដែលនឹងរស់នៅក្នុងផ្ទះ ដោយចាប់ផ្តើមពីមេក្រុមគ្រួសារ។ **សូមកំណត់:**

- ការតបន្លើយចំពោះសំណួរ នៃការចាត់តាំងជាតិសាសន៍ និងជាតិពន្ធ គឺស្រេចតែចិត្ត។ ស្ថានភាពរបស់អ្នក ដោយគោរពដល់ទំរង់ការ នៃការជ្រើសរើសអ្នកជួលផ្ទះ អាចនឹងបានប៉ះពាល់ដោយសារព័ត៌មាននេះ។
- ភិនភោគ ទំនាក់ទំនង ជាមួយនឹងមេក្រុមគ្រួសារ និងខែថ្ងៃឆ្នាំកំណើត គឺបានតម្រូវសំរាប់ការសម្រេច អំពីទំហំសមរម្យនៃផ្ទះរបស់អ្នក។ សំរាប់សមាជិកក្រុមគ្រួសារ ដែលមិនបានប្រាប់ជា ប្រុស ឬ ស្រី ទេ សូមប្រាប់ ភិនភោគ ដែលគេចង់នៅក្នុងបន្ទប់ដេកជាមួយគ្នា។
- បើសិនបានផ្តល់លេខសូស្យាល់ស៊ីគ្យូរីទី វានឹងបានប្រើដើម្បីបញ្ជាក់ប្រាក់ចំណូល និងទ្រព្យធន។
- ការតបន្លើយចំពោះសំណួរ នៃភាពពិការ គឺស្រេចតែចិត្ត។ ការសម្រេចពីប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នក អាចនឹងបានប៉ះពាល់ដោយសារព័ត៌មាននេះ។

សូមផ្តល់ឈ្មោះ និងការរៀបរាប់ផ្ទាល់ខ្លួន នៃសមាជិកក្រុមគ្រួសារ

នាមខ្លួន	នាមត្រកូល	ទំនាក់ទំនង ជាមួយមេក្រុម គ្រួសារ ¹	ការចាត់តាំង ជាតិពន្ធ (តាមចិត្ត) ²	ការចាត់តាំង ជាតិពន្ធ (តាមចិត្ត) ³	ភិនភោគ	ស្ថានភាពអា ជីវកម្ម ⁴	លេខសូ ស្យាល់ស៊ី គ្យូរីទី	ខែថ្ងៃ ឆ្នាំកំ ណើត	ពិការ (តាមចិត្ត) ⁵
		មេក្រុមគ្រួ សារ							

1. ទំនាក់ទំនង ជាមួយក្រុមគ្រួសារ៖ មេគ្រួសារ, ប្តីប្រពន្ធ/ដៃគូ, បងប្អូនប្រុស/ស្រី, កូន/ចៅ, មាតាបិតា/ជីដូនជីតា, ក្មួយស្រី/ប្រុស, ជីដូនមួយ, កូនចិញ្ចឹម, ឬផ្សេងទៀត។

2. ការចាត់តាំងជាតិសាសន៍៖ អាមេរិកឥណ្ឌាន, ជនជាតិដើមអាឡាស្កា, អាស៊ី, ស្បែកខ្មៅ ឬអាហ្វ្រិក អាមេរិក, ជនជាតិដើមកោះហាវ៉ៃ ឬអ្នកកោះប៉ាស៊ីហ្វិក ផ្សេងទៀត, ស្បែកស, ឬផ្សេងទៀត។

3. ការចាត់តាំងជាតិពន្ធ៖ ហ៊ីស្ប៉ានិក/ឡាទីណូ ឬមិនមែនហ៊ីស្ប៉ានិក/ឡាទីណូ។

4. អាជីវកម្ម៖ ធ្វើការ, ចូលនិវត្តន៍, នៅផ្ទះ, និស្សិត

5. ពិការ៖ បាទ/ចាស ឬ ទេ



កំណត់៖ ចំឡើយមានសុពលភាព ចំពោះការរៀបរាប់ក្បោចក្បាយ នៃបុគ្គលសមាជិកក្រុមគ្រួសារ គឺមានចុះរាយក្នុង 1-5 ខាងក្រោម។ ជំរើសសំណួរ មិនត្រូវការចំឡើយទេ។

តើប្រាក់ចំណូលប្រចាំឆ្នាំ បានស្មានចំនួនប៉ុន្មាន សំរាប់ក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នក នៅឆ្នាំក្រោយ?

\$

តើបានរំពឹងមានការផ្លាស់ប្តូរ ក្នុងសមាសភាពក្រុមគ្រួសារ ឬទេ?*

បើសិន បាទ/ចាស តើប្រភេទអ្វី?

តើការនេះរំពឹងនឹងកើតឡើងនៅពេលណា?

☐ បាទ/ចាស ☐ ទេ

7. ការជ្រើសរើសទីលំនៅ

នៅក្នុងបញ្ជីភ្ជាប់មកជាមួយ សូមគូសយ៉ាងហោចបំផុត នូវកម្មវិធីមួយ នៅឯអាជ្ញាធរទីលំនៅមួយ ដែលអ្នកចង់រស់នៅ។ ប្រើទំព័រ 11 រហូត 18 ជាបន្ទាប់ទៀត ដើម្បីបញ្ជាក់ ការជ្រើសរើសទីលំនៅរបស់អ្នក។ អ្នកអាចថែម ឬដកកម្មវិធីចេញ ឬអាជ្ញាធរទីលំនៅ ទៅពាក្យសុំរបស់អ្នក នៅពេលណាមួយ រួមទាំងបន្ទាប់ពីការបញ្ជូន។ ការផ្លាស់ប្តូរទាំងនោះ អាចធ្វើបាននៅឯអាជ្ញាធរទីលំនៅណាមួយ ឬតាមបណ្តាញនៃ ពាក្យសុំទីលំនៅទូទៅ សំរាប់ទីលំនៅសាធារណៈ នៃរដ្ឋម៉ាសាឈូសេត (C H A M P) នៅ <https://www.mass.gov/applyforpublichousing>

បើសិនអ្នកអាក់ខានទទួលយក នូវការផ្តល់ជូនទីលំនៅបីដង អ្នកនឹងត្រូវបានយកចេញ ពីបញ្ជីរង់ចាំទាំងអស់ នៅឯ អាជ្ញាធរទីលំនៅ ដែលអ្នកបានដាក់ពាក្យសុំ។

[ចំហទំនេរ - ទៅទំព័របន្ទាប់ទៀត]



ការបញ្ជាក់របស់អ្នកដាក់ពាក្យសុំ

- ខ្ញុំយល់ថាពាក្យសុំនេះ គឺមិនផ្តល់ជូននូវទីលំនៅទេ។
- ខ្ញុំយល់ថាអាជ្ញាធរទីលំនៅ នឹងមិនធ្វើការផ្តល់ជូន លើសពីមួយដង នូវផ្ទះនៃទីលំនៅសាធារណៈ សមរម្យឡើយ។
បើសិនខ្ញុំមិនទទួលយក នូវការផ្តល់ជូននោះ ដោយគ្មានបុព្វហេតុល្អទេ នោះពាក្យសុំរបស់ខ្ញុំ នឹងត្រូវបានយកចេញពីបញ្ជីរង់ចាំ សំរាប់កម្មវិធីនៅអាជ្ញាធរទីលំនៅនោះ;
- បើសិនខ្ញុំដាក់ពាក្យសុំសាថ្មី សំរាប់កម្មវិធីនោះ នៅអាជ្ញាធរទីលំនៅនោះ ពាក្យសុំរបស់ខ្ញុំនឹងមិនទទួលបានភាពចំបង ឬចំណូលចិត្ត ដែលបានយល់ព្រមពីមុន ឬបានស្នើនៅលើពាក្យសុំពីកាលមុន សំរាប់រយៈពេលបីឆ្នាំ។
- ខ្ញុំយល់ថាបើសិនខ្ញុំអាក់ខាន ទទួលយកនូវការផ្តល់ជូនទីលំនៅ សរុបទាំងអស់ចំនួនបីដង ចេញពីកម្មវិធី និងអាជ្ញាធរទីលំនៅទាំងអស់ ជាកន្លែងដែលខ្ញុំបានដាក់ពាក្យសុំ នោះមានន័យថា ពាក្យសុំរបស់ខ្ញុំ នឹងត្រូវបានយកចេញពីកម្មវិធីទាំងអស់ នៅអាជ្ញាធរទីលំនៅទាំងអស់ ដែលខ្ញុំបានដាក់ពាក្យសុំ។ ខ្ញុំយល់ថាខ្ញុំអាចដាក់ពាក្យសុំសាថ្មី ប៉ុន្តែថាកាលបរិច្ឆេទ និងពេលវេលាទាំងអស់ នៃការដាក់ពាក្យសុំ នឹងបានផ្លាស់ប្តូរ ទៅកាលបរិច្ឆេទ នៃការដាក់ពាក្យសុំថ្មីរបស់ខ្ញុំ ហើយការដាក់ពាក្យសុំ នឹងមិនបានទទួលបានភាពចំបងអ្វីមួយ ឬចំណូលចិត្ត ដែលបានយល់ព្រម ឬបានស្នើ នៅលើពាក្យសុំពីកាលមុន សំរាប់រយៈពេលបីឆ្នាំ។
- ដោយយោងទៅលើការដាក់ពាក្យសុំនេះ ខ្ញុំយល់ថាខ្ញុំមិនគួរធ្វើគំរោង ដើម្បីរើចូល ឬបញ្ចប់ការរស់នៅបច្ចុប្បន្នរបស់ខ្ញុំឡើយ រហូតទាល់តែខ្ញុំបានទទួលការផ្តល់ជូនផ្ទះមួយ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ចេញពីអាជ្ញាធរទីលំនៅ។
- ខ្ញុំយល់ថាវាគឺជាការទទួលខុសត្រូវរបស់ខ្ញុំ ដើម្បីកែប្រែ ពាក្យសុំរបស់ខ្ញុំតាមបណ្តាញ ឬ ជំរាបដំណឹងអាជ្ញាធរទីលំនៅ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ពីការផ្លាស់អ្វីមួយ នូវអាសយដ្ឋាន, ប្រាក់ចំណូល, ឬសមាសភាពក្រុមគ្រួសាររបស់ខ្ញុំ ឬព័ត៌មានផ្សេងទៀត ស្តីពីពាក្យសុំរបស់ខ្ញុំ។
- ខ្ញុំអនុញ្ញាតអាជ្ញាធរទីលំនៅសាធារណៈ ជាកន្លែងដែលខ្ញុំបានដាក់ពាក្យសុំ ដើម្បីធ្វើការសាកសួរ បញ្ជាក់ព័ត៌មានដែលខ្ញុំបានផ្តល់ នៅក្នុងពាក្យសុំនេះ។
- ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថាព័ត៌មាន ដែលខ្ញុំបានផ្តល់នៅក្នុងពាក្យសុំនេះ គឺពិតប្រាកដ និងត្រឹមត្រូវ។ ខ្ញុំយល់ថាសេចក្តីថ្លែងបន្លំអ្វីមួយ ឬការបង្ហាញមិនត្រឹមត្រូវ អាចនឹងបណ្តាលឲ្យមានការបដិសេធន៍ នូវពាក្យសុំរបស់ខ្ញុំ។
- ខ្ញុំយល់ថាអាជ្ញាធរទីលំនៅ ដែលខ្ញុំបានដាក់ពាក្យសុំ នឹងស្នើសុំ កំណត់ត្រាព័ត៌មានជនប្រព្រឹត្តបទឧក្រិដ្ឋ ពីផ្នែកសេវាយុត្តិធម៌ព័ត៌មានឧក្រិដ្ឋកម្ម ហើយអាចនឹងធ្វើការពិនិត្យឥណព័ន្ធ និងការស៊ើបអង្កេតប្រវត្តិរូបផ្សេងៗទៀត សំរាប់សមាជិកមនុស្សពេញវ័យ នៃក្រុមគ្រួសារ។
- ខ្ញុំយល់ថាបើសិនខ្ញុំបានធ្វើសេចក្តីថ្លែងអ្វីមួយ ដោយមានចេតនា ឬដោយបំភាន់ នៅពេលដាក់ពាក្យសុំទីលំនៅសាធារណៈ នោះពាក្យសុំរបស់ខ្ញុំ នឹងលែងមានលក្ខណសម្បត្តិទទួលទៀតហើយ និងក៏អាចនឹងបានលទ្ធផលអាក្រក់ថែមទៀតផង។
- ខ្ញុំយល់ថាព័ត៌មានពាក្យសុំរបស់ខ្ញុំ នឹងបានបញ្ជូនទៅ **Common Housing Application for Massachusetts Public Housing (CHAMP)**។ នៅពេលខ្ញុំបានបញ្ជូនពាក្យសុំលើសពីមួយ មានខ្វែងព័ត៌មាននឹងគ្នា ឧទាហរណ៍ដូចជា អាសយដ្ឋានខុសគ្នា នោះព័ត៌មានពាក្យសុំដែលមានកាលបរិច្ឆេទថ្មីជាង នឹងត្រូវបានប្រើ។
ខ្ញុំយល់ថាខ្ញុំអាចនឹងកែប្រែព័ត៌មានទាំងអស់ ទោះជានៅអាជ្ញាធរទីលំនៅមួយ ឬតាមបណ្តាញ៖
<https://www.mass.gov/applyforpublichousing>
- ខ្ញុំយល់ថាការដាក់ពាក្យសុំតាមបណ្តាញ អាចនឹងមានកំហុសក្នុងការបញ្ជូនទិន្នន័យ ដែលអាចនឹងធ្វើឲ្យពាក្យសុំមិនសព្វគ្រប់។



- ខ្ញុំយល់ថា D H C D គឺមិនទទួលខុសត្រូវ ចំពោះកំហុសទាំងនេះឡើយ។

បានចុះហត្ថលេខា នៅក្រោមទណ្ឌកម្ម និងទោសពិន័យនៃការភូតភរ,

សរសេរឈ្មោះ:

ជាអក្សរពុម្ព*:

ហត្ថលេខា*:

កាលបរិច្ឆេទ*:

[ចំហទំនេរ - ទៅទំព័របន្ទាប់ទៀត]



ក្រឹត្យការអនុវត្តន៍យុត្តិធម៌ព័ត៌មាន - សេចក្តីថ្លែងពីសិទ្ធិ

អាជ្ញាធរទីលំនៅតាមមូលដ្ឋាន ប្រមូលព័ត៌មាន អំពីអ្នកដាក់ពាក្យសុំ និងអ្នកជួលផ្ទះ សំរាប់កម្មវិធីទីលំនៅរបស់គេ ដូចបានតម្រូវដោយច្បាប់ ប្រយោជន៍ដើម្បីសំរេចអំពីសិទ្ធិទទួល, ចំនួននៃថ្លៃជួលផ្ទះ, និងទំហំផ្ទះល្វែងត្រឹមត្រូវ។ ព័ត៌មានដែលបានប្រមូល គឺត្រូវបានប្រើដើម្បីចាត់ចែងកម្មវិធីទីលំនៅ, ដើម្បីការពារផលប្រយោជន៍ហិរញ្ញវត្ថុរបស់សាធារណៈ, និងដើម្បីបញ្ជាក់ភាពប្រាកដប្រជា នូវព័ត៌មានដែលបានបញ្ជូនមក។ នៅទីណាបានអនុញ្ញាតដោយច្បាប់ វាអាចនឹងបានបញ្ចេញទៅឲ្យភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាល, អាជ្ញាធរទីលំនៅផ្សេងទៀត, និងទៅឲ្យអ្នកស៊ើបអង្កេតពលរដ្ឋ ឬឧក្រិដ្ឋកម្ម និងរដ្ឋអាជ្ញា។ បើមិន ដូច្នោះទេ ព័ត៌មាននឹងត្រូវបានរក្សាទុកជាសំងាត់ និងបានប្រើដោយបុគ្គលិកអាជ្ញាធរទីលំនៅ តែប៉ុណ្ណោះ នៅក្នុងការបំពេញ ភារៈកិច្ចរបស់គេ។ ក្រឹត្យការអនុវត្តន៍យុត្តិធម៌ព័ត៌មាន បានស្ថាបនាការតម្រូវ ដែលគ្រប់គ្រងការប្រើ និងការបើកសំដែង របស់អាជ្ញាធរទីលំនៅនូវព័ត៌មានដែលខ្លួនប្រមូល។ អ្នកដាក់ពាក្យសុំអាចនឹងឲ្យ ឬមិនឲ្យការអនុញ្ញាតរបស់គេ នៅពេលបាន ស្នើដោយអាជ្ញាធរទីលំនៅឲ្យផ្តល់ព័ត៌មាន។ តែយ៉ាងណាមិញ ការអាក់ខានឲ្យការអនុញ្ញាត ទៅអាជ្ញាធរទីលំនៅ ដើម្បីឲ្យបាន ព័ត៌មានដែលបានតម្រូវអាចនឹងបណ្តាលឲ្យពន្យារពេល ឬគ្មានសិទ្ធិទទួលកម្មវិធី។ លក្ខខណ្ឌនៃការផ្តល់ព័ត៌មានដោយក្លែង បន្លំ ឬមិនសព្វគ្រប់គឺជាការប្រព្រឹត្តិបទឧក្រិដ្ឋមួយ ដែលអាចបានផ្ដន្ទាទោស តាមការផាកពិន័យ និង/ឬ ការជាប់ពន្ធនាគារ។

ឋានៈជាអ្នកដាក់ពាក្យសុំម្នាក់ អ្នកមានសិទ្ធិដូចតទៅ ស្តីពីព័ត៌មានអំពីរូបអ្នក ដែលបានប្រមូល៖

- គ្មានព័ត៌មាន អាចនឹងបានប្រើ សំរាប់គោលបំណងអ្វីមួយ ក្រៅពីដូចបានពណ៌នាខាងលើ ដោយគ្មានការយល់ព្រមពីអ្នកឡើយ។
- គ្មានព័ត៌មាន អាចនឹងបើកសំដែងទៅឲ្យមនុស្សណាម្នាក់ ក្រៅពីដូចបានពណ៌នាខាងលើ ដោយគ្មានការយល់ព្រមពីអ្នកឡើយ។ បើសិនយើងទទួលបទបញ្ជាស្របច្បាប់ ដើម្បីបញ្ចេញព័ត៌មាន យើងនឹងជំរាបដំណឹងអ្នក។
- រូបអ្នក ឬអ្នកតំណាងរបស់អ្នកដែលបានអនុញ្ញាត មានសិទ្ធិដើម្បីត្រួតមើល និងចាត់ចែងព័ត៌មានអ្វីមួយដែលបានប្រមូលអំពីអ្នក។
- អ្នកអាចនឹងសួរសំណួរ និងទទួលចំឡើយ ពីអាជ្ញាធរទីលំនៅ អំពីរបៀបយើងប្រមូល និងប្រើព័ត៌មានរបស់អ្នក។
- អ្នកអាចនឹងជំទាស់ ចំពោះការប្រមូល, ការរក្សាទុក, ការចែកចាយ, ការប្រើ, ភាពប្រាកដប្រជា, ភាពសព្វគ្រប់, ឬប្រភេទនៃព័ត៌មាន ដែលយើងកាន់កាប់ អំពីអ្នក។ បើសិនអ្នកជំទាស់ យើងនឹងស៊ើបអង្កេតការជំទាស់របស់អ្នក ហើយនឹងកែតម្រូវបញ្ហា ឬធ្វើឲ្យការជំទាស់របស់អ្នក ជាផ្នែកនៃសំណុំរឿង។ បើសិនអ្នកមិនបានគាប់ចិត្តទេ អ្នកអាចនឹងតវ៉ាទៅ អាជ្ញាធរទីលំនៅតាមមូលដ្ឋាន ជាកន្លែងដែលអ្នកបាន ដាក់ពាក្យសុំ ហើយវានឹងជំរាបដំណឹងអ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ពីការសំរេចរបស់ខ្លួន ព្រមទាំងសិទ្ធិរបស់អ្នក ដើម្បីតវ៉ាទៅ ក្រសួងទីលំនៅ និងវឌ្ឍនកម្មសហគមន៍។

ខ្ញុំបានអាន និងយល់ការអនុវត្តន៍យុត្តិធម៌ព័ត៌មាន នៃសេចក្តីថ្លែងពីសិទ្ធិ។

សរសេរឈ្មោះ:

ជាអក្សរពុម្ព*:

ហត្ថលេខា*:

កាលបរិ

ចេញ*:



បញ្ជីនៃការជ្រើសរើសទីលំនៅ

សូមគូសប្រអប់ នៅក្បែរការជ្រើសរើសទីលំនៅ ដែលអ្នកចង់ដាក់ពាក្យសុំ និងរស់នៅ។

សហគមន៍	ការជ្រើសរើសទីលំនៅ	#នៃ បន្ទប់ដេក
☐ Abington	គ្រួសារ	3
☐ Abington	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Acton	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐ Acton	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Acushnet	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Adams	គ្រួសារ	1, 2, 3, 4
☐ Adams	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Agawam	គ្រួសារ	2, 3
☐ Agawam	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Agawam	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជន ពិការ	1
☐ Amesbury	គ្រួសារ	1, 2, 3, 5
☐ Amesbury	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Amherst	គ្រួសារ	2, 3
☐ Amherst	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Andover	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐ Andover	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Arlington	គ្រួសារ	1, 2, 3
☐ Arlington	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Ashland	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Athol	គ្រួសារ	2, 3
☐ Athol	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Attleboro	គ្រួសារ	1, 2, 3
☐ Attleboro	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1

☐ Auburn	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐ Auburn	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Avon	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Ayer	គ្រួសារ	2, 3
☐ Ayer	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Ayer	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជន ពិការ	1
សហគមន៍	ការជ្រើសរើសទីលំនៅ	#នៃ បន្ទប់ដេក
☐ Barnstable	គ្រួសារ	2, 3, 4, 5
☐ Barnstable	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2
☐ Barnstable	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជន ពិការ	1
☐ Barre	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Bedford	គ្រួសារ	2, 3
☐ Bedford	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Belchertown	គ្រួសារ	3, 4
☐ Belchertown	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Bellingham	គ្រួសារ	2, 4
☐ Bellingham	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Belmont	គ្រួសារ	2, 3
☐ Belmont	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Beverly	គ្រួសារ	1, 2, 3
☐ Beverly	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2
☐ Beverly	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជន ពិការ	1
☐ Billerica	គ្រួសារ	2, 3



☐ Billerica	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Blackstone	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Boston	គ្រួសារ	1, 2, 3, 4, 5, 6
☐ Boston	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2
☐ Boston - Beacon (Camden)	គ្រួសារ	1, 2, 3
☐ Boston - Trinity (East Boston)	គ្រួសារ	1, 2, 3, 4, 5
☐ Bourne	គ្រួសារ	2, 3
☐ Bourne	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2

<u>សហគមន៍</u>	<u>ការជ្រើសរើសទីលំនៅ</u>	<u>#នៃ បន្ទប់ដេក</u>
☐ Braintree	គ្រួសារ	3
☐ Braintree	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Braintree	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជនពិការ	1
☐ Brewster	គ្រួសារ	2, 3
☐ Brewster	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Bridgewater	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐ Bridgewater	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Bridgewater	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជនពិការ	1
☐ Brimfield	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2
☐ Brockton	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐ Brockton	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Brockton	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជនពិការ	1

☐ Brookfield	គ្រួសារ	2
☐ Brookline	គ្រួសារ	1, 2, 3, 4, 5
☐ Brookline	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2, 3
☐ Burlington	គ្រួសារ	3
☐ Burlington	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2
☐ Canton	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐ Canton	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Carver	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐ Carver	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Charlton	គ្រួសារ	3
☐ Charlton	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Chatham	គ្រួសារ	2, 3
☐ Chatham	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Chatham	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជនពិការ	1
☐ Chelmsford	គ្រួសារ	3
☐ Chelmsford	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Chelmsford	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជនពិការ	1
☐ Chelsea	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐ Chelsea	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1

<u>សហគមន៍</u>	<u>ការជ្រើសរើសទីលំនៅ</u>	<u>#នៃ បន្ទប់ដេក</u>
☐ Chicopee	គ្រួសារ	1, 2, 3
☐ Chicopee	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Clinton	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐ Clinton	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Cohasset	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1



☐ Concord	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐ Concord	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Dalton	គ្រួសារ	3
☐ Dalton	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2
☐ Danvers	គ្រួសារ	2, 3
☐ Danvers	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2
☐ Dartmouth	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Dedham	គ្រួសារ	1, 2, 3
☐ Dedham	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Dennis	គ្រួសារ	3, 4
☐ Dennis	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2
☐ Dighton	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Dracut	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐ Dracut	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Dracut	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជន ពិការ	1
☐ Dudley	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Duxbury	គ្រួសារ	2, 3
☐ Duxbury	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ East Bridgewater	គ្រួសារ	3
☐ East Bridgewater	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ East Longmeadow	គ្រួសារ	2, 3
☐ East Longmeadow	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ East Longmeadow	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជន ពិការ	1, 2

សហគមន៍	ការជ្រើសរើសទីលំនៅ	#នៃ បន្ទប់ដេក
☐ Easthampton	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐ Easthampton	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Easton	គ្រួសារ	2, 3
☐ Easton	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Essex	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Everett	គ្រួសារ	2, 3
☐ Everett	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Fairhaven	គ្រួសារ	2, 3
☐ Fairhaven	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Fall River	គ្រួសារ	1, 2, 3
☐ Fall River	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Falmouth	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐ Falmouth	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Fitchburg	គ្រួសារ	1, 2, 3, 4
☐ Fitchburg	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2
☐ Fitchburg	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជន ពិការ	1
☐ Foxborough	គ្រួសារ	1, 2, 3, 4
☐ Foxborough	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Framingham	គ្រួសារ	1, 2, 3, 4
☐ Framingham	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2
Franklin County Regional		
☐ Bernardston	គ្រួសារ	3
☐ Bernardston	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Buckland	គ្រួសារ	2, 4
☐ Charlemont	គ្រួសារ	2, 4
☐ Gill	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Northfield	គ្រួសារ	2, 3



☐ Northfield	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Orange	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐ Turners Falls	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជន ពិការ	1
☐ Franklin	គ្រួសារ	2, 3
☐ Franklin	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Franklin	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជន ពិការ	1
សហគមន៍	ការជ្រើសរើសទីលំនៅ	#នៃ បន្ទប់ដេក
☐ Gardner	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐ Gardner	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Gardner	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជន ពិការ	1
☐ Georgetown	គ្រួសារ	2, 3
☐ Georgetown	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Gloucester	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐ Gloucester	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Grafton	គ្រួសារ	2, 3
☐ Grafton	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Granby	គ្រួសារ	2, 3
☐ Granby	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Great Barrington	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐ Great Barrington	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Great Barrington - Sheffield	គ្រួសារ	3
☐ Great Barrington - Sheffield	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Greenfield	គ្រួសារ	2, 3, 4, 5
☐ Greenfield	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1

☐ Greenfield	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជន ពិការ	1
☐ Groton	គ្រួសារ	3
☐ Groton	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Groveland	គ្រួសារ	3
☐ Hadley	គ្រួសារ	3
☐ Hadley	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Halifax	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐ Halifax	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Hamilton	គ្រួសារ	2, 3
☐ Hamilton	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
សហគមន៍	ការជ្រើសរើសទីលំនៅ	#នៃ បន្ទប់ដេក
Hampshire County Regional		
☐ Cummington	គ្រួសារ	2, 3
☐ Cummington	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Huntington	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ South Hadley	គ្រួសារ	2
☐ Hanson	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Harwich	គ្រួសារ	2, 3
☐ Hatfield	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Haverhill	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐ Haverhill	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Hingham	គ្រួសារ	2, 3
☐ Hingham	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Hingham	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជន ពិការ	1



☐	Holbrook	គ្រួសារ	3
☐	Holbrook	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Holden	គ្រួសារ	3
☐	Holden	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Holliston	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐	Holliston	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Holyoke	គ្រួសារ	2, 3
☐	Holyoke	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Holyoke	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជនពិការ	1
☐	Hopedale	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Hopkinton	គ្រួសារ	2, 3
☐	Hopkinton	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Hudson	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Hull	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐	Hull	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Ipswich	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐	Ipswich	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Kingston	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
សហគមន៍ ការជ្រើសរើសទីលំនៅ #នៃ បន្ទប់ដេក			
☐	Lancaster	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Lawrence	គ្រួសារ	1, 2, 3, 4
☐	Lawrence	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Lee	គ្រួសារ	2, 3
☐	Lee	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Leicester	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1

☐	Lenox	គ្រួសារ	2, 3
☐	Lenox	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2
☐	Leominster	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐	Leominster	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Lexington	គ្រួសារ	3
☐	Lexington	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Littleton	គ្រួសារ	2, 3
☐	Littleton	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Lowell	គ្រួសារ	2, 3, 4, 5
☐	Lowell	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Ludlow	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐	Ludlow	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2
☐	Lunenburg	គ្រួសារ	2, 3
☐	Lunenburg	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Lynn	គ្រួសារ	2, 3, 4, 5
☐	Lynn	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Lynn	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជនពិការ	1
☐	Lynnfield	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Malden	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Manchester	គ្រួសារ	2, 3
☐	Manchester	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Mansfield	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐	Mansfield	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2
☐	Marblehead	គ្រួសារ	2, 3
☐	Marblehead	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1



សហគមន៍	ការជ្រើសរើសទីលំនៅ	#នៃ បន្ទប់ដេក
☐ Marlborough CDA	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Marshfield	គ្រួសារ	3, 4, 6
☐ Marshfield	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Marshfield	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជនពិការ	1
☐ Mashpee	គ្រួសារ	3
☐ Mashpee	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Mattapoisett	គ្រួសារ	2, 3
☐ Mattapoisett	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Maynard	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Medfield	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2
☐ Medford	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Medway	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Melrose	គ្រួសារ	2, 3, 5
☐ Melrose	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Mendon	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Merrimac	គ្រួសារ	2, 3
☐ Merrimac	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Methuen	គ្រួសារ	1, 2, 3, 4, 5
☐ Methuen	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Methuen	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជនពិការ	1
☐ Middleborough	គ្រួសារ	2, 3
☐ Middleborough	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Middleton	គ្រួសារ	2, 3

☐ Middleton	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Milford	គ្រួសារ	1, 2, 3, 4, 5
☐ Milford	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Millbury	គ្រួសារ	1, 2, 3, 4
☐ Millbury	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Millbury	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជនពិការ	1
សហគមន៍	ការជ្រើសរើសទីលំនៅ	#នៃ បន្ទប់ដេក
☐ Millis	គ្រួសារ	2, 3
☐ Millis	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Milton	គ្រួសារ	2, 3
☐ Milton	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Monson	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐ Monson	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Montague	គ្រួសារ	2, 3
☐ Montague	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2
☐ Nahant	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐ Nahant	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Nantucket	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐ Nantucket	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Natick	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐ Natick	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2
☐ Needham	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ New Bedford	គ្រួសារ	1, 2, 3, 4
☐ New Bedford	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2
☐ Newburyport	គ្រួសារ	2, 3
☐ Newburyport	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1



☐	Newton	គ្រួសារ	1, 2, 3
☐	Newton	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2
☐	Norfolk	គ្រួសារ	2, 3
☐	Norfolk	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	North Andover	គ្រួសារ	2, 3
☐	North Andover	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	North Andover	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជនពិការ	1
☐	North Attleborough	គ្រួសារ	2, 3
☐	North Attleborough	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2
☐	North Brookfield	គ្រួសារ	2
☐	North Brookfield	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
សហគមន៍ ការជ្រើសរើសទីលំនៅ #នៃ បន្ទប់ដេក			
☐	North Reading	គ្រួសារ	2, 3
☐	North Reading	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Northampton	គ្រួសារ	1, 2, 3, 4
☐	Northampton	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2
☐	Northborough	គ្រួសារ	2, 3
☐	Northborough	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Northbridge	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2
☐	Norton	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐	Norton	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Norwell	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Norwood	គ្រួសារ	2, 3
☐	Norwood	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Orange	គ្រួសារ	2, 3

☐	Orange	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Orleans	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐	Orleans	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Oxford	គ្រួសារ	2, 3
☐	Oxford	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Oxford	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជនពិការ	1
☐	Palmer	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Peabody	គ្រួសារ	1, 2, 3, 4
☐	Peabody	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Peabody	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជនពិការ	1
☐	Pembroke	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐	Pembroke	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Pepperell	គ្រួសារ	2
☐	Pepperell	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Pittsfield	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐	Pittsfield	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Plainville	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Plymouth	គ្រួសារ	2, 3
☐	Plymouth	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
សហគមន៍ ការជ្រើសរើសទីលំនៅ #នៃ បន្ទប់ដេក			
☐	Provincetown	គ្រួសារ	1, 2, 3
☐	Provincetown	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Quincy	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐	Quincy	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2
☐	Randolph	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1



☐ Raynham	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Reading	គ្រួសារ	2, 3
☐ Reading	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Revere	គ្រួសារ	1, 2, 3, 4
☐ Revere	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Rockland	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Rockport	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐ Rockport	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Rowley	គ្រួសារ	2, 3
☐ Rowley	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Salem	គ្រួសារ	1, 2, 3
☐ Salem	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Salem	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជន ពិការ	1, 2
☐ Salisbury	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Sandwich	គ្រួសារ	2, 3
☐ Sandwich	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Sandwich	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជន ពិការ	1
☐ Saugus	គ្រួសារ	2, 3
☐ Saugus	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Scituate	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Seekonk	គ្រួសារ	2, 3
☐ Seekonk	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2
☐ Sharon	គ្រួសារ	2
☐ Sharon	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Shelburne	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2

<u>សហគមន៍</u>	<u>ការជ្រើសរើសទីលំនៅ</u>	<u>#នៃ បន្ទប់ដេក</u>
☐ Shrewsbury	គ្រួសារ	1, 2, 3
☐ Shrewsbury	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Somerset	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Somerville	គ្រួសារ	1, 2, 3
☐ Somerville	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ South Hadley	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐ South Hadley	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Southborough	គ្រួសារ	2, 3
☐ Southborough	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Southbridge	គ្រួសារ	3, 4
☐ Southbridge	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Southwick	គ្រួសារ	3, 4
☐ Southwick	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Spencer	គ្រួសារ	3
☐ Spencer	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Spencer	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជន ពិការ	1
☐ Springfield	គ្រួសារ	3
☐ Springfield	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2
☐ Springfield	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជន ពិការ	1
☐ Sterling	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Stockbridge	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2
☐ Stoneham	គ្រួសារ	2, 3
☐ Stoneham	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Stoughton	គ្រួសារ	2, 3, 4



☐	Stoughton	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Stoughton	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជន ពិការ	1
☐	Sudbury	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐	Sudbury	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Sutton	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Swampscott	គ្រួសារ	2, 3
☐	Swampscott	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
សហគមន៍	ការជ្រើសរើសទីលំនៅ	#នៃ បន្ទប់ដេក	
☐	Swansea	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Taunton	គ្រួសារ	1, 2, 3, 4
☐	Taunton	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Templeton	គ្រួសារ	2, 3
☐	Templeton	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2
☐	Tewksbury	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐	Tewksbury	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Topsfield	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Tyngsborough	គ្រួសារ	2, 3
☐	Tyngsborough	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Tyngsborough	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជន ពិការ	1
☐	Upton	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Uxbridge	គ្រួសារ	2, 3
☐	Uxbridge	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Wakefield	គ្រួសារ	2
☐	Wakefield	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1

☐	Walpole	គ្រួសារ	2, 3
☐	Walpole	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Waltham	គ្រួសារ	1, 2, 3, 4
☐	Waltham	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Waltham	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជន ពិការ	1
☐	Ware	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐	Ware	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Wareham	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Warren	គ្រួសារ	2, 3
☐	Warren	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2
☐	Watertown	គ្រួសារ	1, 2, 3, 4, 5
☐	Watertown	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Webster	គ្រួសារ	1, 2, 3
☐	Webster	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	Wellesley	គ្រួសារ	2, 3
☐	Wellesley	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
សហគមន៍	ការជ្រើសរើសទីលំនៅ	#នៃ បន្ទប់ដេក	
☐	Wenham	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	West Boylston	គ្រួសារ	2, 3
☐	West Boylston	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	West Bridgewater	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	West Brookfield	គ្រួសារ	2, 3
☐	West Brookfield	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐	West Newbury	គ្រួសារ	3
☐	West Newbury	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1



☐ West Springfield	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐ West Springfield	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Westborough	គ្រួសារ	2, 3
☐ Westborough	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Westborough	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជនពិការ	1
☐ Westfield	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐ Westfield	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1, 2
☐ Westford	គ្រួសារ	2, 3
☐ Westford	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Westport	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Weymouth	គ្រួសារ	1, 2, 3, 4, 5
☐ Weymouth	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
សហគមន៍	ការជ្រើសរើសទីលំនៅ	#នៃ បន្ទប់ដេក
☐ Whitman	គ្រួសារ	3, 4
☐ Whitman	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Wilbraham	គ្រួសារ	2, 3
☐ Wilbraham	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Williamstown	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐ Williamstown	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1

☐ Wilmington	គ្រួសារ	1, 3
☐ Wilmington	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Winchendon	គ្រួសារ	2, 3
☐ Winchendon	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Winchendon	ផ្ទះនៅជាមួយគ្នាផ្នែកជនពិការ	1
☐ Winchester	គ្រួសារ	2, 3
☐ Winchester	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Winthrop	គ្រួសារ	1, 2, 3, 4
☐ Winthrop	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Woburn	គ្រួសារ	2, 3
☐ Woburn	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Worcester	គ្រួសារ	1, 2, 3, 4
☐ Worcester	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Wrentham	គ្រួសារ	2, 3, 4
☐ Wrentham	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1
☐ Yarmouth	ចាស់ជរា/មានពិការភាព	1

