



### ពាក្យស្នើសុំនិងការណែនាំអំពីសិទ្ធិទទួល ADA Paratransit

គោរពជូនចំពោះអ្នកដាក់ពាក្យ៖

សូមអរគុណចំពោះការសួរអំពីការស្នើសុំសិទ្ធិទទួលបានសិទ្ធិសម្រាប់អាជ្ញាធរឆ្លងកាត់តំបន់ឡឺវែល (LRTA), សេវាកម្ម ADA Paratransit, សេវា Road Runner។ ឯកសារភ្ជាប់ខាងក្រោមនេះ គឺជាច្បាប់ចម្លងនៃពាក្យសុំសម្រាប់ទទួលបានវិញ្ញាបនបត្រទទួលបានសិទ្ធិ ADA Paratransit។

សេវា Road Runner ADA Paratransit នៅ LRTA ផ្តល់ជូននូវសេវាកម្មដល់បុគ្គលណាដែលមិនអាចប្រើប្រាស់សេវាថយន្តក្រុងផ្លូវថេរដោយសារពិការភាព។ ការមិនមានលទ្ធភាពជិះថយន្តក្រុងផ្លូវថេរ រួមបញ្ចូលការធ្វើមិនអាចដំណើរទៅកាន់ និងចេញពីថយន្តក្រុង ចំណាត់ថយន្តក្រុង ឬកន្លែងចេញពីថយន្តក្រុង ឬមិនយល់ពីរបៀបជិះនិងប្រើប្រព័ន្ធថយន្តក្រុង។ សេវា Road Runner មានបម្រើការគ្រប់គំបន់ទាំងអស់ក្នុងចំងាយ ¾ ក្នុងមួយ ម៉ាយល៍ នៅផ្នែកម្ខាងនៃផ្លូវនីមួយៗ ដែលត្រូវបានផ្តល់ឱ្យដោយប្រព័ន្ធថយន្តក្រុងផ្លូវថេរ LRTA។

សេវា Road Runner Paratransit ផ្តល់ជូននូវការរួមដំណើរជាមួយគ្នា ដែលមានប្រភពពីសេវាកម្មទិសដៅទៅដល់អ្នកដែលកំណត់ថាជាអ្នកមានសិទ្ធិ ADA សម្រាប់ការធ្វើដំណើរណា ដែលមិនអាចធ្វើបានដោយប្រើសេវាផ្លូវថេរ។ ឧទាហរណ៍

អ្នកប្រហែលជាអាចប្រើសេវាកម្មផ្លូវថេរសម្រាប់ការធ្វើដំណើរខ្លះ ប្រសិនបើកន្លែងឈប់នៅជិត ហើយមិនមានឧបសគ្គដែលរារាំងអ្នកមិនឱ្យទៅដល់និងចេញពីថយន្តក្រុង។ នៅពេលផ្សេងទៀត អ្នកប្រហែលជាមិនអាចប្រើថយន្តក្រុងបានទេ ដូចនេះ សេវាកម្ម Road Runner paratransit បានបង្កើតឡើងក្នុងគោលបំណងជួយអ្នក នៅពេលមានបញ្ហាបែបនោះ។

សេវា Road Runner ក៏មានផ្តល់ជូននូវសេវា Dial-A-Ride (DAR) សម្រាប់បុគ្គលដែលមានអាយុលើសពី 60 ឆ្នាំដែលរស់នៅក្នុងទីក្រុងក្បែរផ្លូវទៅកាន់ទីក្រុងឡឺវែល។ ឯកសារភ្ជាប់ខាងក្រោមនេះផងដែរគឺជាពាក្យស្នើសុំសម្រាប់សេវាកម្មDAR។ កាលវិភាគសម្រាប់សេវាកម្ម DAR មិនមានភ្ជាប់ទៅនឹងសេវាកម្ម LRTAADA ឡើយ។ សេវាកម្ម DAR គឺជាសេវាកម្មមានកំណត់ដោយសំណើជាមុន។

អ្នកក៏ត្រូវបានលើកទឹកចិត្តផងដែរឱ្យទាក់ទងក្រុមប្រឹក្សាប្រចាំតំបន់របស់អ្នកអំពីសេវាជីកជញ្ជូនជាន់ខ្ពស់និង / ឬ ADA។

ដើម្បីឱ្យយើងអាចកំណត់ឱ្យបានត្រឹមត្រូវពីសិទ្ធិរបស់អ្នកចំពោះសេវាកម្មណាមួយ សូមបំពេញពាក្យស្នើសុំមួយឬទាំងពីរដែលភ្ជាប់ជាមួយនេះ ឱ្យត្រឹមត្រូវតាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។ សំណួរសម្រាប់សេវាកម្ម ADA មានគោលបំណងដើម្បីកំណត់កាលៈទេសៈដែលអ្នកអាចប្រើប្រាស់សេវាកម្មផ្លូវថេរ ឬសេវា Paratransit។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការបំពេញពាក្យស្នើសុំនេះ ឬមានសំណួរ សូមទាក់ទងការិយាល័យនេះតាមលេខទូរស័ព្ទ (978) 452-6161, លេខបន្ថែម 204។ លិខិតនេះនិងពាក្យស្នើសុំសេវាកម្ម ADA អាចរកបានក្នុងទម្រង់ផ្សេងៗ។

បន្ទាប់ពីអ្នកបានបញ្ចប់ការបំពេញពាក្យស្នើសុំ ADA សូមអ្នកធ្វើការជាមួយអ្នកជំនាញផ្នែកថែទាំសុខភាពដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ឬអ្នកធ្វើការជាមួយជនពិការភាព ដើម្បីបំពេញព័ត៌មានអំពីជំនាញថែទាំសុខភាព។ ព័ត៌មានដែលអ្នកផ្តល់ គឺជាបានរក្សាទុកជាសម្ងាត់។



ការិយាល័យនៃការទទួលបានសិទ្ធិ  
100 Hale Street  
Lowell, MA 01851  
(978) 452-6161 លេខបន្ថែម 204

**សូមកុំភ្ជាប់ព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រជាមួយនឹងពាក្យស្នើសុំនេះ**  
**សូមផ្ញើពាក្យសុំរបស់អ្នកទៅ៖**  
ការិយាល័យនៃការទទួលបានសិទ្ធិ  
អាជ្ញាធរឆ្លងកាត់ក្នុងតំបន់ឡឺវែល  
100 Hale Street  
Lowell, MA 01851

ពាក្យស្នើសុំដែលបានបំពេញ នឹងត្រូវបានដំណើរការក្នុងរយៈពេលមួយមួយថ្ងៃ ចាប់ពីថ្ងៃដែលបានទទួល។  
អ្នកនឹងត្រូវបានជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីការកំណត់ និងការចាត់ថ្នាក់នៃសិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នក។  
ប្រសិនបើយើងត្រូវការពេលវេលាបន្ថែមដើម្បីសម្រេចការកំណត់ ADA អ្នកនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនជាបណ្តោះអាសន្ន  
នូវសិទ្ធិទទួលបានការសន្មត រហូតដល់ដំណើរការត្រូវបានបញ្ចប់។

ប្រសិនបើការិយាល័យនៃការទទួលបានសិទ្ធិកំណត់ថា អ្នកអាចប្រើសេវាកម្មរថយន្តក្រុងផ្លូវថ្នល់ LRTA  
ហើយដូច្នោះមិនមានសិទ្ធិទទួលសេវាកម្ម paratransit យើងនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកពីមូលហេតុសម្រាប់ការកំណត់នេះ។  
អ្នកអាចតវ៉ាអំពីការកំណត់និងការចាត់ថ្នាក់នៃសិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នក។  
អ្នកនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូននូវច្បាប់ថតចម្លងនៃការតវ៉ាអំពីភាពមានសិទ្ធិទទួលបាន។  
ប្រសិនបើដំណើរការតវ៉ាមិនអាចត្រូវបានបញ្ចប់ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ, សេវា Road Runner  
នឹងផ្តល់សិទ្ធិទទួលបានសេវាជាបណ្តោះអាសន្ន។

យើងទន្ទឹងរង់ចាំទទួលបាននូវពាក្យសុំរបស់អ្នក។

ដោយក្តីស្មោះត្រង់,

Richard Garrett  
អ្នកសម្របសម្រួលសិទ្ធិទទួលបាន  
ការិយាល័យនៃការទទួលបានសិទ្ធិ  
អាជ្ញាធរឆ្លងកាត់ក្នុងតំបន់ឡឺវែល  
100 Hale Street  
Lowell, MA 01851  
(978) 452-6161 លេខបន្ថែម 204



**ពាក្យស្នើសុំសិទ្ធិទទួលបាន Paratransit ADA**

ការិយាល័យ LRTA សម្រាប់ការដឹកជញ្ជូន

100 Hale Street

Lowell, MA 01851

(978) 452-6161 លេខបន្ថែម 204

អ៊ីមែល: [TransportationAccess@LRTA.com](mailto:TransportationAccess@LRTA.com)

**សម្រាប់តែ LRTA**

ចំណាត់ថ្នាក់៖ បានអនុម័ត

ចំណាត់ថ្នាក់៖ បានបដិសេធ

1. អចិន្ត្រៃយ៍ \_\_\_\_\_ 1. ទំនាស់វិជ្ជាជីវៈ \_\_\_\_\_

2. មានលក្ខខណ្ឌ \_\_\_\_\_ 2. មានសមត្ថភាពផ្លូវថែរ \_\_\_\_\_

3. បណ្តោះអាសន្ន \_\_\_\_\_ 3. ពាក្យស្នើសុំមិនពេញលេញ \_\_\_\_\_

4. អ្នកទស្សនា \_\_\_\_\_

កាលបរិច្ឆេទនៃការអនុម័ត \_\_\_\_\_

លេខសម្គាល់អតិថិជន# \_\_\_\_\_

**ផ្នែក ក**

(ផ្នែកនេះត្រូវបំពេញដោយបេក្ខជនទាំងអស់)

**1. អ្នកដាក់ពាក្យ**

ឈ្មោះ: \_\_\_\_\_ ភេទ  ប្រុស  ស្រី

នាម / នាមកណ្តាល / គោត្តនាម

អាសយដ្ឋាន \_\_\_\_\_ លេខអាជ្ញាធិមិន # \_\_\_\_\_

ទីក្រុង \_\_\_\_\_ រដ្ឋ \_\_\_\_\_ លេខកូដតំបន់ \_\_\_\_\_

អ៊ីមែល \_\_\_\_\_ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត \_\_\_\_\_

មម / ថថ / ឆឆឆឆ

លេខទូរស័ព្ទនៅផ្ទះ: \_\_\_\_\_ លេខទូរស័ព្ទកន្លែងធ្វើការ \_\_\_\_\_

**2 លេខទំនាក់ទំនងបន្ទាន់ (ប្រសិនបើមាន)**

ឈ្មោះ: \_\_\_\_\_

លេខទូរស័ព្ទនៅផ្ទះ: \_\_\_\_\_ លេខទូរស័ព្ទកន្លែងធ្វើការ \_\_\_\_\_

ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកស្នើសុំ \_\_\_\_\_

តើអ្នកកំពុងដាក់ពាក្យស្នើសុំសិទ្ធិទទួលបានសេវា Paratransit តាមច្បាប់ជនជាតិអាមេរិកពិការភាព (ADA)?

បាទ/ខ្ញុំកំពុងដាក់ពាក្យសុំ "សិទ្ធិទទួលបានសេវា ADA Paratransit"។

**បំពេញផ្នែក ខ និង គ ខាងក្រោម**

# ផ្នែក ខ

ផ្នែកនេះត្រូវតែបំពេញលុះត្រាតែអ្នកមានពិការភាពឬស្ថានភាពសុខភាពដែលរារាំងអ្នកពេលខ្លះ ឬតែងតែការប្រើសេវាកម្មរថយន្តក្រុងផ្លូវថេររបស់ LRTA ។

បុគ្គលដែលបំពេញផ្នែកនេះនឹងត្រូវបានចាត់ទុកថាជាការស្នើសុំសិទ្ធិសម្រាប់ "សិទ្ធិទទួលបានសេវា ADA Paratransit" ។ ព័ត៌មានអំពីពិការភាព ឬស្ថានភាពសុខភាពនឹងត្រូវបានរក្សាទុកយ៉ាងសម្ងាត់បំផុត។

1. តើអ្នកមានភាពពិការឬស្ថានភាពសុខភាព យ៉ាងដូចម្តេច ?

ហើយតើវារារាំងអ្នកពីការប្រើប្រាស់សេវារថយន្តក្រុង LRTA ពេលខ្លះឬគ្រប់ពេលវេលា?

---

---

---

---

---

---

---

---

2 តើភាពពិការរបស់អ្នកមានសភាពបណ្តោះអាសន្ន មែនឬទេ?  បាទ/ចាស មែន  ទេ មិនមែន ប្រសិនបើមែន តើអ្នករំពឹងថាវានឹងមានរយៈពេលប៉ុន្មាន?  ច្រើនខែ  ច្រើនឆ្នាំ

3. តើអ្នកធ្លាប់ត្រូវការនាំនរណាម្នាក់មកជាមួយអ្នក ដើម្បីជួយអ្នកធ្វើដំណើរដែរឬទេ?

(ជំនួយការផ្ទាល់ខ្លួនផ្នែកថែទាំ PCA)?

បាទ/ចាស  ទេ  ម្តងម្កាល

4. ភាពពិការភ្នែក៖  ទាំងស្រុង  ខ្សោយភ្នែក  ពិបាកមើលឃើញ ប៉ុន្តែមិនមែនពិការភ្នែក

5. ការស្តាប់៖  ប្លង់  ការស្តាប់ខ្សោយ

6. ផ្សេងៗ៖  អ្នកមានជម្ងឺខូចក្រលៀន

7. តើអ្នកប្រើឧបករណ៍ជំនួយចល័ត ឬគ្រឿងបរិក្ខារសម្រាប់ធ្វើដំណើរ ដែរឬទេ?  ប្រើ  មិនប្រើ

8. តើឧបករណ៍ជំនួយចល័តទី ឬគ្រឿងបរិក្ខារណាខ្លះខាងក្រោមនេះ  
ដែលអ្នកប្រើជាជំនួយក្នុងការធ្វើបម្លាស់ទីទៅកាន់កន្លែងដែលអ្នកត្រូវទៅ?  
(សូមជ្រើសរើសចម្លើយណាដែលត្រូវសម្រាប់អ្នក)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> រទេះរុញដោយដៃ                       | <input type="checkbox"/> ឈើច្រត់សម្រាប់ដើរ | <input type="checkbox"/> ជិះម៉ូតូមានម៉ាស៊ីន |
| <input type="checkbox"/> រទេះរុញដោយម៉ាស៊ីន                  | <input type="checkbox"/> ឈើច្រត់           | <input type="checkbox"/> ឈើសម្រាប់ដើរ       |
| <input type="checkbox"/> ឧបករណ៍ទ្រទ្រង់ / ទ្រនាប់           | <input type="checkbox"/> ឈើឆ្កាប           | <input type="checkbox"/> អុកស៊ីសែន          |
| <input type="checkbox"/> សេវាសត្វពាហនៈ (សុនខនាំផ្លូវ ជាដើម) | <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ            |   |

សូមបញ្ជាក់ \_\_\_\_\_

9. ទោះបីជាមាន ឬមិនមានឧបករណ៍ជំនួយចល័តទី តើមានលក្ខខណ្ឌជាក់លាក់ណាខ្លះ  
ដែលរាំងស្ទះការធ្វើដំណើរក្នុងចម្ងាយណាមួយ ឬ ការរង់ចាំនាចំណាត់ថយន្តក្រុង ដូចជា៖ កង្វះចិញ្ចើមផ្លូវ  
សីតុណ្ហភាពលើសពី ឬក្រោម \_\_\_\_\_, ទឹកភ្លៀង  
កំឡុងពេលទទួលការព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រ។ល។ \_\_\_\_\_

10. តើអ្នកអាចចូលក្នុងយានយន្តដោយមិនមានជម្រាល ឬការលើក បានដែរឬទេ?  
 បាទ/ចាស  ទេ  ពេលខ្លះ (ប្រសិនបើពេលខ្លះ សូមពន្យល់ពីលក្ខខណ្ឌដែលនឹងអាចរាំងស្ទះអ្នក)៖

11. តើអ្នកអាចធ្វើដំណើរ 200 ហ្វីត បានដោយសុវត្ថិភាព ដោយគ្មានជំនួយពីអ្នកដទៃដែរឬទេ?  
 បាទ/ចាស  ទេ  ពេលខ្លះ (ប្រសិនបើពេលខ្លះ សូមពន្យល់ពីលក្ខខណ្ឌដែលនឹងអាចរាំងស្ទះអ្នក)៖

12. តើអ្នកអាចធ្វើដំណើរ 1/4 ម៉ែល បានដោយសុវត្ថិភាព ដោយគ្មានជំនួយពីអ្នកដទៃដែរឬទេ?  
 បាទ/ចាស  ទេ  ពេលខ្លះ (ប្រសិនបើពេលខ្លះ សូមពន្យល់ពីលក្ខខណ្ឌដែលនឹងអាចរាំងស្ទះអ្នក)៖

13. តើអ្នកអាចធ្វើដំណើរ 1/2 ម៉ែល បានដោយសុវត្ថិភាព ដោយគ្មានជំនួយពីអ្នកដទៃដែរឬទេ?

បាទ/ចាស  ទេ  ពេលខ្លះ (ប្រសិនបើពេលខ្លះ សូមពន្យល់ពីលក្ខខណ្ឌដែលនឹងអាចរាំងស្ទះអ្នក)៖

---

---

14. តើអ្នកអាចធ្វើដំណើរ 3/4 ម៉ែល បានដោយសុវត្ថិភាព ដោយគ្មានជំនួយពីអ្នកដទៃដែរឬទេ?

បាទ/ចាស  ទេ  ពេលខ្លះ (ប្រសិនបើពេលខ្លះ សូមពន្យល់ពីលក្ខខណ្ឌដែលនឹងអាចរាំងស្ទះអ្នក)៖

---

---

15. តើអ្នកអាចឡើងដណ្តើរកម្ពស់ 12 អ៊ីញ បានចំនួនបីដំហានដោយគ្មានជំនួយដែរឬទេ?

បាទ/ចាស  ទេ  ពេលខ្លះ (ប្រសិនបើពេលខ្លះ សូមពន្យល់ពីលក្ខខណ្ឌដែលនឹងអាចរាំងស្ទះអ្នក)៖

---

---

16. តើអ្នកអាចរង់ចាំក្រៅ រយៈពេលដប់នាទីដោយមិនអង្គុយលើបង់បានដែរឬទេ?

បាទ/ចាស  ទេ  ពេលខ្លះ (ប្រសិនបើពេលខ្លះ សូមពន្យល់ពីលក្ខខណ្ឌដែលនឹងអាចរាំងស្ទះអ្នក)៖

---

---

17. ខ្ញុំផ្ទៀងផ្ទាត់ថាព័ត៌មានដែលបានផ្តល់ខាងលើគឺត្រឹមត្រូវទៅនឹងអ្វីដែលល្អបំផុតនៃចំណេះដឹងរបស់ខ្ញុំ។

---

ហត្ថលេខារបស់អ្នកស្នើសុំ

---

កាលបរិច្ឆេទ

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយបំពេញសំណុំបែបបទនេះឬមានសំណួរ

សូមហៅទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យទទួលបានសិទ្ធិលេខ 978-452-6161 លេខបន្ថែម 204។ ពាក្យស្នើសុំនេះ

គឺអាចចូលយកបាន និងអាចប្រើបានសម្រាប់អ្នកក្នុងទម្រង់ផ្សេងៗ។

**\*\*ចំណុចសំខាន់\*\***

ព័ត៌មានដែលផ្តល់ដោយសេវាកម្មមនុស្សឬអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកនៅទំព័រទី 6  
នឹងត្រូវបានប្រើដើម្បីជួយ LRTA សម្រេចចិត្តថាតើអ្នកមានសិទ្ធិទទួល ADA RoadRunner  
និងដើម្បីធានាថាយើងយល់ពីតម្រូវការធ្វើដំណើររបស់អ្នក។ ប្រសិនបើទំព័រទី 6 មិនពេញលេញ  
យើងមិនអាចកំណត់សិទ្ធិរបស់អ្នកបានទេ។

ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួននេះនឹងត្រូវបានចែករំលែកជាមួយមនុស្សដែលនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការដឹកជញ្ជូនរបស់អ្នក។

**18. ការវាយតម្លៃវិជ្ជាជីវៈសេវាកម្មមនុស្ស ឬការថែទាំសុខភាព**

ខ្ញុំសូមអនុញ្ញាតឱ្យបុគ្គលិក ឬអ្នកឯកទេសថែទាំសុខភាពរបស់ខ្ញុំ  
បញ្ជាក់ព័ត៌មានដែលចាំបាច់ដើម្បីកំណត់សិទ្ធិទទួលបាន RoadRunner ទៅ LRTA។

ហត្ថលេខារបស់អ្នកស្នើសុំ៖ \_\_\_\_\_ កាលបរិច្ឆេទ៖ \_\_\_\_\_

"ពាក្យសុំដែលបានបញ្ចប់នឹងត្រូវបានដំណើរការក្នុងរយៈពេល 21 ថ្ងៃនៃការទទួល។  
អ្នកនឹងត្រូវបានជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីការកំណត់ និងការចាត់ថ្នាក់នៃសិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នក។  
ប្រសិនបើ LRTA ត្រូវការពេលបន្ថែមដើម្បីបញ្ចប់ការសម្រេចចិត្ត ADA  
អ្នកនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនជាបណ្តោះអាសន្ននូវសិទ្ធិទទួលបានការសន្មតរហូតដល់ដំណើរការត្រូវបានបញ្ចប់។"

# ផ្នែក គ

\*\*\*ត្រូវបំពេញដោយអ្នកជំនាញសេវាកម្មមនុស្សឬថែទាំសុខភាព\*\*\*

ការកត់សម្គាល់សំខាន់ចំពោះអ្នកឯកទេសសេវាកម្មមនុស្សឬថែទាំសុខភាព៖ ព័ត៌មាន  
ដែលអ្នកបានផ្តល់នឹងជួយយើងក្នុងការកំណត់សមត្ថភាពដំណើរការសុខភាពរបស់  
អ្នកដាក់ពាក្យសុំក្នុងការប្រើប្រាស់ការដឹកជញ្ជូនសាធារណៈ។  
វាសំខាន់ណាស់ដែលអ្នកត្រូវធ្វើដោយដាក់លាក់និងច្បាស់លាស់ក្នុងការវាយតម្លៃរបស់អ្នក។  
សូមអគុណដល់ការសហការណ៍របស់អ្នក។

## សូមសរសេរដោយកុំព្យូទ័រ ឬដោយដៃ

ឈ្មោះអ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំ \_\_\_\_\_

អាសយដ្ឋាន \_\_\_\_\_

ទំនាក់ទំនងវិជ្ជាជីវៈជាមួយបេក្ខជន \_\_\_\_\_

សូមផ្តល់ (វាយកុំព្យូទ័រឬសរសេរដៃ)  
ការវាយតម្លៃបែបពិសេសអំពីកម្រិតមុខងារនៃការចល័តរបស់អ្នកដាក់ពាក្យដែលរៀបរាប់អំពីផលវិបាកដទៃទៀតនៃពិការភាព  
និងការកត់សម្គាល់អំពីការយល់ព្រមរបស់អ្នកជាមួយការវាយតម្លៃរបស់អ្នកដាក់ពាក្យអំពីសមត្ថភាពរបស់គាត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថយន្តក្រុង  
LRTA ៖

- តើអ្នកស្នើសុំអាច ៖
- ផ្តល់ព័ត៌មានដូចជាអាសយដ្ឋាននិងលេខទូរស័ព្ទតាមការស្នើសុំ?  បាទ/ចាស  ទេ
  - ទទួលស្គាល់ទិសដៅឬទីតាំងសម្គាល់?  បាទ/ចាស  ទេ
  - ដោះស្រាយជាមួយស្ថានភាពដែលមិនបានរំពឹងទុកឬការផ្លាស់ប្តូរមិនបានរំពឹងទុកនៅ  បាទ/ចាស  ទេ  
ក្នុងទម្លាប់?
  - ស្នើសុំ យល់ និងធ្វើតាមការណែនាំ?  បាទ/ចាស  ទេ
  - ធ្វើដំណើរដោយសុវត្ថិភាពឆ្លងកាត់ទីផ្លូវ LRTA ដំបូងមាញឹកនិង / ឬស្មុគស្មាញ?  បាទ/ចាស  ទេ
  - ធ្វើដំណើរដោយសុវត្ថិភាព 1/2 ម៉ាយដោយគ្មានជំនួយ?  បាទ/ចាស  ទេ
  - ធ្វើដំណើរដោយសុវត្ថិភាព 3/4 ម៉ាយដោយគ្មានជំនួយ?  បាទ/ចាស  ទេ

ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា ព័ត៌មានដែលបានផ្តល់ខាងលើគឺត្រឹមត្រូវចំពោះភាពជឿជាក់ល្អបំផុតរបស់ខ្ញុំ។

សូមប្រើត្រាអត្តសញ្ញាណ  
សម្រាប់ការិយាល័យរបស់អ្នកឯកទេស HS / HC  
ខាងក្រោម (រួមបញ្ចូលឈ្មោះ,  
អាជ្ញាប័ណ្ណ #, អាសយដ្ឋាន  
និងទូរស័ព្ទផុរកិច្ច។ )

អ្នកឯកទេសទទួលបានអាជ្ញាប័ណ្ណ/សញ្ញាបត្រ HS ឬ HC

ត្រូវប្រគល់ទម្រង់ដែលបានបំពេញទៅកាន់៖ ការិយាល័យ LRTA សម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនទៅកាន់  
100 Hale Street, Lowell, MA 01851