

United States Senator Elizabeth Warren

សមាជិកព្រឹទ្ធសភាសហរដ្ឋអាមេរិក Elizabeth Warren

USCIS - Privacy Act Release Form

USCIS - ទម្រង់បែបបទស្តីពីការបញ្ចេញព័ត៌មានតាមច្បាប់សិទ្ធិឯកជន

Please fill out this form so that the office of Senator Warren can assist you in the matter you describe below. Pursuant to the Privacy Act of 1974, our office cannot assist individuals without their express written consent.

សូមបំពេញទម្រង់បែបបទនេះ ដូច្នេះការិយាល័យព្រឹទ្ធសមាជិក Warren អាចជួយអ្នកដោះស្រាយបញ្ហាដែលអ្នកពណ៌នាខាងក្រោម។ អនុលោមតាមច្បាប់ស្តីពីសិទ្ធិឯកជនឆ្នាំ 1974 ការិយាល័យរបស់យើងមិនអាចជួយបុគ្គលម្នាក់ៗបានដោយគ្មានការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរច្បាស់លាស់ពីពួកគេឡើយ។

1 Mr. (លោក) Mrs. (លោកស្រី) Ms. (អ្នកនាង) Full Name: (ឈ្មោះពេញ) _____

Email: (អ៊ីមែល) _____ Phone Number: (លេខទូរស័ព្ទ) _____
Address: (អាសយដ្ឋាន) _____ City: (ទីក្រុង) _____
State: (រដ្ឋ) _____ Zip: (ហ្ស៊ីបកូដ) _____

Please provide us with all the following information:
សូមផ្តល់ឱ្យយើងនូវរាល់ព័ត៌មានដូចខាងក្រោម៖

Petitioner Name: (ឈ្មោះអ្នកប្តឹង)	Petitioner Date of Birth: (ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតអ្នកប្តឹង)
Alien Number (If applicable): (លេខសម្គាល់ជនបរទេស (បើមាន))	Country of Birth: (ប្រទេសកំណើត)
Beneficiary Name: (ឈ្មោះអ្នកទទួលផល)	Beneficiary Date of Birth: (ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតអ្នកទទួលផល)
Alien Number (If applicable): (លេខសម្គាល់ជនបរទេស (បើមាន))	Country of Birth: (ប្រទេសកំណើត)
Petition Form Type(s): (ប្រភេទពាក្យបណ្តឹង)	USCIS Receipt Number(s): (លេខបង្កាន់ដៃ USCIS)
Interview Date: (កាលបរិច្ឆេទសម្ភាសន៍)	Priority Date: (កាលបរិច្ឆេទអាទិភាព)

2 Please provide a brief explanation of your reason for requesting assistance from Senator Elizabeth Warren's office in the space provided below and attach **copies** of any supporting documents:

សូមផ្តល់ការពន្យល់ខ្លីៗអំពីហេតុផលរបស់អ្នកក្នុងការស្នើសុំជំនួយពីការិយាល័យសមាជិកព្រឹទ្ធសភា Elizabeth Warren ក្នុងកន្លែងចន្លោះដែលបានផ្តល់ជូនខាងក្រោមហើយភ្ជាប់មកជាមួយនឹង **ច្បាប់ចម្លង** នៃឯកសារគាំទ្រណាមួយ៖

3 As required by Public Law 93-579, the Privacy Act, I hereby request and authorize Senator Elizabeth Warren and her staff to intercede on my behalf, including the right to review all appropriate

documentation that she or her staff deems necessary in connection with the application for assistance or any other action I have pending with the agency named below. I understand that any documents I provide to Senator Elizabeth Warren or her staff may be copied and forwarded to officials of the agency listed below for review.

យោងតាមច្បាប់សាធារណៈ 93-579 ច្បាប់ស្តីពីសិទ្ធិឯកជន ខ្ញុំសូមស្នើ និងផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតឱ្យសមាជិកព្រឹទ្ធសភា Elizabeth Warren និងបុគ្គលិករបស់លោកស្រីជួយអន្តរាគមន៍ជំនួសខ្ញុំ រួមទាំងសិទ្ធិក្នុងការពិនិត្យឡើងវិញរាល់ឯកសារសមស្របដែលលោកស្រី ឬបុគ្គលិករបស់លោកស្រី យល់ឃើញថាចាំបាច់ទាក់ទងនឹងពាក្យសុំជំនួយ ឬចំណាត់ការផ្សេងទៀតដែលខ្ញុំកំពុងតែរង់ចាំជាមួយទីភ្នាក់ងារដែលមានឈ្មោះដូចខាងក្រោម។ ខ្ញុំយល់ថា ឯកសារណាមួយដែលខ្ញុំផ្តល់ជូនសមាជិកព្រឹទ្ធសភា Elizabeth Warren ឬបុគ្គលិករបស់លោកស្រីអាចថតចម្លង និងបញ្ជូនបន្តទៅមន្ត្រីនៃទីភ្នាក់ងារដែលមានឈ្មោះដូចខាងក្រោមដើម្បីធ្វើការពិនិត្យ។

I, _____, hereby authorize the Office of Senator Elizabeth Warren to act on my behalf with _____, and therefore, waive all rights in the release of any and all related information and records.

ខ្ញុំ _____ សូមផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតឱ្យការិយាល័យសមាជិកព្រឹទ្ធសភា Elizabeth Warren ធ្វើការជំនួសខ្ញុំជាមួយ _____ ហេតុដូច្នោះហើយសូមលះបង់សិទ្ធិទាំងអស់ក្នុងការបញ្ចេញព័ត៌មាន និងកំណត់ត្រាពាក់ព័ន្ធណាមួយ និងទាំងអស់។

I also understand that this inquiry may not conclude in my best interest. I sign this waiver in good conscience and without mental reservation. I certify, in accordance with the United States Citizenship and Immigration Service's guidelines, under penalty of perjury, that all of the information I provided in this privacy release is complete, true, and correct, to the best of my knowledge.

ខ្ញុំក៏យល់ដែរថាការសាកសួរព័ត៌មាននេះមិនអាចបញ្ចប់ឧត្តមប្រយោជន៍របស់ខ្ញុំទេ។ ខ្ញុំចុះហត្ថលេខាលើលិខិតលះបង់សិទ្ធិនេះដោយមានមនសិការល្អ និងដោយគ្មានមន្ទិល។ ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ យោងតាមគោលការណ៍ណែនាំរបស់សេវាកម្មសញ្ជាតិ និងអន្តេប្រវេសន៍សហរដ្ឋអាមេរិកក្រោមទោសពិន័យនៃការសម្ងាត់បំពាន រាល់ព័ត៌មានដែលខ្ញុំបានផ្តល់ជូននៅក្នុងលិខិតអនុញ្ញាតសិទ្ធិឯកជននេះគឺពេញលេញ ពិតប្រាកដ និងត្រឹមត្រូវតាមចំណេះដឹងរបស់ខ្ញុំ។

Signature (sign in ink): _____
ហត្ថលេខា (ចុះហត្ថលេខាដោយប្រើប៊ិក)៖

Date: _____
កាលបរិច្ឆេទ៖