

## အင်ဒီယာနာပိုးလစ် 4/15 Survivors' Fund အဆိုပြုထားသော ပေးဝေမှုအစီအစဉ်ကို သဘောတူခွင့်ပြုချက်

ဤဖောင်နှင့်ပတ်သက်၍ အကူအညီလိုအပ်ပါက [Indy@NationalCompassionFund.org](mailto:Indy@NationalCompassionFund.org) ထံ အီးမေးလ်ပေးပို့ပါ။  
ရန်ပုံငွေ (Fund) ၏လုပ်ထုံးနှင့်ပတ်သက်၍ [nationalcompassionfund.org](http://nationalcompassionfund.org) တွင် ပိုမိုလေ့လာပါ။

ဤသဘောတူညီချက်ဖောင်သည်

\_\_\_\_\_ (“သေဆုံးသူ”) ကိုယ်စား

တောင်းဆိုချက်တင်ပြထားမှုအတွက် အင်ဒီယာနာပိုးလစ် 4/15 Survivors' Fund (“ရန်ပုံငွေ (Fund)”) ထံမှ ပေးလျှော်မှုအတွက် တင်ပြထားသော အဆိုပြုထားသည့် ပေးဝေမှုအစီအစဉ်နှင့်ပတ်သက်သည့် သင်၏သဘောတူညီချက်ကို ညွှန်ပြပါသည်။ ရန်ပုံငွေ (Fund) ၏လုပ်ထုံး စည်းကမ်းများနှင့်အညီ၊ သေဆုံးသူ၏သေဆုံးမှုအတွက် နာလန်ပြန်ထူနိုင်စေရန် ခံစားခွင့်ရှိသူများ၊ National Compassion Fund (အမျိုးသားဆိုင်ရာ စာနာရိုင်းပင်းမှု ရန်ပုံငွေ) ထံ ဖော်ပြထားသော သေဆုံးသူ၏ တရားဝင် ဆက်ခံသူများနှင့် ခံစားခွင့်ရှိသူများဟု သိရှိထားသူအားလုံးအပါအဝင် ပြန်လည်နာလန်ထူရန်ပေးချေမှုကို ခံစားခွင့်ရှိသူများအားလုံးသည် လုပ်ထုံး၏စည်းမျဉ်းများကို သဘောတူညီရန် လိုအပ်ပါသည်။ ရန်ပုံငွေ (Fund) ၏ဝတ်ဆိုက်ထံ [www.nationalcompassionfund.org](http://www.nationalcompassionfund.org) သို့သွားရောက်ခြင်းဖြင့် လုပ်ထုံးကို ပြန်လည်သုံးသပ်နိုင်ပါသည်။

အောက်တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်းဖြင့် လျှောက်လွှာအတွင်းရှိ ပေးဝေမှုအစီအစဉ်တွင် သတ်မှတ်ထားသော ခွဲဝေမှု၏ \_\_\_\_\_ % ကို သင်က သဘောတူပါသည်။

တစ်ဦးချင်းစီအတွက် ရာခိုင်နှုန်းကို ညွှန်ပြထားသည့် ခံစားခွင့်ရှိသူတစ်ဦးချင်းစီအတွက် သဘောတူခွင့်ပြုချက်ဖောင်တစ်ခုကို ဖြည့်စွက်ပေးပါ။ သတိပြုရန်- လျှောက်လွှာရှိ ပေးဝေမှုအစီအစဉ် စည်းမျဉ်းများနှင့်ပတ်သက်၍ နှစ်ဖက်အဖွဲ့များက ဖြေရှင်းနိုင်ခြင်းမရှိသော အငြင်းပွားမှုတစ်စုံတစ်ရာ ရှိလာပါက၊ သေဆုံးသူ၏ အမွေကို ဆိုင်းငံ့ထားခြင်းအတွက် သေတမ်းစာအတည်ပြုချက်ကို ဆက်လက်လုပ်ဆောင်ရာတွင် စီမံခန့်ခွဲသူသည် တရားရုံးထံ နောက်ဆုံး လျော်ကြားပမာဏကို အပ်နှံထားလိမ့်မည်ဖြစ်ပါသည်။

သို့မဟုတ်၊ ဘာမျှမဟုတ်ပါက၊ တရားရုံးတွင် သေဆုံးသူ၏အမွေကို စီရင်ဆုံးဖြတ်မှု  
လုပ်ဆောင်ပါလိမ့်မည်။

ဆက်ခံသူ/ခံစားခွင့်ရှိသူ၏  
တရားဝင်အမည် \_\_\_\_\_

ဆက်ခံသူ/ခံစားခွင့်ရှိသူ၏  
လက်မှတ် \_\_\_\_\_

ရက်စွဲ \_\_\_\_\_

-

နိတြီ  
လက်မှတ် \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ပြည်နယ် \_\_\_\_\_

ကောင်စီ

အထက်ပါကိစ္စရပ်များကို စာရင်းသွင်းထားပြီးဖြစ်ကာ ကျွန်ုပ်၏ရှေ့တွင် \_\_\_\_\_ ရက်  
\_\_\_\_\_၊ 2021 ခုနှစ် ကျမ်းကျိန်ထားခဲ့ပါသည်

ကျွန်ုပ်၏လျော်ကြေး သက်တမ်းကုန်ဆုံးမှု-  
လက်မှတ် ရိုက်နှိပ်ပါ

ဤနေရာတွင် တံဆိပ်တုံး၊

