



가족 및 아동 서비스국

보충 영양 지원 프로그램 (SNAP)

소식이 네

조지아주의 보충 영양 지원 프로그램(SNAP)

이 문서를 읽거나 작성하는 데 도움이 필요하시거나 당국과 소통하는 데 도움이 필요하신 경우 문의하시거나 1-877-423-4746 으로 전화하십시오. 통역을 포함한 당국의 서비스는 무료입니다. 청각 장애, 난청, 시각 장애 또는 언어 장애가 있으신 경우 711(조지아 자막)번을 누르고 위 번호로 전화해 주십시오.

보충 영양 지원 프로그램이란 무엇입니까?

이전에 푸드 스탬프로 알려진 보충 영양 지원 프로그램(SNAP)은 저소득 가정이 식품 비용을 지불할 수 있도록 매달 혜택을 제공하는 연방 자금 지원 프로그램입니다. SNAP 은 SNAP 고용 및 교육(E&T) 프로그램에 참여하고자 하는 수혜자에게 고용 및 교육 기회를 제공합니다. 이 프로그램은 또한 저소득층 가정에 영양 교육을 제공하여 건강한 식습관과 건강한 생활 습관을 장려합니다. SNAP 원조 활동은 지역사회 협업 기관 및 지역 사회 푸드뱅크를 통해 제공됩니다.

가구란 무엇입니까?

가구는 혼자 사는 한 사람, 가족, 또는 함께 살면서 일상적으로 함께 식품을 구매하고 준비하는 여러 명의 친척이 아닌 개인이 포함될 수 있습니다. 함께 살면서 일상적으로 함께 식품을 구매하고 준비하지 않는 특정 가족 구성원이나 개인은 가구에 포함되지 않아도 됩니다. 이러한 개인은 사회복지사에게 사회보장번호, 이민 신분 및 시민권을 제공하지 않아도 됩니다. 개인을 가구에 포함해야 하는지 여부는 연방 규정에 따라 결정됩니다.

SNAP 혜택은 누가 신청할 수 있습니까?

SNAP 혜택은 누구나 신청할 수 있습니다. 이 프로그램은 소득과 자산이 제한된 가정을 지원합니다. 이에는 일시적인 위기를 겪고 있는 가구와 소득이 빈곤 수준 이하인 가구가 포함됩니다.

승인된 대리인이란 무엇입니까?

승인된 대리인은 귀하께서 직접 신청할 수 없어 귀하의 가구를 대신하여 SNAP 혜택을 신청, 수령 및/또는 사용하도록 허용된 사람입니다.

어디에서 신청합니까?

각 카운티에는 가족 및 아동 서비스부(DFCS) 사무소가 있습니다. 해당 부서는 SNAP 혜택 신청서를 받습니다.

조지아주 가족 및 아동 서비스국(DFCS) 사무소의 주소와 전화번호는 조지아주 가족 및 아동 서비스국 웹사이트(www.dfcs.georgia.gov/locations)에서 확인할 수 있습니다.

언제 신청할 수 있습니까?

대부분의 가족 및 아동 서비스부 사무실은 주말과 공휴일을 제외하고 월요일부터 금요일까지 오전 8시부터 오후 5시까지 운영됩니다. 단, 근무 요일과 시간은 사무실에 따라 다를 수 있습니다. 운영 요일과 시간은 www.dfcs.georgia.gov/locations에서 해당 지역의 사무실을 선택해 온라인으로 확인하십시오. 온라인 신청은 조지아 게이트웨이 웹사이트, www.gateway.ga.gov에서 가능합니다.

혜택은 어떻게 신청합니까?

혜택을 신청하려면 가구주, 가구원 또는 해당 가구를 대리하는 위임받은 사람이 종이 신청서를 작성하거나 온라인 또는 전화로 신청할 수 있습니다. 종이 신청서는 현지 DFCS 사무소, DFCS 웹사이트에서 받거나 고객 문의 센터에 1-877-423-4746로 전화하여 자택 주소로 신청서를 우편으로 보내달라고 요청할 수 있습니다. 고객 문의 센터에 전화로 신청 또한 가능합니다.

웹사이트, www.dfcs.georgia.gov/snap-food-stamps에 있는 빈 신청서를 따라 적어도 됩니다. 양식을 작성하여 우편, 팩스 또는 현지 카운티 사무실로 제출하십시오.

온라인으로 혜택은 어떻게 신청합니까?

또한 게이트웨이 웹사이트, <https://gateway.ga.gov/access/>를 통해 온라인으로 SNAP 혜택을 신청할 수도 있습니다. 온라인으로 계정을 생성한 신청자는 신청 상태를 확인할 수 있으며, 게이트웨이 사전 심사 도구를 통해 다른 DHS 프로그램에 대한 해당 여부를 확인할 수도 있습니다. 또한 게이트웨이를 통해 SNAP 수혜자는 가구 상황의 변화를 보고하고 온라인으로 혜택을 갱신할 수 있습니다.

신청은 언제 접수된 것으로 간주됩니까?

신청서에 가구주, 다른 가구원 또는 승인된 대리인(AREP)의 이름, 주소, 날짜, 서명이 기재되어 지역 카운티 사무소에 접수되면 신청서가 접수된 것으로 간주됩니다. 신청서는 현지 카운티 가족 및 아동 서비스 부에 접수할 수 있지만, 모든 가족 및 아동 서비스 부는 신청서를 수락합니다. 신청서 전체를 작성해 주시기 바랍니다. DFCS에서 전화로 연락을 드릴 수 있도록 전화번호 및/또는 주소를 알려주는 것이 매우 중요합니다.

신청서가 접수되면 어떻게 됩니까?

본인, 가구원 또는 가구를 위해 신청할 승인된 대리인은 DFCS의 사회복지사와 면담하게

됩니다. 면담 대상자는 귀하의 가구 상황에 대해 알고 있어야 합니다.

고령자/장애인 또는 사무실 방문에 어려움을 겪는 개인의 경우 전화, 사전 예약된 가정 방문 또는 사무실 방문을 통해 면담을 진행할 수 있습니다. 면담에 대한 자세한 내용은 해당 현지 카운티 사무소에 문의하십시오.

면담은 어떻게 진행됩니까?

사회복지사는 가구의 소득, 자산, 임대료 또는 주택담보대출, 공과금에 대해 질문할 것입니다. 특정 가구의 경우 의료비, 보육비, 자녀 양육비에 대한 질문도 받을 수 있습니다. 가구 상황을 증명할 수 있는 서류가 필요하므로 다음 정보가 있으면 지참하십시오.

- ❖ 신원 증명
- ❖ 출생증명서, 미국 여권, 병원 기록 등 시민권을 증명할 수 있는 서류
- ❖ 미국 시민권자가 아닌 경우 혜택 신청자의 이민 서류
- ❖ 혜택을 신청하는 사람의 소셜 시큐리티 번호
- ❖ 각 가구원의 소득 증명(수표 명세서, 소셜 시큐리티 또는 보훈처 기관의 혜택 증명서, 실업 수당, 가족 또는 친구의 기부금, 자녀 양육비 등)
- ❖ 지난달 임대료 영수증 또는 주택담보대출 납부서
- ❖ 60 세 이상 및/또는 장애인에 대한 의료 청구서
- ❖ 부모가 재직, 재학 또는 교육 수료 중인 자녀의 보육비 영수증
- ❖ 상황에 따라 추가로 요구될 수 있는 정보 및 증빙.

처음 신청 시 모든 정보가 없는 경우, 면담일로부터 10 일 이내에 요구되는 증빙 자료를 제출할 시간이 주어집니다.

면담은 해당 가구의 상황에 대한 공식적인 및 비밀이 보장되는 논의입니다. 면담관은 단순히 정보를 수집하고 검토하는 데 그치지 않고 불분명하거나 불완전한 정보를 탐색하고 해결해야 합니다.

가구 내 개인이 소셜 시큐리티 번호나 이민 신분 또는 시민권에 관한 정보를 제공하지 않는 경우, 해당 개인은 SNAP 혜택을 받을 수 없습니다. 다른 가구원은 여전히 혜택에 해당될 수 있습니다.

소셜 시큐리티 번호 또는 이민 신분을 제공하지 않기로 선택한 개인은 국토안보부, 미국 시민권 및 이민국에 신고되지 않습니다.

대상자인지까?

다음의 경우 SNAP 혜택 대상자에 속합니다.

- 미국 시민권자이거나 특정 법적 외국인 신분이 있는 경우
- 가구의 상황을 증명하기 위해 필요한 모든 서류를 제출하는 경우
- 본인 및/또는 다른 가구원이 근무 요건을 준수하는 경우
- 가구의 월 소득이 가구 내 거주 인원 수에 따른 소득 한도를 초과하지 않는 경우
- 임대료 또는 주택담보대출 납부금, 공과금, 일부 경우 의료비, 보육비 및 자녀 양육비는 이러한 비용에 대한 증빙이 제공되는 경우 대상 결정 절차에서 고려됩니다.

SNAP 혜택을 받는 데 얼마나 걸립니까?

신청서를 제출한 날로부터 30 일 이내에 신청이 처리되고 혜택이 발급되어야 합니다. 가구의 소득이 거의 또는 전혀 없고 특정 기준을 충족하는 경우, 7 일 이내에 신청서가 처리되고 혜택이 발급되어야 합니다. 각 가구에 SNAP 혜택 대상 여부가 명시된 통지서가 발송됩니다. 대상인 경우, 통지서에는 해당 가구가 받게 될 혜택 금액과 재신청을 하기 전까지 혜택을 받을 수 있는 기간이 명시되어 있습니다.

얼마를 받게 됩니까?

가구가 받는 혜택 금액은 SNAP 가구의 개인 수, 가구 소득 금액 및 예산 책정 과정에서 사용된 공제액에 따라 달라집니다. 신청일은 혜택 첫 달에 가구가 받는 혜택 금액에 영향을 미칩니다. 가구가 대상인 한 매월 혜택이 제공됩니다. SNAP 사례가 종료되더라도 EBT 계정에 남아 있는 혜택은 모두 소진될 때까지 사용할 수 있습니다.

유의: 9개월이 지나도 해당 가구의 EBT 카드에 활동이 없는 경우, 남은 혜택은 한 달씩 계정에서 제거됩니다. 가구가 행하는 모든 활동(차변 또는 대변)은 9개월 동안 활동이 없을 때까지 혜택 제거 절차를 중단시킵니다.

SNAP 혜택은 언제까지 받을 수 있습니까?

대상인 경우, 해당 가구는 재신청 전에 최대 3년까지 1 개월 동안 SNAP 을 받을 수 있습니다. 인증 기간의 마지막 달에 귀하의 가구는 DFCS 로부터 갱신 알림 통지를 받게 됩니다. 해당 서신은 인증 기간이 곧 종료되며 해당 가구가 다시 신청해야 함을 알려줍니다.

해당 서신에 대한 답변이 적시에 이루어지고 갱신 절차를 준수하며 가구의 대상 요건이 유지되는 경우 혜택은 계속 유지됩니다. 갱신 절차를 준수하지 않거나 갱신 시 해당 가구가 계속 혜택을 받을 대상이 아닌 것으로 판단되면 혜택이 중단됩니다. 갱신 절차에는 갱신 신청서 제출, 필요 시 면담 실시, 요구되는 증명서를 적시에 제공하는 것(이 포함됩니다).

SNAP 혜택은 어떻게 발급됩니까?

혜택은 전자 혜택 이체(EBT) 카드와 개인 식별 번호(PIN)를 통해 발급됩니다.

혜택 대상이며 가구주로서 혜택을 수령한 적이 없는 경우 EBT 카드가 우편으로 발송됩니다. 해당 가구는 승인된 매장에서 EBT 카드를 사용하여 식품을 구매합니다. 계산대에서 식료품 혜택 구매 총액이 결정되면 구매 기기에 EBT 카드를 긁고 PIN 번호를 입력합니다. 구매 금액은 총 월별 혜택에서 차감됩니다.

가구는 언제부터 혜택을 사용할 수 있습니까?

혜택은 매월 5일부터 23일까지 EBT 계정으로 입금됩니다. 혜택을 이용하려면 EBT 카드와 PIN 이 필요합니다. EBT 카드를 분실 또는 도난당했거나 비밀번호를 잊어버린 경우 EBT 고객 서비스 도움 전화에 1-888-421-3281 로 전화하십시오. 분실 또는 도난당한 카드는 해지됩니다. 신규 EBT 카드 및/또는 PIN 이 해당 가구에 발급됩니다. 온라인으로 EBT 계정에 대한 정보를 얻으려면 www.ebt.acs-inc.com 에 로그인하십시오.

카드 번호와 개인 식별 번호(PIN)를 사용하시면 다음을 확인할 수 있습니다.

- 현재 계정 잔액 확인
- 거래 내역 검토
- PIN 변경
- 고객 서비스에 문의

정보를 확인하려면 카드 번호가 있어야 합니다. EBT 카드와 PIN 을 안전한 곳에 보관하는 것을 잊지 마십시오. 타인이 귀하의 EBT 카드와 PIN 을 가지고 있는 경우 혜택을 사용할 수 있습니다. 타인이 EBT 계정에서 혜택을 훔치는 경우 DFCS 는 이를 재발급해 드리지 **않습니다**.

SNAP 혜택은 어디에서 사용할 수 있습니까?

미국 농무부(USDA), 식품 및 영양 서비스(FNS)의 승인을 받은 식품점은 식품 구매 시 EBT 거래를 허용할 수 있습니다. 대부분의 매장에는 식품 구매 시 SNAP 혜택을 사용이 가능함을 알리는 표지판이 있습니다.

SNAP 혜택으로 무엇을 구매합니까?

양상 477호 (2024년 10월 개정) 수 있는 식료품과 식물을 재배하는 식물 또는 **페이갓**을 구입하는

데에만 사용될 수 있습니다. Ensure 와 같은 특정 식품 보조제 또한 SNAP 혜택으로 구매할 수 있습니다. 매장 내에서 소비하기에 적합하지 않은 얼음, 물, 차갑거나 상온의 식품을 SNAP 혜택으로 구매할 수 있습니다.

SNAP 혜택으로 구매할 수 없는 것은 무엇입니까?

SNAP 혜택을 주류, 담배 제품, 비누 및 종이 제품과 같은 가정용품, 의약품, 비타민, 반려동물 사료 또는 비식품 품목을 구매하는 데 사용할 수 없습니다.

나에게 주어지는 권리는 무엇입니까?

귀하에게는 다음과 같은 권리가 있습니다.

- 신청한 날에 신청서를 받을 권리.
- 영어를 읽거나, 쓰거나, 말하거나, 이해하는 데 어려움이 있는 경우 이 양식을 작성하는 데 도움을 요청하고 무료 언어 지원 서비스(통역사, 번역 자료 또는 직접 언어 서비스)를 요청할 권리.
- 귀하나 가구원 중 장애가 있는 경우 보조 기구, 서비스 및 합리적인 수정을 요청할 권리.
- 신청서 제출 시 신청이 수락될 권리.
- DFCS 사무실에 갈 수 없는 경우 다른 성인이 가구를 대신해 신청할 권리.
- 60 세 이상이거나 장애가 있어 대리 신청인을 찾을 수 없는 경우 가정 방문 또는 전화 면담을 받을 권리.
- 대상인 경우 신청서를 제출한 날로부터 30 일 이내에 EBT 카드와 PIN 을 받을 권리 또는
- 신속 서비스 대상인 경우 신청일 다음 날부터 ^{7일 후까지} EBT 카드, 개인 식별 번호(PIN) 및 혜택을 받을 권리.
- 연령, 성별, 인종, 피부색, 장애, 종교적 신조, 국적 또는 정치적 신념에 관계없이 공정한 대우를 받을 권리.
- 귀하의 사례에 대해 취해진 조치에 동의하지 않는 경우 공정 청문회를 받을 권리.
- 사례 기록과 프로그램 규칙을 검토할 권리.
- 서면으로 신고하지 않은 변경 사항으로 인해 혜택이 감소되거나 중단되는 경우 사전에 통지받을 권리.

나의 책임은 무엇입니까?

- 모든 질문에 완전한 답변을 제공해야 합니다.
- 위증 시 처벌을 받을 수 있으므로 모든 답변이 진실임을 입증하는 서명을 해야 합니다.
- 혜택을 받을 대상이라는 증거를 제시해야 합니다.
- SNAP 혜택을 판매, 거래 또는 양도하여서는 안 됩니다.
- SNAP 혜택을 사용하여 대상 품목만 구매해야 합니다.

혜택을 받는 경우 가구는 어떤 변경 사항을 신고해야 합니까?

간소화된 보고 가구 - 조지아주의 모든 SNAP 가구에는 간소화된 보고 요건이 적용됩니다.

- 즉, 가구의 월 총소득이 해당 가구 규모에 대한 연방 빈곤 기준선의 130%를 초과하는 경우 신고해야 합니다.

양식 47호 (2024년 10월 개정) 성인인 경우, 근무 시간이 주당 20 시간 미만이면 매월 평균 780 시간

미만으로 바뀐 경우 변경이 발생한 달의 말일로부터 10 일 이내에 신고해야 합니다.

- 또한 **상당한 복권 및 도박 당첨금**을 받았을 때도 신고해야 합니다. 이는 단일 게임에서 딴 현금 상금을 포함합니다. 귀하 또는 가구원이 복권 또는 도박금을 수령한 경우 총 금액이 \$4,500 이상 (세전 또는 기타 금액이 원천징수되기 전)이면 상금을 수령한 달의 말일 로부터 10 일 이내에 신고해야 합니다.

담당 사회복지사가 이 요구 사항을 설명해 드릴 것입니다. DFCS 콜센터에 1-877-423-4746 번 또는 <https://gateway.ga.gov/access/>에서 변경 사항을 신고할 수 있습니다.

규칙을 위반하면 어떤 불이익이 있습니까?

고의로 허위 정보를 제공한 경우 혜택을 상실하거나 형사 처벌을 받을 수 있습니다.

- 가구가 받지 말아야 할 혜택을 받기 위해 허위 정보를 제공하거나 정보를 숨기지 마십시오.
- 본인 소유가 아닌 SNAP 혜택 또는 EBT 카드를 사용하지 말고 다른 사람이 카드를 사용하도록 허용하지 마십시오.
- SNAP 혜택을 술, 담배 등 식품이 아닌 품목을 구입하거나 신용카드를 지불하는 데 사용하지 마십시오.
- 총기, 탄약 또는 규제 약물(불법 약물)과 같은 불법 품목과 SNAP 또는 EBT 카드를 거래하거나 판매하지 마십시오.

고의로 SNAP 규칙을 위반하는 가구원은 1 년에서 영구적으로 SNAP 이용이 금지될 수 있으며, 최대 \$250,000의 벌금형, 최대 20 년의 징역형 또는 두 가지 모두에 해당될 수 있습니다. 또한 기타 해당 연방 및 주 법률에 따라 기소될 수 있습니다. 또한 법원의 명령이 있는 경우 추가로 18 개월 동안 SNAP 이용이 금지될 수 있습니다 .

고의로 규칙을 위반한 가구원은 첫 번째 위반 시 1 년, 두 번째 위반 시 2 년, 세 번째 위반 시 영구적으로 SNAP 혜택을 받을 수 없습니다.

법원에서 규제 약물 판매와 관련된 거래에서 SNAP 혜택을 사용하거나 받은 혐의로 귀하 또는 가구원이 유죄 판결을 받은 경우, 본인 또는 해당 가구원은 첫 번째 위반 시 2 년, 두 번째 위반 시 영구적으로 혜택을 받을 수 없습니다.

법원에서 귀하 또는 가구 구성원이 총기, 탄약 또는 폭발물 판매 거래에서 본 혜택을 사용하거나 받은 혐의로 유죄 판결을 받은 경우, 귀하 또는 해당 가구 구성원은 이러한 위반 사항을 처음 위반한 시점부터 영구적으로 SNAP 에 참여할 자격이 박탈됩니다.

법원에서 귀하 또는 가구 구성원이 \$500 이상의 혜택을 불법으로 거래한 혐의로 유죄 판결을 받을 경우, 귀하 또는 해당 가구 구성원은 위반 사항이 처음 적발되는 순간 영구적으로 SNAP 에 참여할 자격이 박탈됩니다.

귀하 또는 가구 구성원이 여러 SNAP 혜택을 받기 위해 신원(누구인지) 또는 거주지(사는 곳)와 관련하여 사기성 진술이나 표현을 한 것으로 밝혀진 경우, 귀하 또는 해당 가구 구성원은 10 년 동안 SNAP 에 참여할 자격이 박탈됩니다.

ADA/제 504 조 권리 고지

장애인을 위한 지원

조지아주 복지부(이하 “해당 부서”)는 연방법*에 따라 장애인이 해당 부서의 프로그램, 서비스 또는 활동에 참여하고 이에 대한 대상으로서 균등한 기회를 받도록 보장해야 합니다. 여기에는 SNAP, TANF 및 의료 지원과 같은 프로그램이 포함됩니다.

해당 부서는 장애에 따른 차별을 피하기 위해 수정이 필요한 경우 합리적인 수정을 제공합니다. 예를 들어, 당국은 정책, 관행 또는 절차를 변경하여 균등한 접근을 제공할 수 있습니다. 당국은 균등하게 효과적인 의사소통을 보장하기 위해 장애인 또는 동반자에게 수화 통역사와 같은 장애인 의사소통 지원을 제공합니다. 본 지원은 무료입니다. 해당 부서는 서비스, 프로그램 또는 활동의 성질을 근본적으로 변경하거나 과도한 재정적 및 관리적 부담을 초래할 수 있는 수정을 제공할 책임이 없습니다.

합리적인 수정 또는 의사소통 지원 요청 방법

장애가 있어 합리적인 수정, 의사소통 지원 또는 추가 도움이 필요한 경우 담당 사회복지사에게 문의하십시오. 예를 들어, 수화 통역사와 같이 효과적인 의사소통을 위한 지원이나 서비스가 필요하신 경우 요청하십시오. 담당 사회복지사에게 연락하거나 DFCS 에 877-423-4746 번으로 연락하여 요청하십시오. 또한 현지 DFCS 사무실이나 온라인으로 <https://dfcs.georgia.gov/adasection-504-and-civil-rights> 에서 구할 수 있는 DFCS ADA 합리적인 수정 요청 양식을 사용하여 요청하실 수도 있으며 양식을 사용하지 않고도 요청하실 수 있습니다.

민원 제기 방법

귀하의 장애로 인해 부서에서 귀하를 차별한 경우 귀하께는 민원을 제기할 권리가 있습니다. 예를 들어, 합리적인 수정 또는 수화 통역을 요청했지만 거부당했거나 합리적인 시간 내에 조치가 취해지지 않은 경우 차별 민원을 제기할 수 있습니다. 귀하의 사례 담당자, 현지 DFCS 사무소 또는 DFCS 민권, ADA/제 504 조 조정자에게 47 Trinity Avenue, SW, Atlanta, GA 30334, (877) 423-4746 으로 연락하여 구두 또는 서면으로 민원을 제기하실 수 있습니다.

담당 사회복지사에게 DFCS 민권 민원 양식 사본을 요청할 수 있습니다. 민원 양식은 <https://dfcs.georgia.gov/adasection-504-and-civil-rights> 에서도 제공됩니다. 차별에 대한 민원을 제기하는 데 도움이 필요하시면 위에 나열된 DFCS 직원에게 연락하십시오. 청각 장애가 있거나 언어 장애가 있는 개인은 711 번으로 전화하시면 교환원이 연결해 드립니다.

또한 적절한 연방 기관에 차별 민원을 제기할 수도 있습니다. 미국 농무부(USDA) 및 미국 보건복지부(HHS)의 연락처 정보는 "차별 금지 정책"에 포함되어 있습니다.

**1973 년 재활법 제 504 조, 1990 년 미국 장애인법, 2008 년 미국 장애인법 개정문은 장애인이 불법적인 차별을 받지 않도록 보장하고 있습니다.*

USDA 에 신청서를 보내지 마십시오

차별 금지 선언문

연방 민권법 및 미국 농무부(USDA) 민권 규정 및 정책에 따라 인종, 피부색, 출신 국가, 성별(성 정체성 및 성적 지향 포함), 종교적 신념, 장애, 나이, 정치적 신념 또는 이전 민권 활동에 대한 보복이나 보복을 이유로 차별하는 행위는 금지되어 있습니다.

프로그램 정보는 영어 이외의 언어로 제공될 수 있습니다. 프로그램 정보를 얻기 위해 대체 의사소통 수단(예: 점자, 큰 활자, 오디오 테이프, 미국 수화)이 필요하신 장애인은 혜택을 신청한 기관(주 또는

현지)에 연락하십시오. 청각 장애, 난청 또는 언어 장애가 있는 개인은 (800) 877-8339 번으로 연방 중계 서비스를 통해 USDA 에 연락할 수 있습니다.

프로그램 차별에 대한 민원을 제기하시려면 다음 주소에서 온라인으로 얻을 수 있는 양식 AD-3027, USDA 프로그램 차별 불만 제기 양식을 작성하십시오. <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf> 에서 온라인으로 구하거나, USDA 사무소에 (833) 620-1071 로 전화하거나, USDA 로 보내는 서신을 작성하여 제출하실 수 있습니다. 서신에는 신고인의 이름, 주소, 전화번호, 그리고 민권 담당 차관보(ASCR)에게 민권 침해 혐의의 성질과 날짜를 포함하여 차별에 대해 자세한 서면 설명이 포함되어야 합니다. 작성된 AD-3027 양식 또는 서신은 다음 주소로 제출하십시오.

1. **우편:**
Food and Nutrition Service, USDA
1320 Braddock Place, Room 334
Alexandria, VA 22314; 또는
2. **팩스:**
(833) 256-1665 또는 (202) 690-7442
3. **이메일:**
FNSCIVILRIGHTSCOMPLAINTS@usda.gov

본 기관은 균등 기회 제공 기관입니다.

또한 **미국 복지부(DHS)** 산하 현지 DFCS 사무소 또는 조지아주 복지부, 법률 고문실에 47 Trinity Avenue SW, Atlanta, GA 30334, (877) 423-4746 로 DFCS 민권 및 ADA/제 504 조 조정자에게 연락하여 기타 차별 민원을 제기할 수도 있습니다. 제한된 영어 숙련도에 따른 차별을 주장하는 민원은 DHS 제한된 영어 숙련도 및 감각 장애 프로그램에 다음으로 연락하십시오. Georgia Department of Human Services, Office of General Counsel, 47 Trinity Avenue SW, Atlanta, GA 30334, (877) 423-4746.

USDA 에 신청서를 보내지 마십시오