

ព័ត៌មានស្តីអំពីអ្នកផ្ទាល់ ដលៃគ្រួសារអ្នកអាចត្រូវការ  
ចាំបាច់ បុរសិនបីអ្នកត្រូវចាប់ខ្លួន ឬឃុំឃាំង

Information about you that your family may need if you are arrested or detained

ឈ្មោះអ្នក   <b>Your name:</b>	
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតអ្នក   <b>Your date of birth:</b>	
លេខសន្តិសុខសង្គម ឬលេខអត្តសញ្ញាណកម្មសារពើពន្ធរបស់អ្នក   <b>Your SSN or taxpayer ID:</b>	
លេខអត្តសញ្ញាណជនអន្តរាប្រវេសន៍របស់អ្នក   <b>Your A-number:</b>	
លេខលិខិតឆ្លងដែនអ្នក បើមាន   <b>Your passport number, if you have one:</b>	
<p>ច្បាប់ចម្លងនៃទម្រង់បណ្តាញការងារដែលមានសុពលភាព ឬបណ្តាញបត្រប្រវេសន៍ប្រសិនបើអ្នកមាន។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមានឯកសារទាំងនេះទេ អ្នកអាចបំពេញ លេខអត្តសញ្ញាណប្រជាជនរដ្ឋ អត្តសញ្ញាណប្រជាជនរដ្ឋ ឬបណ្តាញប្រឹកប្រឹក។</p> <p><b>Copy of any form of valid work permit or green card, if you have one. If you do not have one, a municipal ID, state ID, or driver's license.</b></p>	

ឈ្មោះមេធាវី   <b>Lawyer's name:</b>	
លេខទូរសព្ទមេធាវី   <b>Lawyer's phone:</b>	
អ៊ីម៉ែលមេធាវី   <b>Lawyer's email:</b>	
អាសយដ្ឋានមេធាវី   <b>Laywer's address:</b>	

ព័ត៌មានស្តីអំពីអ្នកជំងឺ ដដែលគ្រួសារអ្នកអាចត្រូវការ  
ចាំបាច់ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវចាប់ខ្លួន ឬឃុំឃាំង

Information about you that your family may need if you are arrested or detained

<p>ឈ្មោះវេជ្ជបណ្ឌិត   <b>Doctor's name:</b></p>	
<p>លេខទូរសព្ទវេជ្ជបណ្ឌិត   <b>Doctor's phone:</b></p>	
<p>អ៊ីម៉ែលវេជ្ជបណ្ឌិត   <b>Doctor's email:</b></p>	
<p>អាសយដ្ឋានវេជ្ជបណ្ឌិត (ឬមន្ទីរពេទ្យ)   <b>Doctor's address (or hospital):</b></p>	
<p>ថ្នាំដែលអ្នកប្រើជាប្រចាំ ហើយប្រើញឹកញាប់ប៉ុណ្ណា   <b>Medications you take and how frequently</b></p>	
<p>រាយបញ្ជីលក្ខខណ្ឌខុសសុខភាពរបស់អ្នកនៅទីនេះ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមានលក្ខខណ្ឌចាំបាច់ផ្អែកសុខភាពទេ សូមសរសេរ "N/A"។   <b>List your medical conditions here. If you do not have any medical conditions, write "N/A."</b></p>	
<p>រាយបញ្ជីអាឡែហ្សីរបស់អ្នកនៅទីនេះ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមានអាឡែហ្សីទេ សូមសរសេរ "N/A"។   <b>List your allergies here. If you do not have any allergies, write "N/A."</b></p>	



ព័ត៌មានស្តីអំពីអ្នកផ្ទាល់ ដដែលគ្រួសារអ្នកអាចត្រូវការ  
ចាំបាច់ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវចាប់ខ្លួន ឬឃុំឃាំង

Information about you that your family may need if you are arrested or detained

<p>ភ្នាក់ងារធានារ៉ាប់រងសុខភាព   <b>Health insurance provider:</b></p>	
<p>លេខសម្ភាសកញ្ចប់ធានារ៉ាប់រង <b>  Your policy number:</b></p>	
<p>ប្រទេសកំណើត   <b>Country of origin:</b></p>	
<p>លេខទូរសព្ទស្តីពីអគ្គនាយកដ្ឋាន កុងស៊ុល   <b>Consulate's phone:</b></p>	
<p>អាសយដ្ឋានស្តីពីអគ្គនាយកដ្ឋាន កុងស៊ុល   <b>Consulate's address:</b></p>	
<p>ឈ្មោះបុគ្គលសម្រាប់ទាក់ទង នៅប្រទេសកំណើត   <b>Person to contact in origin country's name:</b></p>	
<p>លេខទូរសព្ទបុគ្គលសម្រាប់ទាក់ទង នៅប្រទេសកំណើត   <b>Person to contact in origin country's phone:</b></p>	
<p>អ៊ីម៉ែលបុគ្គលសម្រាប់ទាក់ទង នៅប្រទេសកំណើត   <b>Person to contact in origin country's email:</b></p>	

