STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
DIVISION OF CHILD SUPPORT (DCS)

Washington State Department of Social & Health Services
Transforming lives

การยื่นขอรับบริการบังคับใช้คำสั่งอุปการะแบบไม่ได้รับความช่วยเหลืออื่นเพิ่มเติม
Application for Nonassistance Support Enforcement Services

คำสั่ง

อ่านแบบฟอร์มนี้ให้ละเอียด ***กรอกเอกสารส่งต่อการอุปการะเด็ก ถ้อยแถลงการชำระเงินอุปการะและแบบฟอร์มนี้*** จากนั้นให้ส่งคืนแบบฟอร์มที่กรอกเสร็จสมบูรณ์แล้วไปที่แผนกดูแลเด็ก (DCS) ตามที่อยู่ที่แจ้งในหน้า 4 เขียนรายละเอียดตัวบรรจงโดยใช้ปากกาสีน้ำเงินหรือสีดำเท่านั้น ยกเว้นในส่วนของลายมือชื่อ

ข้อมูลเกี่ยวกับตัวฉัน

ชื่อ (ชื่อตัว ชื่อกลาง นามสกุล)	หมายเลขโทรศัพท์ ( )	เลขประกันสังคม

ถนน	เมือง	รัฐ	รหัสไปรษณีย์

ข้อมูลเกี่ยวกับพ่อแม่ที่ไม่มีสิทธิ์ปกครองบุตร

ชื่อ (ชื่อตัว ชื่อกลาง นามสกุล)

การจ่ายเงิน

ข้าพเจ้าเข้าใจดีกว่า DCS สามารถส่งเงินค่าอุปการะให้แก่ข้าพเจ้าโดยการโอนเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (EFT) โดยนำฝากโดยตรงไปยังบัญชีกระแสรายวันหรือบัญชีออมทรัพย์ของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าให้อนุญาตในการฝากเงินโดยตรงไปยังบัญชีธนาคารต่อไปนี้ **(แนบเช็คที่ขึ้นเงินไม่ได้)**

ชื่อธนาคาร

รหัสการโอนระหว่างธนาคาร

☐ กระแสรายวัน ☐ ออมทรัพย์

หมายเลขบัญชีธนาคาร

หากข้าพเจ้าไม่อนุญาตให้นำฝากเงินโดยตรง DCS จะส่งบัตรเดบิต VISA ตามมูลค่าให้แก่ข้าพเจ้าทางไปรษณีย์ หาก DCS ลงทะเบียนข้าพเจ้าไว้ในแผนงานจัดส่งบัตรเดบิตของ DCS ทาง DCS จะนำฝากยอดเงินอุปการะของข้าพเจ้าไปยังบัตรดังกล่าวแทนการโอนผ่านบัญชีธนาคาร โดยส่วนใหญ่การจ่ายเงินอุปการะบุตรจะจ่ายผ่านบัญชีธนาคารหรือบัตรเดบิต DCS ภายในสามวันทำการหลังจาก DCS จัดสรรเงินที่จ่ายให้แก่คดีของข้าพเจ้า สามารถใช้บัตรเดบิต DCS ได้ทุกที่ที่รับบัตร VISA และเครื่อง ATM ทุกแห่ง ข้าพเจ้าสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับการชำระเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์หรือทางเลือกอื่น ๆ ในการรับชำระเงินได้โดยติดต่อที่หมายเลข 800-468-7422 หรือผ่านระบบออนไลน์ที่ www.dshs.wa.gov/esa/division-child-support

ถ้อยแถลง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้า:

1. ไม่ได้รับหรือร้องขอบริการบังคับใช้คำส่งอุปการะจากรัฐหรือหน่วยงานอื่น ๆ
2. ปัจจุบันกำลังดูแลเด็กที่ข้าพเจ้าต้องการร้องขอค่าอุปการะในปัจจุบันหรือเคยดูแลเด็กในช่วงเวลาที่มีค่าอุปการะคงค้างเกิดขึ้น
3. ได้รับอนุญาตจากผู้ปกครองทางกฎหมายของเด็กให้ดูแลเด็ก
4. ไม่ได้รับเงินช่วยเหลือจากภาครัฐสำหรับเด็ก

ข้าพเจ้าของรับรองและยินดีรับโทษในฐานให้การอันเป็นเท็จตามกฎหมายของมลรัฐวอชิงตันหากพบว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าแจ้งในการยื่นคำร้องนี้ไม่เป็นจริงหรือไม่ถูกต้อง

ลายมือชื่อ	สถานที่ลงนาม	วันที่

_____ ลงนาม

ข้าพเจ้าให้การรับรองโดยสมัครใจแก่หน่วยงานดูแลเด็ก (DCS) ในการหักเงินไม่เกิน 10เปอร์เซ็นต์ของค่าอุปการะในปัจจุบันของข้าพเจ้า และการจ่ายเงินค่าอุปการะเกินกำหนดทั้งหมดของข้าพเจ้าเพื่อจ่ายเป็นค่าบริการที่ข้าพเจ้าได้รับในกรณีต่อไปนี้ DCS จะหักยอดเงินเหล่านี้ไว้จนกว่าข้าพเจ้าจะมีการชำระหนี้เต็มจำนวนหากข้าพเจ้า:

1. ได้รับเงินเกินสิทธิ์
2. รับเงินผิดพลาด
3. รับเงินเนื่องจากการสั่งจ่ายเช็คที่มีเงินไม่เพียงพอ
4. เก็บยอดเงินค่าอุปการะที่ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์ได้รับไว้

ข้าพเจ้าต้องการให้ DCS ให้บริการบังคับใช้คำสั่งอุปการะกับข้าพเจ้าและบุตรของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าต้องการให้ DCS ตอบรับและรับรองการจ่ายเงินอุปการะบุตรทั้งหมดของข้าพเจ้า (เช็ค ธนาณัติ การโอนเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ฯลฯ) ที่จัดเก็บไว้สำหรับข้าพเจ้า

หากปัจจุบันข้าพเจ้าได้รับค่าอุปการะบุตรผ่านมลรัฐหรือศาลประจำชนเผ่าหรือผ่านหน่วยงานบังคับใช้คำสั่งอุปการะบุตรของรัฐหรือชนเผ่าข้าพเจ้าต้องการให้ศาลหรือหน่วยงานส่งเงินทั้งหมดให้แก่ DCS

ข้าพเจ้าได้อ่านและทำความเข้าใจรายละเอียดในแบบฟอร์ม***ข้อมูลการบังคับใช้คำสั่งอุปการะกรณีณีไม่ได้รับความช่วยเหลืออื่น***ซึ่งได้รับระหว่างส่งคำร้องแล้ว

ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่า:

1. DCS จะคิดค่าธรรมเนียมรายปีจากข้าพเจ้าที่อัตรา $25.00 ในกรณีที่ไม่เคยได้รับความช่วยเหลือชั่วคราวสำหรับครอบครัวที่ขัดสน (TANF), Tribal TANF หรือความช่วยเหลือสำหรับครอบครัวที่มีบุตรหลานที่ต้องพึ่งพา (AFDC) กรณีของบุตรในครัวเรือนของข้าพเจ้า DCS จะหักค่าธรรมเนียมนี้ไว้ (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคมถึง 30 กันยายน) จากค่าอุปการะบุตรที่เรียกเก็บได้หลังจาก DCS จัดสรรเงินเป็นจำนวน $500.00 เป็นค่าอุปการะบุตรให้แก่ข้าพเจ้าตามรอบปีทางบัญชีของรัฐบาลกลาง หากข้าพเจ้ามีคดีอุปการะมากกว่าหนึ่งคดี ข้าพเจ้าอาจต้องเสียค่าธรรมเนียมสำหรับแต่ละคดีสำหรับจำนวนเงิน $500.00 ที่จัดสรรให้แก่ข้าพเจ้า **หากข้าพเจ้าได้รับสิทธิประโยชน์ TANF, Tribal TANF หรือ AFDC จากรัฐอื่น ข้าพเจ้าจะต้องส่งหลักฐานยืนยัน เช่น คำให้การยืนยันจากหน่วยงานความช่วยเหลือของรัฐอื่นหรือสำเนารับรองข้อมูลความช่วยเหลือของข้าพเจ้าที่มีให้แก่ DCS DCS อาจคิดค่าธรรมเนียมจนกว่าจะมีการแสดงหลักฐานดังกล่าว**
2. หาก DCS ส่งต่อคดีของข้าพเจ้าให้แก่รัฐอื่นเพื่อบังคับใช้ รัฐดังกล่าวอาจคิดค่าธรรมเนียมสำหรับบริการที่มีขึ้น รัฐอื่นอาจมีการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมโดยหักเงินจากค่าอุปการะส่วนหนึ่งไว้
3. DCS จะต้องเปิดเผยชื่อของข้าพเจ้าและชื่อของบุตรของข้าพเจ้าให้พ่อหรือแม่ที่ไม่มีสิทธิ์ปกครองบุตรทราบ
4. ข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเลขประกันสังคมให้แก่ DCS DCS จะใช้หมายเลขดังกล่าวเพื่อการบังคับใช้เงื่อนไขการอุปการะบุตรตามที่ระบุใน Title IV-D ของกฎหมายประกันสังคม
5. DCS ไม่สามารถจัดเก็บหนี้ค่าอุปการะบุตรที่เป็นข้อห้ามตามข้อบังคับหรือเงื่อนไขเฉพาะที่เกี่ยวข้อง
6. DCS ไม่สามารถเรียกหักเงินค่าอุปการะจากรายได้ที่จ่ายให้แก่พ่อแม่ที่ไม่มีสิทธิ์ปกครองบุตรกรณีลูกจ้างของเผ่าอินเดียน ธุรกิจของชนเผ่าหรือธุรกิจของชาวอินเดียน หากชนเผ่าและ DCS มีข้อตกลงร่วมกันในการหักเงินค่าอุปการะ DCS จะแจ้งให้ชนเผ่าดังกล่าวบังคับใช้คำสั่งอุปการะ
7. DCS จะส่งคำสั่งอุปการะของข้าพเจ้าไว้ภายใต้การดูแลของฝ่ายทะเบียนบริการของรัฐวอชิงตัน (WSSR)
8. หากข้าพเจ้ามีคำสั่งศาลที่กำหนดให้พ่อหรือแม่ที่ไม่มีสิทธิ์ปกครองบุตรต้องจ่ายค่าอุปการะบุตรผ่าน WSSR คดีของข้าพเจ้าจะอยู่ในการดูแลของ WSSR จนกว่าศาลจะยกเลิกคำสั่งของข้าพเจ้า
9. DCS จะจัดสรรเงินค่าอุปการะบุตรสำหรับคดีของข้าพเจ้าตามกฎหมายของรัฐบาลกลางหรือของมลรัฐ DCS จะ:
   a. สั่งจ่ายค่าอุปการะบุตรในปัจจุบันตามเดือนที่ได้รับ
   b. ส่งค่าอุปการะบุตรในปัจจุบันให้แก่ฉัน (หากพ่อหรือแม่ที่ไม่มีสิทธิ์ปกครองบุตรมีคำสั่งอุปการะบุตรมากกว่าหนึ่งคดี และการเรียกเก็บใด ๆ ไม่ครอบคลุมคำส่งอุปการะทั้งหมด DCS จะแบ่งเงินจัดเก็บตามสัดส่วนเพื่อจัดสรรระหว่างคดีต่าง ๆ)
   c. หักค่าธรรมเนียมรายปี $25.00 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคมและ 30 กันยายน) หากข้าพเจ้าไม่ได้รับความช่วยเหลือจาก AFDC, TANF หรือ Tribal TANF ในฐานะผู้พิทักษ์ผู้เยาว์ หลังจากมีการจัดสรรเงิน $500.00 เป็นค่าอุปการะบุตรให้แก่ข้าพเจ้าสำหรับคดีอุปการะที่เกี่ยวข้องในปีดังกล่าว
   d. คำนวณยอดเงินในส่วนที่เกินกว่าค่าอุปการะบุตรในเดือนปัจจุบันเป็นค่าอุปการะบุตรที่เกินกำหนด (ถ้ามี)
   e. หากข้าพเจ้าได้รับความช่วยเหลือ TANF หรือ AFDC ในอดีต DCS จะจัดสรรเงินอุปการะบุตรที่เกินกำหนด (ยกเว้นเงินจากหน่วยงานสรรพากร (IRS)) ตามหลักเกณฑ์ดังนี้
      (1) จ่ายเป็นค่าอุปการะเกินกำหนดที่ค้างกับข้าพเจ้าซึ่งไม่เคยจัดสรรให้กับรัฐดังกล่าวเป็นอันดับแรก
      (2) จ่ายเป็นค่าอุปการะเกินกำหนดที่จัดสรรเป็นการชั่วคราวให้กับรัฐดังกล่าวเป็นอันดับที่สอง
      (3) จ่ายเป็นค่าอุปการะเกินกำหนดที่ค้างกับข้าพเจ้าสำหรับเป็นค่าดูแลทางการแพทย์ของบุตรของข้าพเจ้าเป็นอันดับที่สาม
      (4) จ่ายเป็นค่าอุปการะเกินกำหนดที่จัดสรรเป็นการถาวรให้ทางมลรัฐผ่านหลักเกณฑ์ความช่วยเหลือจากภาครัฐเป็นอันดับที่สี่
      (5) จ่ายเป็นค่าบริการทางการแพทย์ที่จัดสรรให้แก่มลรัฐเป็นอันดับที่ห้า

10. เงินจัดเก็บที่ได้รับจาก IRS จะจัดสรรสำหรับค่าอุปการะที่เกินกำหนดเท่านั้น เงินจาก IRS จะถูกจัดสรรตามลำดับต่อไปนี้

a. เป็นค่าอุปการะที่เกินกำหนดที่มีการจัดสรรเป็นการถาวรเป็นอันดับแรก

b. เป็นความช่วยเหลือทางการเงินที่เกินกำหนดที่จัดสรรให้เป็นการชั่วคราวเป็นอันดับที่สอง

c. เงินค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพที่เกินกำหนดที่จัดสรรให้เป็นการถาวรเป็นอันดับที่สาม

d. เงินค่าอุปการะคงค้างใด ๆ ที่ไม่เคยจัดสรรให้แก่ทางมลรัฐเป็นอันดับที่สี่

11. WAC-388-14A-2037 จะชี้แจงให้ทราบยอดคงค้างที่มีการจัดสรรเป็นการถาวร WAC 388-14A-2038 จะชี้แจงยอดคงค้างที่มีการจัดสรรเป็นการชั่วคราว

12. ข้าพเจ้าจะต้องคืนเงินที่ได้รับจาก DCS หาก:

a. DCS ส่งเงินผิดพลาดให้แก่ข้าพเจ้า

b. DCS ส่งเงินให้แก่ข้าพเจ้ามากกว่าที่พ่อหรือแม่ที่ไม่มีสิทธิ์ปกครองบุตรจ่ายให้แก่ DCS

13. Chapter 74.20A RCW เปิดโอกาสให้ DCS เรียกคืนเงินที่จ่ายเกินจากข้าพเจ้า ซึ่งมีผลแม้ว่าข้าพเจ้าะไม่ได้รับเงินอุปการะจาก DCS แล้วก็ตาม DCS สามารถดำเนินการได้โดย:

a. หักยอดเงิน 10 เปอร์เซ็นต์ของยอดเงินค่าอุปการะในปัจจุบัน

b. หักค่าอุปการะเกินกำหนดทั้งหมดไว้

c. ส่งหนังสือแจ้งนายจ้างหรือบุคคลหรือหน่วยงานที่ดูแลทรัพย์สินของข้าพเจ้าเพื่อ***หักค่าอุปการะจากรายได้***
คำสั่ง/หนังสือแจ้งนี้เป็นการแจ้งขอให้นายจ้างหรือบุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าหักเงินที่ชำระเงินจากรายได้และทรัพย์สินของข้าพเจ้า

d. ยื่นคำร้องขอใช้สิทธิ์เหนือทรัพย์สินของข้าพเจ้า

e. ใช้มาตรการชดเชยสำหรับการจัดเก็บของ DCS ที่มีภายใต้เงื่อนไขใน Chapters 26.09, 26.18, 26.23 และ 74.20 RCW

14. RCW 26.23.110 ให้อนุญาตแก่ DCS ในการจัดเก็บค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ที่ไม่สามารถเบิกจ่าย (รวมทั้งการจ่ายเงินร่วม เงินหักและเบี้ยประกันตามที่ระบุใน WAC 388-14A-1020) ที่เกิดขึ้นในนามของเด็กจากข้าพเจ้าในกรณีที่เหมาะสม DCS สามารถดำเนินการได้โดย:

a. ลดหนี้ที่พึงจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า

b. ลดค่าอุปการะในปัจจุบันใด ๆ ที่พึงจ่ายให้แก่ข้าพเจ้าไม่เกิน 50 เปอร์เซ็นต์ในแต่ละเดือนเป็นเวลาไม่เกินหนึ่งปี

c. เปิดแฟ้มคดีการจัดเก็บใหม่สำหรับข้าพเจ้าและใช้มาตรการจัดเก็บชดเชยของ DCS ยกเว้นการยกเลิกใบอนุญาต

15. หากคำสั่งอุปการะของข้าพเจ้ากำหนดให้ข้าพเจ้าต้องจัดหาประกันสุขภาพ DCS สามารถกำหนดเงื่อนไขดังกล่าวหากพ่อหรือแม่ที่ไม่มีสิทธิ์ปกครองบุตรร้องขอ การกำหนดเงื่นอไขนี้อาจครอบคลุมหน้าที่ในการจ่ายเงินค่าบริการทางการแพทย์เป็นเบี้ยประกันประจำเดือนไม่เกิน 25 เปอร์เซ็นต์ของค่าอุปการะบุตรพื้นฐานของข้าพเจ้าตามที่แจ้งในเอกสารคำสั่งอุปการะของข้าพเจ้า

16. DCS ไม่ถือเป็นตัวแทนของข้าพเจ้าหรือคู่กรณีตามคำสั่งอุปการะของบุตรของข้าพเจ้า เพื่อเป็นการปกป้องผลประโยชน์ของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าจะเข้าร่วมการไต่สวนหรือการปรากฏตัวในศาลเกี่ยวกับกรณีคำสั่งอุปการะบุตรของข้าพเจ้า หากข้าพเจ้าไม่เข้าร่วมในการไต่สวน ผู้พิพากษาตามกฎหมาย Administrative Law อาจรับรองคำร้องใด ๆ ของ DCS หรือคู่กรณีในคำสั่งอุปการะบุตรของข้าพเจ้าโดยไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบเพิ่มเติม

17. DCS อาจนำฝากเงินอุปการะของข้าพเจ้าโดยตรงไปยังบัญชีธนาคารของข้าพเจ้าโดยโอนเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (EFT) **หากข้าพเจ้าไม่อนุญาตให้นำฝากเงินโดยตรง DCS จะส่งบัตรเดบิต VISA ตามมูลค่าให้แก่ข้าพเจ้าทางไปรษณีย์** หาก DCS ลงทะเบียนข้าพเจ้าไว้ในแผนงานจัดส่งบัตรเดบิตของ DCS ทาง DCS จะนำฝากยอดเงินอุปการะของข้าพเจ้าไปยังบัตรดังกล่าวแทนการโอนผ่านบัญชีธนาคาร โดยส่วนใหญ่การจ่ายเงินอุปการะบุตรจะจ่ายผ่านบัญชีธนาคารหรือบัตรเดบิต DCS ภายในสามวันทำการหลังจาก DCS จัดสรรเงินที่จ่ายให้แก่คดีดังกล่าว สามารถใช้บัตรเดบิต DCS ได้ทุกที่ที่รับบัตร VISA หรือที่เครื่อง ATM ทุกแห่ง สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับการชำระเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์หรือทางเลือกอื่น ๆ ในการรับชำระเงินได้โดยติดต่อที่หมายเลข 800-468-7422 หรือผ่านระบบออนไลน์ที่ www.dshs.wa.gov/esa/division-child-support

18. DCS อาจส่งหนังสือแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบทางไปรษณีย์ชั้นหนึ่ง DCS อาจส่งหนังสือแจ้งไปตามที่อยู่ล่าสุดของคุณที่ทราบ

ข้าพเจ้ายอมรับว่าจะ:

1. ส่งเงินค่าอุปการะทั้งหมดให้แก่ DCS ตามที่ได้รับจากบุคคลหรือหน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่ DCS ข้าพเจ้าจะต้องส่งเงินดังกล่าวให้แก่ DCS ภายในแปดวัน

2. แจ้ง DCS ให้ทราบทันทีหากบุตรของข้าพเจ้าได้รับการจ่ายเงินใดๆ ต่อไปนี้ในนามของพ่อหรือแม่ที่ไม่มีสิทธิ์ปกครองบุตร
พ่อหรือแม่ที่ไม่มีสิทธิ์ปกครองบุตรนั้นอาจได้รับเครดิตจากการจ่ายเงินช่วยเหลือสำหรับสวัสดิการใดที่บุตรของท่านได้รับ คุณอาจได้รับการร้องขอให้ยืนยันการจ่ายเงินเหล่านี้
หากเครดิตที่ให้ไว้แสดงให้เห็นว่าพ่อหรือแม่ที่ไม่มีสิทธิ์ปกครองบุตรได้รับการจ่ายเงินเกิน คุณอาจต้องจ่ายเงินที่เกินนั้นคืนให้ไป กล่าวโดยทั่วไปคือ
ผู้ปกครองของเด็กจะต้องยื่นใบสมัครขอรับสวัสดิการเหล่านั้นเอง

   a. เงินช่วยเหลือที่ชำระให้โดยกระทรวงแรงงานและอุตสาหกรรม หรือเงินช่วยเหลือเป็นค่าชดเชยของแรงงานที่ชำระให้โดยผู้ที่เอาประกันเอง ที่เริ่มชำระให้หลังจากวันที่ 1 กรกฎาคม 2533

   b. เงินช่วยเหลือสำหรับผู้ที่อยู่ในอุปการะที่ทุพพลภาพหรือเงินช่วยเหลือสำหรับการเกษียณอายุจากหน่วยงานประกันสังคมที่เริ่มชำระให้หลังจากวันที่ 1 กรกฎาคม 2533

   c. การกำหนดให้ได้รับเงินช่วยเหลือจากกระทรวงกิจการทหารผ่านศึกในวันหรือหลังจากวันที่ 24 กรกฎาคม 2558

3. แจ้งให้ DCS ทราบหากบุคคลหรือหน่วยงานอื่นใดในการจัดเก็บเงินค่าอุปการะบุตรให้แก่ข้าพเจ้า

4. แจ้งให้ DCS ทราบหากมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่สำหรับบุตรของข้าพเจ้า

5. ส่งสำเนาคำสั่งอุปการะบุตรทั้งหมดที่มีการปรับเปลี่ยนเงื่อนไขการอุปการะหรือการปกครองบุตรสำหรับเด็กในคดีของข้าพเจ้าให้แก่ DCS

ในกรณีที่มีข้อสงสัยใด ๆ กรุณาติดต่อไปที่

DIVISION OF CHILD SUPPORT
PO BOX 11520
TACOMA WA 98411-5520

ใน _____ เขตพื้นที่ติดต่อ _____

นอก _____ เขตพื้นที่ติดต่อ _____

มีบริการ TTY/TDD สำหรับผู้ที่มีข้อจำกัดในการพูดหรือการได้ยิน

เยี่ยมชมเว็บไซต์ของเราได้ที่: www.dshs.wa.gov/esa/division-child-support

ห้ามมีการเลือกปฏิบัติแก่บุคคลใด ๆ ไม่ว่าจะด้วยเหตุผลด้านเชื้อชาติ สีผิว ถิ่นที่มา ความเชื่อ ศาสนา เพศ อายุ หรือความพิการ ในการเปิดโอกาสในการจ้างงาน ให้บริการหรือการดำเนินกิจกรรมใด ๆ ของโครงการ แบบฟอร์มนี้สามารถจัดหาให้ในรูปแบบอื่นเมื่อได้รับการร้องขอ