



မိသားစုနှင့် ကလေးများအတွက် ဝန်ဆောင်မှုများ
ဌာနခွဲ

ဖြည့်စွက် အာဟာရအထောက်အကူ အစီအစဉ်
(Supplemental Nutrition Assistance
GEORGIA ၇)

GEORGIA ရှိ ဖြည့်စွက် အာဟာရအထောက်အကူ အစီအစဉ်
(SUPPLEMENTAL NUTRITION ASSISTANCE PROGRAM) (SNAP)

သင့်အနေဖြင့် ဤစာရွက်စာတမ်းကို ဖတ်ရှုရန် သို့မဟုတ် ဖြည့်စွက်ရန် အကူအညီလိုအပ်ပါက သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့နှင့် ဆက်သွယ်ပြောဆိုရာတွင် အကူအညီလိုအပ်ပါက ကျွန်ုပ်တို့အား မေးမြန်းပါ သို့မဟုတ် 1-877-423-4746 သို့ခေါ်ဆိုပါ။ စကားပြန်များအပါအဝင် ကျွန်ုပ်တို့၏ ဝန်ဆောင်မှု များသည် အခမဲ့ ဖြစ်ပါသည်။ အကယ်၍ သင်သည် နားမကြား၊ နားကြားရန် ခက်ခဲ၊ နားမကြား မျက်မမြင် သို့မဟုတ် စကားပြောရာတွင် အခက်အခဲ ရှိပါက သင့်အနေဖြင့် **711 (Georgia တဆင့်ခံ)** ကို နှိပ်ခြင်းဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့အား အထက်ပါ ဖုန်းနံပါတ်တွင် ခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။

ဖြည့်စွက်အာဟာရအကူအညီအစီအစဉ် ဆိုတာဘာပါလဲ။

ယခင်က အစားအစာ တံဆိပ်ခေါင်းများ (Food Stamps) အဖြစ် သိရှိခဲ့သည့် ဖြည့်စွက် အာဟာရအထောက်အကူ အစီအစဉ် (SNAP) သည် ဝင်ငွေနှိမ့် အိမ်ထောင်စုများအတွက် အစားအစာ၏ ကုန်ကျစရိတ်ကို ကူညီပေးချေရန် လစဉ် အကျိုးခံစားခွင့်များ ပေးအပ်သည့် ဖက်ဒရယ်မှ ရန်ပုံငွေထောက်ပံ့သော အစီအစဉ်တစ်ခုဖြစ်ပါသည်။ SNAP သည် SNAP အလုပ်အကိုင်နှင့် လေ့ကျင့်ရေး (E&T) အစီအစဉ်တွင် ပါဝင် ဆောင်ရွက်လိုသောသူများကို အလုပ်အကိုင်နှင့် လေ့ကျင့်ရေး အခွင့်အလမ်းများ ပေးပါသည်။ အဆိုပါ အစီအစဉ်သည် ဝင်ငွေနည်းသော အိမ်ထောင်စုများအား ကျန်းမာရေးနှင့်ညီသော စားသောက်မှုနှင့် ကျန်းမာရေးနှင့်ညီသော လူနေမှုဘဝပုံစံများကိုမြှင့်တင်ရန်အတွက်လည်း အာဟာရအသိပညာပေးကို ပံ့ပိုးပေးပါသည်။ SNAP အသိပညာပေးလှုပ်ရှားမှုများကို ရပ်ရွာမိတ်ဖက်အေဂျင်စီများနှင့် ဒေသခံရပ်ရွာ အစားအစာဘဏ်များမှ ပံ့ပိုးပေးပါသည်။

အိမ်ထောင်စုတစ်ခု ဆိုတာ ဘာပါလဲ။

အိမ်ထောင်စုတစ်ခုသည် တစ်ဦးတည်းနေထိုင်သူ၊ မိသားစုတစ်ခု သို့မဟုတ် ဆွေမျိုးမတော်စပ်သူများ အတူတကွနေထိုင်ကြပြီး အစားအစာများကို ပုံမှန်ဝယ်ယူပြီး အတူတကွ ချက်ပြုတ်ပြင်ဆင်ကြသည့် သူများဖြစ်နိုင်ပါသည်။ အချို့သော မိသားစုဝင်များ သို့မဟုတ် အတူတကွနေထိုင်ပြီး အစားအသောက်များကို အတူတူဝယ်ယူ၍ ချက်ပြုတ်ပြင်ဆင်ခြင်းမပြုသော သူများကို သည် အိမ်ထောင်စုတွင် ထည့်သွင်းရန်မလိုအပ်ပါ။ ထို ပုဂ္ဂိုလ်များအတွက်၊ လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်များ၊ လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေးအခြေအနေနှင့် နိုင်ငံသားဖြစ်ခွင့်တို့ကို အမှုကိုင်ဝန်ထမ်းအား ပေးဆောင်ရန် မ လိုအပ်ပါ။ တစ်ဦးချင်းစီကို အိမ်ထောင်စုတွင် ထည့်သွင်းမည်၊ မထည့်သွင်းမည်ကို ဆုံးဖြတ်ခြင်းသည် ဖက်ဒရယ်စည်းမျဉ်းများပေါ်တွင် အခြေခံ သည်။

SNAP အကျိုးခံစားခွင့်များကို မည်သူက လျှောက်ထားနိုင်သနည်း။

မည်သူမဆို SNAP အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် လျှောက်ထားနိုင်ပါသည်။ ထိုအစီအစဉ်သည် ဝင်ငွေနှင့် အရင်းအမြစ်များ အကန့်အသတ်ရှိသော အိမ်ထောင်စုများကို ကူညီပေးသည်။ ၎င်းတွင် ယာယီအကျပ်အတည်း ကြုံတွေ့နေရသော အိမ်ထောင်စုများအပြင် ၎င်းတို့၏ ဝင်ငွေသည် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုအဆင့်တွင် သို့မဟုတ် ယင်းအောက်တွင်ရှိသော အိမ်ထောင်စုများလည်း ပါဝင်သည်။

လုပ်ပိုင်ခွင့်ရှိသော ကိုယ်စားလှယ်ဆိုသည်မှာ အဘယ်နည်း။

လုပ်ပိုင်ခွင့်ရ ကိုယ်စားလှယ်သည် သင့်အိမ်ထောင်စုအတွက် SNAP အကျိုးခံစားခွင့်များကို လျှောက်ထားရန်၊ ရယူရန် နှင့်/သို့မဟုတ် သင်အသုံး မပြုနိုင်သောကြောင့် သင့်အိမ်ထောင်စုကိုယ်စား အသုံးပြုရန် ခွင့်ပြုထားသော ပုဂ္ဂိုလ်ဖြစ်သည်။

ဘယ်မှာ လျှောက်ထားရမလဲ။

ကောင်တီတစ်ခုစီတွင် မိသားစုနှင့် ကလေးဝန်ဆောင်မှု (DFCS) ရုံးတစ်ခုရှိသည်။ ဤဌာနသည် SNAP အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် လျှောက်လွှာများကို လက်ခံသည်။

Georgia DFCS ရုံးများ၏ လိပ်စာနှင့် ဖုန်းနံပါတ်ကို www.dfcs.georgia.gov/locations တွင် Georgia ဌာနခွဲ မိသားစုနှင့် ကလေး ဝန်ဆောင်မှုများ (DFCS) ၏ ဝဘ်ဆိုဒ်တွင် တွေ့ရှိနိုင်သည်။

ဘယ်အချိန်မှာ လျှောက်ထားနိုင်မလဲ။

မိသားစုနှင့် ကလေးရေးရာ ဝန်ဆောင်မှုဌာန၏ ရုံး အများစုသည် စနေ၊ တနင်္ဂနွေနှင့် ရုံးပိတ်ရက်များမှလွဲ၍ တနင်္လာနေ့မှ သောကြာနေ့အထိ နံနက် 8:00 နာရီ မှ ညနေ 5:00 နာရီအထိ ဖွင့်ပါသည်။ သို့သော် ရုံးရက်များနှင့် ရုံးချိန်များသည် နေရာအလိုက် ကွဲပြားနိုင်သည်။

www.dfcs.georgia.gov/locations သို့ သွားရောက်ကာ သင့်ဧရိယာရှိ ရုံးကိုရွေးချယ်ခြင်းဖြင့် နေရက်များနှင့် နာရီများကို အွန်လိုင်းတွင် တွေ့ရှိနိုင်ပါသည်။ အွန်လိုင်းလျှောက်လွှာများကို www.gateway.ga.gov တွင် Georgia Gateway ဝဘ်ဆိုဒ်မှတစ်ဆင့် ရရှိနိုင်ပါသည်။

အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် သင်မည်ကဲ့သို့လျှောက်ထားသနည်း။

အကျိုးခံစားခွင့်များ လျှောက်ထားရန်၊ အိမ်ထောင်ဦးစီး၊ အိမ်ထောင်စုဝင် သို့မဟုတ် အိမ်ထောင်စုကို ကိုယ်စားပြုသည့် အခွင့်အာဏာရှိသူ တစ်ဦးသည် စာရွက်လျှောက်လွှာကို ဖြည့်သွင်းနိုင်ပြီး အွန်လိုင်း သို့မဟုတ် ဖုန်းဖြင့် လျှောက်ထားနိုင်သည်။ လျှောက်လွှာတစ်စောင်ကို သင့်ပြည်တွင်း DFCS ရုံး၊ DFCS ဝဘ်ဆိုက်မှ၊ သို့မဟုတ် လျှောက်လွှာတစ်စောင်ကို သင့်အိမ်လိပ်စာသို့ စာပို့ရန် တောင်းဆိုမှုအတွက် 1-877-423-4746 သို့ ခေါ်ဆိုခြင်းဖြင့် လျှောက်လွှာကို လက်ခံရရှိနိုင်ပါသည်။ တယ်လီဖုန်းဖြင့် လျှောက်ထားရန် သင်သည် ဖောက်သည် ဆက်သွယ်ရေးစင်တာသို့ ခေါ်ဆိုနိုင်သည်။

ဝဘ်ဆိုဒ်တွင်တွေ့ရသော ဗလာလျှောက်လွှာကို www.dfcs.georgia.gov/snap-food-stamps တွင် ကူးယူနိုင်ပါသည်။ ဖောင်ကိုဖြည့်ပါ။ စာတိုက်၊ ဖက်စ်ဖြင့်ပို့ပါ။ သို့မဟုတ် သင့်ဒေသ ခရိုင်ရုံးသို့ ယူဆောင်သွားပါ။

အကျိုးကျေးဇူးများအတွက် အွန်လိုင်းတွင် သင်မည်ကဲ့သို့ လျှောက်ထားနိုင်သနည်း။

သင်သည် SNAP အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် Gateway ဝဘ်ဆိုက် <https://gateway.ga.gov/access/> မှတစ်ဆင့် အွန်လိုင်းတွင်လည်း လျှောက်ထားနိုင်ပါသည်။ အွန်လိုင်းအကောင့်တစ်ခုဖန်တီးသော လျှောက်ထားသူများသည် ၎င်းတို့၏လျှောက်လွှာ၏အခြေအနေကိုစစ်ဆေးနိုင်ပြီး Gateway Pre-screening Tool မှတစ်ဆင့် အခြားသော DHS ပရိုဂရမ်များအတွက် ၎င်းတို့၏အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကိုလည်း စစ်ဆေးနိုင်ပါသည်။ ထို့အပြင်၊ Gateway သည် SNAP လက်ခံရရှိသူများအား အိမ်ထောင်စုအခြေအနေပြောင်းလဲမှုများကို သတင်းပို့ရန်နှင့် ၎င်းတို့၏အကျိုးခံစားခွင့်များကို အွန်လိုင်းတွင် သက်တမ်းတိုးရန် ခွင့်ပြုထားသည်။

လျှောက်လွှာကို မည်သည့်အချိန်တွင် တင်သွင်းရန် စဉ်းစားသနည်း။

လျှောက်လွှာတွင် အိမ်ထောင်ဦးစီး၏အမည်၊ လိပ်စာ၊ ရက်စွဲနှင့် အိမ်ထောင်ဦးစီး၊ အခြားအိမ်ထောင်စု ဝင်တစ်ဦး သို့မဟုတ် တရားဝင် ကိုယ်စားလှယ် (AREP) ၏ထိုးမြဲလက်မှတ်ပါရှိပြီး ၎င်းကို ဒေသဆိုင်ရာကောင်တီရုံးမှ လက်ခံရရှိသည့်အခါ လျှောက်လွှာကို တင်သွင်းသည်ဟု ယူဆပါသည်။ သင့်ဒေသတွင်း ကောင်တီမိသားစုနှင့် ကလေးရေးရာ ဝန်ဆောင်မှုဌာနတွင် လျှောက်လွှာတင်နိုင်ပါသည်။ သို့ရာတွင် မိသားစုနှင့် ကလေးရေးရာ ဝန်ဆောင်မှုဌာနက သင့်လျှောက်လွှာကို လက်ခံနိုင်ပါသည်။ လျှောက်လွှာတစ်ခုလုံးကို ပြီးမြောက်အောင်ကြိုးစားသင့်ပါသည်။ DFCS က သင့်ထံ ဖုန်းဖြင့် ဆက်သွယ်နိုင်စေရန် သင့်ဖုန်းနံပါတ် နှင့်/သို့မဟုတ် လိပ်စာကိုပေးရန် အလွန်အရေးကြီးပါသည်။

လျှောက်လွှာတင်ပြီးတန့် ဘာဖြစ်မလဲ။

သင်၊ သင့်အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦး သို့မဟုတ် သင့်အိမ်ထောင်စုအတွက် လျှောက်လွှာတင်ရန် အခွင့်ပေးထားသူ၊ အခွင့်ရကိုယ်စားလှယ် တစ်ဦးဦးအား DFCS မှ အမှုတွဲကိုင်ဝန်ထမ်းတစ်ဦးက တွေ့ဆုံမေးမြန်းရပါမည်။ အင်တာဗျူးဖြေသူသည် သင့်အိမ်ထောင်စုအခြေအနေအကြောင်း သိရမည်။

သက်ကြီးရွယ်အို/မသန်စွမ်းသူ သို့မဟုတ် ရုံးသို့လာရောက်ရန် အခက်အခဲရှိသူများအတွက်၊ အင်တာဗျူးကို ဖုန်းဖြင့်ဖြစ်စေ၊ ကြိုတင်စီစဉ်ထားသော အိမ်သို့လာရောက်ခြင်း သို့မဟုတ် ရုံးသို့လာရောက်ခြင်းကို ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။ အင်တာဗျူးများအကြောင်း သိရှိရန် သင့် ဒေသကောင်တီရုံးသို့ ဆက်သွယ်ပါ။

အင်တာဗျူးမှာ ဘာတွေလုပ်မလဲ။

အမှုတွဲဝန်ထမ်းသည် သင့်အိမ်ထောင်စု၏ ဝင်ငွေ၊ အရင်းအမြစ်များ၊ ငှားရမ်းခ သို့မဟုတ် ပေါင်နှံမှုနှင့် အသုံးစရိတ်များအကြောင်း မေးခွန်းများ မေးပါမည်။ အချို့သောအိမ်ထောင်စုများအား ဆေးဖိုးဝါးခ၊ ကလေးထိန်းခနှင့် ကလေးထောက်ပံ့စရိတ်များအကြောင်းလည်း မေးမြန်းနိုင်ပါသည်။ သင့်အိမ်ထောင်စုအခြေအနေ အထောက်အထား လိုအပ်သောကြောင့် သင့်တွင် အောက်ပါအချက်အလက်များရှိပါက သင့်နှင့်အတူ ယူဆောင်လာနိုင်ပါသည်-

- ❖ သင်၏ အထောက်အထား
- ❖ မွေးစာရင်း၊ အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု နိုင်ငံကူးလက်မှတ်၊ ဆေးရုံမှတ်တမ်း စသည် ဖြင့် သင့်နိုင်ငံသားအထောက်အထား
- ❖ အမေရိကန် နိုင်ငံသား မဟုတ်သော အကျိုးခံစားခွင့် လျှောက်ထားသူများ အတွက် လူဝင်မှု ကြီးကြပ်ရေး စာရွက်စာတမ်းများ
- ❖ အကျိုးခံစားခွင့် လျှောက်ထားသူများအတွက် လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်များ
- ❖ အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးစီအတွက် ဝင်ငွေအထောက်အထား (ချက်လက်မှတ်ချလံ၊ လူမှုဖူလုံရေး သို့မဟုတ် စစ်မှုထမ်းဟောင်း၏ စီမံခန့်ခွဲမှုအတွက် ဆုပေးစာများ၊ အလုပ်လက်မဲ့ အကျိုးခံစားခွင့်များ၊ မိသားစု သို့မဟုတ် မိတ်ဆွေများမှ ပံ့ပိုးကူညီမှုများ၊ ကလေးထောက်ပံ့မှု စသည်ဖြင့်)
- ❖ ပြီးခဲ့သည့်လ၏ ငှားရမ်းခပြေစာ သို့မဟုတ် ပေါင်နှံငွေပေးချေမှု စာအုပ်
- ❖ အသက် 60 နှင့်အထက် နှင့်/သို့မဟုတ် မသန်စွမ်းသူများအတွက် ဆေးကုသမှု ငွေတောင်းခံလွှာများ
- ❖ အလုပ်လုပ်နေသော၊ ကျောင်းတက်နေသော၊ သို့မဟုတ် သင်တန်းတက် နေသော မိဘများ၏ ကလေးများအတွက် ကလေးထိန်းဝန်ဆောင်မှုပြေစာများ
- ❖ သင့် အခြေအနေပေါ်မူတည်၍ နောက်ထပ်အချက်အလက်များနှင့် အထောက်အထား လိုအပ်နိုင်ပါသည်။

ပထမအကြိမ်လျှောက်ထားရာတွင် အချက်အလက်အားလုံးမရှိပါက၊ လိုအပ်သောအထောက်အထားပြရန် အင်တာဗျူးဝင်သည့်နေ့မှစပြီး ပြက္ခဒိန် 10 ရက်အတွင်း ပေးဆောင်ရမည်ဖြစ်သည်။

အင်တာဗျူးသည် အိမ်ထောင်စု၏ အခြေအနေများကို တရားဝင်ထားရှိပြီး ကိုယ်ရေးလျှို့ဝှက်ထားသော ဆွေးနွေးမှုဖြစ်သည်။ တွေ့ဆုံမေးမြန်းသူသည် အချက်အလက်များကို အလွယ်တကူစုဆောင်းပြီး ပြန်လည်သုံးသပ်ရုံသာမက မရှင်းလင်းသော သို့မဟုတ် မပြည့်စုံသော အချက်အလက်များကို ရှာဖွေဖြေရှင်းရပါမည်။

အကယ်၍ သင့်အိမ်ထောင်စုရှိ တစ်ဦးတစ်ယောက်က လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ် သို့မဟုတ် လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေးအခြေအနေ သို့မဟုတ် နိုင်ငံသားဖြစ်မှုဆိုင်ရာ အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့အား မပေးလိုပါက၊ တစ်ဦးချင်းစီသည် SNAP အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမည် မဟုတ်ပါ။ အခြားအိမ်ထောင်စုဝင်များသည် အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီဆဲဖြစ်နိုင်ပါသည်။

လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ် သို့မဟုတ် လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေး အဆင့်အတန်းကို အခြေအနေကို မပေးကမ်းရန် ရွေးချယ်သည့်အတွက် တစ်ဦးချင်းစီကို အမိမြေလုံခြုံရေးဌာန၊ အမေရိကန် နိုင်ငံသားနှင့် လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများထံ အစီရင်ခံစာပေးပါ။

သင်သည် အရည်အချင်းပြည့်မီပါသလား။

သင်သည် SNAP အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီနိုင်သည်အကယ်၍-

- သင်သည် အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု၏ နိုင်ငံသားတစ်ဦးဖြစ်သည် သို့မဟုတ် တရားဝင်နိုင်ငံခြားသား အဆင့် တစ်ခုရှိလျှင်
- အိမ်ထောင်စု အခြေအနေ ၏အထောက်အထားအဖြစ် လိုအပ်သော စာရွက်စာတမ်းများအားလုံးကို သင်ပေးကမ်းလျှင်
- သင်နှင့်/သို့မဟုတ် အခြားအိမ်ထောင်စုဝင်များသည် အလုပ် လိုအပ်ချက်များကို လိုက်နာလျှင်
- အိမ်ထောင်စု၏ လစဉ်ဝင်ငွေသည် အိမ်ထောင်စုအတွင်း နေထိုင်သူအရေအတွက်အပေါ် အခြေခံသည့် ဝင်ငွေကန့်သတ်ချက် ထက် မကျော်လွန်လျှင်
- ငှားရမ်းခ သို့မဟုတ် ပေါင်နှံပေးချေမှု၊ ရေ၊ မီး၊ ကုန်ကျစရိတ်ဘေလ်များနှင့် အချို့ကိစ္စများတွင် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ၊ ကလေးထိန်း နှင့် ကလေးထောက်ပံ့မှုစရိတ်များအတွက် အထောက်အထားများကို ပေးကမ်းမည်ဆိုပါက ၎င်းတို့ကို အရည်အချင်းပြည့်မီမှု ဆုံးဖြတ်ခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်တွင် ထည့်သွင်းစဉ်းစားပါသည်။

SNAP အကျိုးခံစားခွင့်များရရှိရန် အချိန်မည်မျှ ကြာပါသလဲ။

လျှောက်လွှာကို လက်ခံစဉ်းစားရမည်ဖြစ်ပြီး လျှောက်လွှာတင်သည့်နေ့မှ ရက်ပေါင်း 30 အတွင်း အကျိုးခံစားခွင့်များ ရရှိနိုင်မည်ဖြစ်သည်။ သင့်အိမ်ထောင်စုတွင် ဝင်ငွေနည်းနည်း သို့မဟုတ် ဝင်ငွေမရှိဘဲဖြစ်ပြီး သတ်မှတ်ထားသော စံနှုန်းများနှင့် ကိုက်ညီပါက လျှောက်လွှာကို လက်ခံစဉ်းစားပြီး အကျိုးခံစားခွင့်များကို 7 ရက်အတွင်း ရရှိနိုင်ပါသည်။ အိမ်ထောင်စုသည် SNAP အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီခြင်း ရှိမရှိ ဖော်ပြသော အကြောင်းကြားစာတစ်စောင်ကို အိမ်ထောင်စုတစ်ခုစီသို့ ပေးပို့ပါသည်။ အရည်အချင်းပြည့်မီပါက အကြောင်းကြားစာတွင် အိမ်ထောင်စုမှရရှိမည့် အကျိုးခံစားခွင့်ပမာဏနှင့် အိမ်ထောင်စုသည် ပြန်လည်လျှောက်ထားခြင်းမပြုမီ မည်မျှကြာကြာ ခံစားခွင့်များရရှိမည်ကို ဖော်ပြထားပါသည်။

သင်မည်မျှ လက်ခံရရှိမည်နည်း။

သင့်အိမ်ထောင်စုမှရရှိသော အကျိုးခံစားခွင့်ပမာဏသည် သင့် SNAP အိမ်ထောင်စုရှိ လူအရေအတွက်၊ အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေပမာဏနှင့် ဘတ်ဂျက် ရေးဆွဲခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်တွင် အသုံးပြုသည့် နတ်ယူငွေပမာဏအပေါ် မူတည်ပါသည်။ လျှောက်လွှာတင်သည့်ရက်စွဲသည် ပထမလတွင် အိမ်ထောင်စုမှရရှိသော အကျိုးခံစားခွင့်ပမာဏအပေါ် သက်ရောက်မှုရှိပါသည်။ သင့်အိမ်ထောင်စုသည် အရည်အချင်းပြည့်မီသရွေ့ လစဉ်ခံစားခွင့်များကို ပေးကမ်းပါသည်။ သင်၏ SNAP အမှုပိတ်သွားသည့်တိုင် သင့် EBT အကောင့်တွင် ကျန်ရှိနေသော အကျိုးကျေးဇူးများကို ၎င်းတို့ကို အသုံးမပြုမချင်း ရရှိနိုင်ပါသည်။

မှတ်ချက် - 9 လအကြာတွင် အိမ်ထောင်စုမှ EBT ကတ် အသုံးပြုမှု မရှိပါက၊ ကျန်ရှိသော ခံစားခွင့်များကို တစ်လလျှင်တစ်ကြိမ် အကောင့်မှ ဖယ်ရှားပါမည်။ အိမ်ထောင်စုမှ အသုံးပြုလုပ်ဆောင်ချက်တစ်ခုကို (ငွေကြိုတင် သို့မဟုတ် အကြွေးမဆီ) စတင်လုပ်ဆောင်ခြင်းက ၎င်းကို နောက်ထပ် 9 လ အသုံးပြုမှုမရှိသည့်တိုင်အောင် အကျိုးခံစားခွင့် ဖယ်ရှားခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်ကို ရပ်တန့်စေလိမ့်မည်။

SNAP အကျိုးခံစားခွင့် များကို သင်မည်မျှကြာအောင် ရရှိမည်နည်း။

အရည်အချင်းပြည့်မီပါက သင့်အိမ်ထောင်စုသည် ပြန်လည်လျှောက်ထားခြင်းမပြုမီ တစ်လ မှ သုံးနှစ်အထိ SNAP ကို လက်ခံရရှိနိုင်ပါသည်။ အသိအမှတ်ပြုကာလ၏နောက်ဆုံးလတွင်၊ သင့်အိမ်ထောင်စုသည် DFCS ထံမှ သက်တမ်းတိုးရန် သတိပေးချက်တစ်ခု ရရှိပါမည်။ သင်၏ အသိအမှတ်ပြုကာလ ကုန်ဆုံးတော့မည်ဖြစ်ကာ သင့်အိမ်ထောင်စုမှ ပြန်လည်လျှောက်ထားရမည်ဟု စာတွင် ဖော်ပြထားသည်။

ဤစာကို သင်၏တုံ့ပြန်မှုသည် အချိန်မီပါက၊ သက်တမ်းတိုးခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်ကို သင်လိုက်နာလုပ်ဆောင်ပြီး သင့်အိမ်ထောင်စုသည် အရည်အချင်း ပြည့်မီဆဲဖြစ်ပါက သင့်အကျိုးကျေးဇူးများ ဆက်လက်ရရှိမည်ဖြစ်သည်။ သက်တမ်းတိုးခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်ကို မလိုက်နာပါက သို့မဟုတ် သင့် အိမ်ထောင်စုသည် သက်တမ်းတိုးချိန်တွင် ဆက်လက်အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် အရည်အချင်းမပြည့်မီဟု ဆုံးဖြတ်ပါက သင်၏အကျိုးခံစားခွင့်များ ရပ်တန့်သွားပါမည်။ သက်တမ်းတိုးခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်တွင် သက်တမ်းတိုးလျှောက်လွှာတင်သွင်းခြင်း၊ လိုအပ်ပါက လူ တွေ့စစ်ဆေးခြင်းပြုလုပ်ခြင်းနှင့် လိုအပ်သည့်အတည်ပြုချက်ကို အချိန်နှင့်တစ်ပြေးညီ ဆောင်ရွက်ပေးခြင်းတို့ ပါဝင်သည်။

SNAP အကျိုးခံစားခွင့်များ ကို သင့်အား မည်သို့ထုတ်ပေးသနည်း။

အကျိုးခံစားခွင့်များကို အီလက်ထရောနစ်နည်းဖြင့် အကျိုးခံစားခွင့်လွှဲပြောင်းခြင်း (EBT) ကတ်နှင့် ကိုယ်ပိုင်သက်သေခံနံပါတ် (PIN) တို့ကို အသုံးပြု၍ ထုတ်ပေးပါသည်။

သင်သည် အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီပြီး အိမ်ထောင်စဦးစီးအဖြစ် တစ်ခါမျှ မရရှိခဲ့ပါက EBT ကတ်တစ်ခု သင့်ထံ စာတိုက်မှပို့ပါမည်။ အိမ်ထောင်စုသည် အစားအသောက်ဝယ်ယူရန် တရားဝင်ခွင့်ပြုထားသော စတိုးဆိုင်များတွင် EBT ကတ်ကို အသုံးပြု သည်။ အစားအသောက်အကျိုးခံစားခွင့် ဝယ်ယူမှု၏ စုစုပေါင်းပမာဏကို ငွေရှင်းကောင်တာတွင် ဆုံးဖြတ်သောအခါ၊ သင်သည် သင်၏ EBT ကတ်ကို အရောင်းကောင်တာစက်ပစ္စည်းတစ်ခုတွင် ပွတ်ဆွဲပြီး သင်၏ PIN နံပါတ်ကို ရိုက်ထည့်ပါ။ ဝယ်ယူမှုပမာဏကို သင်၏စုစုပေါင်းလ စဉ်ခွဲတမ်းမှ နုတ်ယူပါသည်။

အိမ်ထောင်စုများအတွက် အကျိုးခံစားခွင့်များ မည်သည့်အချိန်တွင် ရနိုင်သနည်း။

အကျိုးခံစားခွင့်များကို လတိုင်း၏ 5 ရက်နေ့မှ 23 ရက်နေ့အထိ EBT အကောင့်သို့ ထည့်သွင်းပါသည်။ သင်၏အကျိုးခံစားခွင့်များကို ရယူရန်၊ သင်သည် သင်၏ EBT ကတ်နှင့် ပင်နံပါတ် လိုအပ်ပါသည်။ သင့် EBT ကတ်ပျောက်ဆုံးသွားပါက သို့မဟုတ် ခိုးယူခံရပါက သို့မဟုတ် သင့်ပင် နံပါတ်ကို မေ့သွားပါက၊ EBT သုံးစွဲသူဝန်ဆောင်မှုအကူအညီလိုင်း 1-888-421-3281 သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ ပျောက်ဆုံးသွားသော သို့မဟုတ် အခိုးခံ ရသော ကတ်ကို ပယ်ဖျက်လိုက်ပါမည်။ EBT ကတ်အသစ်နှင့်/သို့မဟုတ် ပင်နံပါတ်အသစ်ကို သင့်အိမ်ထောင်စုထံ ထုတ်ပေးမည်ဖြစ်သည်။ သင်၏ EBT အကောင့်နှင့်ပတ်သက်သော အချက်အလက်များကို အွန်လိုင်းတွင် ရယူရန် www.ebt.acs-inc.com သို့ ဝင်ရောက်ပါ။

သင့်ကတ်နံပါတ်နှင့် ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ သက်သေခံနံပါတ် (PIN) ကို အသုံးပြု၍ သင် လုပ်နိုင်သည်မှာ-

- သင်၏လက်ရှိအကောင့် လက်ကျန်ကို စစ်ဆေးနိုင်သည်
- သင်၏ ငွေပေးငွေယူ မှတ်တမ်းကို ပြန်သုံးသပ်နိုင်သည်
- သင်၏ ပင်နံပါတ် ကို ပြောင်းနိုင်သည်
- ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုကို ဆက်သွယ်နိုင်သည်

သင့်အချက်အလက်များကို ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုရန် သင့်ကတ်နံပါတ် အဆင်သင့်ရှိရပါမည်။ သင်၏ EBT ကတ်နှင့် ပင်နံပါတ်ကို လုံခြုံသောနေရာ တွင် ထားရှိရန် မမေ့ပါနှင့်။ တစ်စုံတစ်ယောက်သည် သင်၏ EBT ကတ်နှင့် ပင်နံပါတ်ကို ရရှိပါက၊ ထိုပုဂ္ဂိုလ်သည် သင့်အကျိုးခံစားခွင့်များကို ရယူနိုင်ပါသည်။ သင်၏ EBT အကောင့်မှရရှိသော အကျိုးခံစားခွင့်များကို DFCS ဖြင့် အစားထိုး မည်မဟုတ်ပါ။

SNAP အကျိုးခံစားခွင့်များကို မည်သည့်နေရာတွင် သုံးစွဲနိုင်သနည်း။

အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု စိုက်ပျိုးရေးဌာန (USDA)၊ အစားအသောက်နှင့် အာဟာရဝန်ဆောင်မှု (FNS) မှ တရားဝင်ခွင့်ပြုထားသည့် အစားအသောက်စတိုးဆိုင်များက အစားအသောက်ဝယ်ယူရန်အတွက် EBT အရောင်းအဝယ်များကို လက်ခံနိုင်သည်။ စတိုးဆိုင်အများစုသည် SNAP အကျိုးခံစားခွင့်များကို အစားအသောက် ထုတ်ကုန်များဝယ်ယူရာတွင် အသုံးပြုနိုင်ကြောင်း ညွှန်ပြသော ဆိုင်းဘုတ်များ ပေးကမ်းထားပါသည်။

SNAP အကျိုးကျေးဇူးများနှင့် အဘယ်အရာကို ဝယ်ယူသနည်း။

အကျိုးခံစားခွင့်များကို သင့်အိမ်ထောင်စုစားရန် အစားအစာနှင့် အပင်များ သို့မဟုတ် သီးပင်စားပင်ဖြစ်မည့် မျိုးစေ့များဝယ်ယူရန်သာ အသုံးပြုနိုင်သည်။ Ensure ကဲ့သို့သော အချို့သော အာဟာရဖြည့်စွက်စာများကို SNAP အကျိုးခံစားခွင့်များဖြင့် ဝယ်ယူနိုင်ပါသည်။ ရေခဲ၊ ရေ၊ နှင့် အအေး သို့မဟုတ် အခန်းတွင်း အပူချိန်တွင်ရှိ စတိုးဆိုင်တွင် စားသုံးရန်မဟုတ်သော အစားအသောက်များကို SNAP အကျိုးခံစားခွင့်များဖြင့် ဝယ်ယူနိုင်ပါသည်။

SNAP အကျိုးခံစားခွင့်များဖြင့် မဝယ်ရသည့်အရာများဟာဘာပါလဲ။

SNAP အကျိုးခံစားခွင့်များကို အရက်ယမကာများ၊ စီးကရက် သို့မဟုတ် ဆေးရွက်ကြီး၊ ဆပ်ပြာနှင့် စက္ကူထုတ်ကုန်များ၊ ဆေးဝါးများ၊ ဗီတာမင်များ၊ အိမ်မွေးတိရစ္ဆာန်အစားအစာများ သို့မဟုတ် အစားအစာမဟုတ်သော ပစ္စည်းများကဲ့သို့သော အိမ်သုံးပစ္စည်းများကို ဝယ်ယူရန် အသုံးမပြုနိုင်ပါ။

သင့်ရဲ့ အခွင့်အရေးဟာ ဘာပါလဲ။

သင့်ထံတွင်ရှိသည့် ရပိုင်ခွင့်များမှာ -

- သင်တောင်းဆိုသည့်နေ့တွင် လျှောက်လွှာကို လက်ခံရရှိနိုင်သည်။
- အကယ်၍ သင့်ထံတွင် အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကားဖြင့် ဖတ်ရှုရန်၊ ရေးသားရန်၊ ပြောဆိုရန် သို့မဟုတ် နားလည်သဘောပေါက်ရန် ပြဿနာရှိပါက ဤဖောင်ပုံစံကို ဖြည့်စွက်ရန် အထောက်အကူနှင့် အခမဲ့ ဘာသာစကား ထောက်ပံ့မှုများ (စကားပြန်များ၊ ဘာသာပြန်ထားသည့် အရာများ သို့မဟုတ် တိုက်ရိုက် ဘာသာစကားဖြင့်ဝန်ဆောင်မှုများ) တောင်းဆိုနိုင်သည်။
- အကယ်၍ သင် သို့မဟုတ် သင်၏အိမ်ထောင်စုတွင်ရှိ တစ်စုံတစ်ဦးထံတွင် မသန်စွမ်းမှုတစ်ခုရှိပါက ကိရိယာနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ကျိုးကြောင်းလျော်ညီသည့် မွမ်းမံပြင်ဆင်မှုများ တောင်းဆိုနိုင်သည်။
- လျှောက်လွှာတင်တဲ့အခါ လက်ခံပေးပေးသည်။
- DFCS ရုံးသို့ မသွားနိုင်ပါက သင့်အိမ်ထောင်စုအတွက် လူကြီးတစ်ဦးကို လျှောက်ထားစေနိုင်သည်။
- အကယ်၍ သင်သည် အသက် 60 နှင့်အထက် သို့မဟုတ် မသန်စွမ်းဖြစ်နေပြီး သင့်အတွက် လျှောက်ထားရန် တစ်စုံတစ်ဦးကို ရှာမတွေ့ပါက အိမ်သို့လာရောက်စေရန် သို့မဟုတ် တယ်လီဖုန်းအင်တာဗျူးလုပ်စေနိုင်သည်။
- အရည်အချင်းပြည့်မီပါက သင့်လျှောက်လွှာတင်သည့်နေ့မှ ရက်ပေါင်း 30 အတွင်း သင်၏ EBT ကတ်နှင့် ပင်နီပါတ် ရရှိနိုင်သည်။
- အမြန်ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီပါက သင်၏ EBT ကတ်၊ ကိုယ်ပိုင်သက်သေခံနံပါတ် (PIN) နှင့် လျှောက်လွှာတင်သည့်နေ့ နောက်ပိုင်း 7 ရက်အတွင်း အကျိုးခံစားခွင့်များရရှိနိုင်သည်။
- အသက်၊ လိင်၊ လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ မသန်စွမ်းမှု၊ ဘာသာရေးယုံကြည်ချက်၊ အမျိုးသားဇာတိ သို့မဟုတ် နိုင်ငံရေးယုံကြည်ချက်တို့ကို ဂရုမစိုက်ဘဲ တရားမျှတသော ဆက်ဆံမှုကို ရရှိနိုင်သည်။
- သင့် အမှုကိစ္စနှင့်ပတ်သက်သည့် အရေးယူဆောင်ရွက်မှုကို သဘောမတူပါက တရားမျှတသော ကြားနာမှုတစ်ခု ပြုလုပ်နိုင်သည်။
- သင်၏ အမှုတွဲဖိုင်နှင့် ပရိုဂရမ်၏ စည်းမျဉ်းများကို စစ်ဆေးနိုင်သည်။
- စာဖြင့်အစီရင်ခံခြင်းမရှိသော အပြောင်းအလဲတစ်ခုကြောင့် သင်၏အကျိုးခံစားခွင့်များ လျော့ချခြင်း သို့မဟုတ် ရပ်သွားပါက ကြိုတင်အကြောင်းကြားခြင်း ခံရနိုင်သည်။

သင့်ရဲ့တာဝန်တွေကဘာပါလဲ။

- မေးခွန်းအားလုံးကို ပြည့်စုံစွာဖြေရပါမည်။
- လိမ်လည်မှုအတွက် ပြစ်ဒဏ်ကို နားလည်သိရှိလျှက် အဖြေအားလုံးမှန်ကြောင်း သင့်အမည်ကို လက်မှတ်ရေးထိုးအတည်ပြုရပါမည်။
- သင်သည် အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီကြောင်း အထောက်အထားပြရပါမည်။
- သင်၏ SNAP အကျိုးခံစားခွင့်များကို ရောင်းချခြင်း၊ ရောင်းဝယ်ခြင်း သို့မဟုတ် ပေးကမ်းခြင်း မပြုလုပ်ပါနှင့်။
- သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော ပစ္စည်းများကိုသာ ဝယ်ယူရန် SNAP အကျိုးခံစားခွင့်များကို အသုံးပြုပါ။

အကျိုးခံစားခွင့်များရရှိသည့်အခါတွင် သင့်အိမ်ထောင်စုက မည်သည့်ပြောင်းလဲချက်များကိုအစီရင်ခံရန် လိုအပ်ပါသနည်း။

ရိုးရှင်းသောအစီရင်ခံခြင်းအိမ်ထောင်စုများ - Georgia ရှိ SNAP အိမ်ထောင်စုများအားလုံးတွင် ရိုးရှင်းသော အစီရင်ခံခြင်းဆိုင်ရာလိုအပ်ချက် များရှိကြသည်။

- ဆိုလိုသည်မှာ သင့်အိမ်ထောင်စု၏ လစဉ်စုစုပေါင်းဝင်ငွေသည် သင့်အိမ်ထောင်စုအရွယ်အစားအတွက် ဖက်ဒရယ်ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှု အဆင့်၏ 130% ထက်ပိုသောအခါတွင် သင်သည် အစီရင်ခံရပါမည်။
- အကယ်၍ သင်သည် ကလေးမရှိသော အသက် 18-54 နှစ်ကြား အရွယ်ရောက်ပြီးသူတစ်ဦးဖြစ်ပြီး သင့်အလုပ်ချိန်သည် တစ်ပတ် လျှင် နာရီ 20 နှင့် တစ်လလျှင် ပျမ်းမျှ နာရီ 80 ထက်လျော့နည်းပါက အပြောင်းအလဲဖြစ်ပေါ်ခဲ့သည့် လကုန်သည့်ရက်မှစ၍ နောက် 10 ရက်ထက် နောက်မကျစေဘဲ အစီရင်ခံရမည်။
- သင်၏ အိမ်ထောင်စုသည် သိသာများပြားသည့် ထိနှင့် လောင်းကစား အနိုင်ကြေးများ ရရှိပါကလည်း သင် သတင်းပို့ရပါမည်။ ၎င်းသည် ကစားပွဲတစ်ခုအတွင်း အနိုင်ရရှိသည့် ငွေသားဆုကြေးတစ်ခု ဖြစ်သည်။ သင် သို့မဟုတ် အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးသည် စုစုပေါင်း ပမာဏ \$4500 သို့မဟုတ် အထက် (အခွန်မဆောင်မီ သို့မဟုတ် အခြားပမာဏများကို ဖြတ်နုတ်ခြင်း မပြုမီ) ရှိသော ထိ သို့မဟုတ် လောင်းကစား အနိုင်ကြေးများ ရရှိပါကအိမ်ထောင်စုမှ အဆိုပါ အနိုင်ကြေးများကို လက်ခံရရှိခဲ့သည့်လကုန်မှ 10 ရက်ထက် နောက်မကျစေဘဲ ယင်းအနိုင်ကြေးများအကြောင်း သတင်းပို့ရပါမည်။

သင့် အမှုတွဲကိုင်စန့်ထမ်းက ဤလိုအပ်ချက်ကို သင့်အား ရှင်းပြပါမည်။ သင်သည် ပြောင်းလဲမှုများကို 1-877-423-4746 တွင် DFCS ခေါ်ဆိုမှု စင်တာ သို့ ပေးပို့နိုင်သည် သို့မဟုတ် <https://gateway.ga.gov/access/တွင် အစီရင်ခံနိုင်ပါသည်။>

စည်းကမ်းများကို ဖောက်ဖျက်ခြင်းအတွက် ပြစ်ဒဏ်များကား အဘယ်နည်း။

သိလျက်နှင့် အချက်အလက်အမှားများ ပေးအပ်ပါက သင်၏ အကျိုးခံစားခွင့်များ ဆုံးရှုံးနိုင်သည် သို့မဟုတ် ရာဇဝတ်မှုဆိုင်ရာ တရားစွဲဆိုမှု ခံရနိုင်ပါသည်။

- သင်၏ အိမ်ထောင်စုအနေဖြင့် မရသင့်သော အကျိုးခံစားခွင့်များ ရရှိစေခြင်းအလို့ငှာ အချက်အလက်အမှားများ မပေးအပ်ပါနှင့် သို့မဟုတ် အချက်အလက်ကို မကွယ်ဝှက်ပါနှင့်။
- သင့်ကိုယ်ပိုင်မဟုတ်သော SNAP အကျိုးခံစားခွင့်များ သို့မဟုတ် EBT ကတ်များကို မသုံးပါနှင့် သင့်ကတ်ကို အခြားသူတစ်ဦးဦး အား အသုံးပြုစေပါနှင့်။
- အရက် သို့မဟုတ် စီးကရက်ကဲ့သို့သော အစားအစာမဟုတ်သည့် ပစ္စည်းများကို ဝယ်ယူရန် သို့မဟုတ် ခရက်ဒစ်ကတ် များအတွက် ငွေပေးရန် SNAP အကျိုးခံစားခွင့်များကို အသုံးမပြုပါနှင့်။
- လက်နက်များ၊ ခဲယမ်းမီးကျောက်များ သို့မဟုတ် ထိန်းချုပ်ဆေးဝါးများ (တရားမဝင်ဆေးဝါးများ) ကဲ့သို့သော တရားမဝင် ပစ္စည်းများ အတွက် SNAP သို့မဟုတ် EBT ကတ်များကို အရောင်းအဝယ်လုပ်ခြင်း သို့မဟုတ် ရောင်းချခြင်း မပြုပါနှင့်။

SNAP စည်းမျဉ်းများကို ရည်ရွယ်ချက်ရှိရှိ ဖောက်ဖျက်သော အိမ်ထောင်စုဝင်တိုင်းကို **SNAP** မှ တစ်နှစ်အထိ တားမြစ်နိုင်ပြီး၊ ဒဏ်ငွေ **\$250,000** အထိ၊ ထောင်ဒဏ် နှစ် **20** အထိ သို့မဟုတ်နှစ်ခုလုံးကို ကျခံစေနိုင်သည်။ သူမ/သူသည် အခြား သက်ဆိုင်ရာ ဖက်ဒရယ်နှင့် ပြည်နယ် ဥပဒေများအရ တရားစွဲဆိုခြင်းလည်း ခံရနိုင်ပါသည်။ တရားရုံးက အမိန့်ချမှတ်လျှင် သူမ/သူအား **SNAP** အကျိုးခံစားခွင့်များမှ နောက်ထပ် **18** လ ပိတ်ပင်ခံရနိုင်သည်။

သင့်အိမ်ထောင်စုအတွင်းရှိ မည်သူ့ကိုမဆို စည်းမျဉ်းများကို တမင်ချိုးဖောက်ပါက ပထမအကြိမ် ကျူးလွန်မှုအတွက် တစ်နှစ်၊ ဒုတိယအကြိမ် ကျူးလွန်မှုအတွက် နှစ်နှင့် တတိယအကြိမ် ကျူးလွန်မှုအတွက် **SNAP** အကျိုးခံစားခွင့်များကို အပြီးအပိုင် ရရှိနိုင်တော့မည်မဟုတ်ပါ။

သင် သို့မဟုတ် အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးဦးသည် ထိန်းချုပ်ထားသောဆေးဝါးတစ်ခုရောင်းချမှု ပါဝင်သည့် အရောင်းအဝယ်တစ်ခုအတွင်း အကျိုးခံစားခွင့်များကို အသုံးပြု သို့မဟုတ် လက်ခံခြင်းအတွက် အပြစ်ရှိကြောင်း တရားရုံးတစ်ခုမှ တွေ့ရှိပါက၊ သင် သို့မဟုတ် ထို အိမ်ထောင်စုဝင်သည် ပထမအကြိမ် ကျူးလွန်မှုအတွက် နှစ်နှစ်နှင့် ဒုတိယအကြိမ် ကျူးလွန်မှုအတွက် ခံစားခွင့်များ အပြီးအပိုင် အရည်အချင်း ပြည့်မီတော့မည်မဟုတ်ပါ။

သင် သို့မဟုတ် အိမ်ထောင်စုဝင် တစ်ဦးဦးသည် သေနတ်များ၊ ခဲယမ်းမီးကျောက်များ သို့မဟုတ် ဖောက်ခွဲရေးပစ္စည်းများ ရောင်းချမှုပါဝင်သည့် အရောင်းအဝယ်တစ်ခုအတွင်း အကျိုးခံစားခွင့်များကို အသုံးပြုခြင်း သို့မဟုတ် လက်ခံရရှိခြင်းအတွက် တရားရုံးတစ်ခုမှ အပြစ်ရှိကြောင်း တွေ့ရှိ ပါက သင် သို့မဟုတ် ထိုအိမ်ထောင်စုဝင်သည် ဤချိုးဖောက်မှုမျိုး ပထမအကြိမ် ကျူးလွန်သည်နှင့် **SNAP** တွင် ပါဝင်ရန် အပြီးအပိုင် အရည်အချင်းပြည့်မီတော့မည် မဟုတ်ပါ။

သင် သို့မဟုတ် အိမ်ထောင်စုဝင် တစ်ဦးဦးသည် စုပေါင်း ပမာဏ **\$500** သို့မဟုတ် အထက် အတွက် အကျိုးခံစားခွင့်များကို မှောင်ခိုကုန်ကူးခြင်း အကျိုးစီးပွားအတွက် အပြစ်ရှိကြောင်း ဥပဒေ တရားရုံးတစ်ခုမှ တွေ့ရှိပါက သင် သို့မဟုတ် ထိုအိမ်ထောင်စုဝင်သည် ဤချိုးဖောက်မှုမျိုး ပထမ အကြိမ် ကျူးလွန်သည်နှင့် **SNAP** တွင် ပါဝင်ရန် အပြီးအပိုင် အရည်အချင်းပြည့်မီတော့မည် မဟုတ်ပါ။

သင် သို့မဟုတ် အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးဦးသည် **SNAP** အကျိုးခံစားခွင့် အမြောက်အများ ရရှိရန် မည်သူမည်ဝါကြောင်း အထောက်အထား (၎င်း တို့ မည်သူဖြစ်ကြောင်း) သို့မဟုတ် နေအိမ် (၎င်းတို့နေထိုင်ရာ နေရာ) နှင့်စပ်လျဉ်း၍ မှားယွင်းသောဖော်ပြချက် သို့မဟုတ် ကိုယ်စားပြုချက်တစ် ခု ပေးအပ်ခဲ့ကြောင်း တွေ့ရှိပါက သင် သို့မဟုတ် အဆိုပါ အိမ်ထောင်စုဝင်သည် **SNAP** တွင် ပါဝင်ရန် **10** နှစ်တာ အရည်အချင်းပြည့်မီတော့မည် မဟုတ်ပါ။

ADA/ပုဒ်မ 504 အခွင့်အရေးများဆိုင်ရာ အသိပေးချက်

မသန်မစွမ်းဖြစ်သူများအတွက် အကူအညီ

ဖက်ဒရယ်ဥပဒေ* အရ Georgia လူသားရေးရာဝန်ဆောင်မှုများဌာန ("ဌာန")က မသန်မစွမ်းဖြစ်သူများအား ဌာန၏ အစီအစဉ်များ၊ ဝန်ဆောင်မှုများ၊ သို့မဟုတ် လှုပ်ရှားမှုများတွင် ပါဝင်ရန်နှင့် အရည်အချင်းပြည့်မီရန် သာတူညီမျှ အခွင့်အရေးကိုပေးရန် လိုအပ်ပါသည်။ ယင်းတွင် SNAP၊ TANF နှင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အထောက်အကူ (Medical Assistance) ကဲ့သို့သော အစီအစဉ်များ ပါဝင်ပါသည်။

မသန်မစွမ်းဖြစ်မှုအပေါ် အခြေခံ၍ ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းကို ရှောင်ရှားရန် ပြုပြင်မွမ်းမံမှုများ လိုအပ်သည့်အခါ ဌာနသည် ကျိုးကြောင်းလျော်ညီသည့် မွမ်းမံပြင်ဆင်မှု များကို ပံ့ပိုးပေးပါသည်။ ဥပမာအားဖြင့် သာတူညီမျှ အသုံးပြုခွင့် ပေးအပ်ရန်အတွက် မူဝါဒများ၊ လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများ သို့မဟုတ် လုပ်ငန်းစဉ်များကို ကျွန်ုပ်တို့ ပြောင်းလဲနိုင်ပါသည်။ တန်းတူရည်တူ ထိရောက်သော ဆက်သွယ်ပြောဆိုမှု ရရှိစေရန်အတွက်၊ ကျွန်ုပ်တို့သည် မသန်မစွမ်းဖြစ်သူများ သို့မဟုတ် လက်ဟန်ခြေဟန် ပြုဘာသာစကားဆိုင်ရာ စကားပြန်များ ကဲ့သို့သော မသန်မစွမ်းဖြစ်သူများ၏ အဖော်များအား ဆက်သွယ်မှု အကူအညီ ပေးပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏ အကူအညီသည် အခမဲ့ဖြစ်ပါသည်။ ဝန်ဆောင်မှု၊ ပရိုဂရမ် သို့မဟုတ် လုပ်ဆောင်ချက် တစ်ခု၏ သဘောသဘာဝအပေါ် အခြေခံကျသည့် ပြောင်းလဲမှု တစ်ခုကို သို့မဟုတ် ငွေကြေး နှင့် စီမံခန့်ခွဲရေးဆိုင်ရာ လွန်ကဲစွာဝန်ထုပ်ဝန်ပိုးဖြစ်စေမည့် မွမ်းမံပြင်ဆင်မှုတစ်ခုခုကို ဌာနအနေဖြင့် လုပ်ဆောင်ရန် မလိုအပ်ပါ။

ကျိုးကြောင်းလျော်ညီသည့် မွမ်းမံပြင်ဆင်မှု တစ်ခု သို့မဟုတ် ဆက်သွယ်ရေးအထောက်အကူကို တောင်းခံပုံ သင့်ထံတွင် မသန်မစွမ်းမှုတစ်ခုရှိပြီး ကျိုးကြောင်းလျော်ညီသည့် မွမ်းမံပြင်ဆင်မှု၊ ဆက်သွယ်ပြောဆိုရေး အထောက်အကူ သို့မဟုတ် ထပ်ဆောင်းအကူအညီလိုအပ် ပါက ကျေးဇူးပြု၍ သင်၏ အမှုတွဲကိုင်ဝန်ထမ်းထံ ဆက်သွယ်ပေးပါ။ ဥပမာအားဖြင့်၊ လက်ဟန်ခြေဟန်ပြဘာသာစကား စကားပြန်ကဲ့သို့ ထိရောက်သော ဆက် သွယ်မှု အတွက် ဝန်ဆောင်မှု သို့မဟုတ် အကူအညီ တစ်ခု သင်လိုအပ်ပါက ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ သင်၏ တောင်းဆိုမှု ပြုလုပ်ရန် သင့်အမှုတွဲကိုင်ဝန်ထမ်းထံ သင်ဆက် သွယ်နိုင်သည့် သို့မဟုတ် (877) 423-4746 ဖြင့် DFCS သို့ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။ သင့်ဒေသခံ DFCS ရုံးတွင် သို့မဟုတ် <https://dfcs.georgia.gov/adasection-504-and-civil-rights> တွင် ရရှိနိုင်သော DFCS ADA ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သော မွမ်းမံမှုတောင်းဆိုမှုပုံစံကို အသုံးပြု၍ သင့်တောင်းဆိုချက်ကို ပြုလုပ်နိုင်သည်။ သို့သော် သင်သည် တောင်းဆိုမှုတစ်ခုပြုလုပ်ရန် ဖောင်ကိုအသုံးပြုရန်မလိုအပ်ပါ။

တိုင်ကြားချက်တစ်ခုကို ဘယ်လိုတိုင်ကြားမလဲ

သင့်မသန်မစွမ်းဖြစ်မှုကြောင့် ဌာနသည် သင့်အား ခွဲခြားဆက်ဆံရပါက သင့်ထံတွင်တိုင်ကြားခွင့်ရှိပါသည်။ ဥပမာ သင်က ကျိုးကြောင်းလျော်ညီသည့် မွမ်းမံပြင်ဆင် မှု တစ်ခုကို သို့မဟုတ် လက်ဟန်ခြေဟန်ပြ ဘာသာစကားဆိုင်ရာ စကားပြန်တစ်ဦး တောင်းဆိုခဲ့ပြီး အဆိုပါတောင်းဆိုချက်ကို ငြင်းဆန်ခဲ့ပါက သို့မဟုတ် ကျိုး ကြောင်းလျော်ညီသည့် အချိန် တစ်ခုအတွင်း မလုပ်ဆောင်ပေးခဲ့ပါက ခွဲခြားဆက်ဆံမှုဆိုင်ရာ တိုင်ကြားချက် တစ်စောင် သင် တင်သွင်းနိုင်ပါသည်။ သင့်အမှုတွဲကိုင် ဝန်ထမ်း၊ သင်၏ဒေသခံ DFCS ရုံး သို့မဟုတ် DFCS နိုင်ငံသားအခွင့်အရေးနှင့် ADA/ပုဒ်မ 504 ညှိနှိုင်းရေးမှူးကို 47 Trinity Avenue, SW, Atlanta, GA 30334, (877) 423-4746 သို့ ဆက်သွယ်ကာ နှုတ်ဖြင့် သို့မဟုတ် စာဖြင့် တိုင်ကြားနိုင်ပါသည်။

သင်သည် DFCS အရပ်သားအခွင့်အရေးများဆိုင်ရာ တိုင်ကြားချက် ဖောင်ပုံစံအတွက် မိတ္တူတစ်စောင် ရရှိရန် သင်၏ အမှုတွဲကိုင်ဝန်ထမ်းထံ တောင်းဆိုနိုင် ပါသည်။ တိုင်ကြားချက်ပုံစံကို <https://dfcs.georgia.gov/adasection-504-and-civil-rights> တွင်လည်း ရရှိနိုင်ပါသည်။ ခွဲခြားဆက်ဆံမှုတိုင်ကြားချက် တစ်ခုပြုလုပ်ရာတွင် အကူအညီလိုအပ်ပါက၊ သင်သည် အထက်ဖော်ပြပါ DFCS ဝန်ထမ်းများထံ ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။ နားမကြားသည့် သို့မဟုတ် နားကြားရန် ခက်ခဲသည့် ပုဂ္ဂိုလ်များ သို့မဟုတ် စကားပြောမသန်မစွမ်းမှုရှိသူများ အနေဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့ နှင့်ဆက်သွယ်ရန် အော်ပရေတာတစ်ဦးအား 711 ဖြင့်ခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။ သင့်အနေဖြင့် သင့်လျော်ရာ ဖက်ဒရယ်အေဂျင်စီဖြင့် ခွဲခြားဆက်ဆံမှု တိုင်ကြားချက် တစ်ခုကိုလည်း တင်သွင်းနိုင်ပါသည်။ အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု စိုက်ပျိုးရေး ဌာန (Department of Agriculture) (USDA) နှင့်အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု ထိဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက် ကျန်းမာရေးနှင့် လူသားဝန်ဆောင်မှုဌာန (HHS) သည် “ခွဲခြားဆက်ဆံမှုမရှိသော ထုတ်ပြန်ချက်” အတွင်းအကျုံးဝင်ပါသည်။

ပြန်လည်နာလန်ထူရေး အက်ဥပဒေ 1973 ၏ *ဆက်ရှင် 504 ၊ မသန်စွမ်းမှုများ ရှိသော အမေရိကန်နိုင်ငံသားများ အက်ဥပဒေ 1990 နှင့် မသန်စွမ်းမှုများ ရှိသော အမေရိကန်နိုင်ငံသားများ အက်ဥပဒေ မွမ်းမံပြင်ဆင်ချက် အက်ဥပဒေ 2008 အရ မသန်မစွမ်းဖြစ်သူများသည် ဥပဒေနှင့်မညီသော ခွဲခြားဆက်ဆံမှုမှ လွတ်ကင်း ကြောင်း သေချာစေပါသည်။

လျှောက်လွှာများကို **USDA** သို့ မပို့ပါနှင့်

ခွဲခြားဆက်ဆံမှုမပြုရေး ကြေငြာစာတမ်း

ဖက်ဒရယ် နှင့် အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု နိုင်ငံသားအခွင့်အရေးဥပဒေနှင့်အညီ စိုက်ပျိုးရေးဦးစီးဌာန (USDA) ပြည်သူ့အခွင့်အရေးဆိုင်ရာ စည်းမျဉ်းများ နှင့် မူဝါဒများ၊ ဤအဖွဲ့အစည်းအား လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ အမျိုးသားဇာတိ၊ လိင် (ကျား၊ မ လက္ခဏာနှင့် လိင်စိတ်တိမ်းသွတ်မှုအပါအဝင်) ဘာသာရေး ယုံကြည်ချက်၊ မသန်စွမ်းမှု၊ အသက်အရွယ်၊ နိုင်ငံရေးယုံကြည်ချက်များအပေါ် အခြေခံ၍ ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းမှ တားမြစ်ထားသည်။

အစီအစဉ်အချက်အလက်ကို အင်္ဂလိပ်မဟုတ်သော အခြားဘာသာစကားများဖြင့် ရရှိနိုင်ပါသည်။ မသန်မစွမ်းဖြစ်သူများသည် အစီအစဉ်အချက်အလက် ကို အခြားဆက်သွယ်ရေးနည်းလမ်းများဖြင့်ရရှိရန် (ဥပမာ- မျက်မမြင်စာ၊ ပုံနှိပ်စာလုံးအကြီး၊ အသံတိပ်ခွေ၊ အမေရိကန် လက်ဟန်ခြေဟန်ပြ ဘာသာစကား)၊ အေဂျင်စီ (ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဒေသန္တရ) သို့ ဆက်သွယ်သင့်သည်။ နားမကြားသူများ၊ အကြားအာရုံချို့တဲ့သူများ သို့မဟုတ် စကားပြော မသန်စွမ်းသူများသည် Federal Relay Service (800) 877-8339 မှတဆင့် USDA သို့ ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။

အစီအစဉ်တွင်း ခွဲခြားဆက်ဆံမှုဆိုင်ရာ တိုင်ကြားချက်တစ်ခုကို တိုင်ကြားရန်၊ တိုင်ကြားသူသည် အွန်လိုင်းတွင် ရရှိနိုင်သည့် ဖောင် AD-3027၊ USDA အစီအစဉ်တွင်း ခွဲခြားဆက်ဆံမှုဆိုင်ရာ တိုင်ကြားချက်ပုံစံကို ဖြည့်သွင်းရမည်။ ၎င်း

ကို <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf> မည်သည့် USDA ရုံးမှမဆို၊ (833) 620-1071 သို့ခေါ်ဆိုခြင်း ဖြင့်၊ သို့မဟုတ် USDA သို့ လိပ်မူထားသော စာတစ်စောင်ကို ရေးသားခြင်းဖြင့်ရရှိနိုင်ပါသည်။ ပြည်သူ့ အခွင့်အရေးဆိုင်ရာ ချိုးဖောက်ခံရသည့်အကြောင်း နှင့် နေ့စွဲနှင့်ပတ်သက်၍ ပြည်သူ့ အခွင့်အရေးဆိုင်ရာ လက်ထောက်အတွင်းအတွင်းရေးမှူး (ASCR) အား အကြောင်းကြားရန် ထိုစာတွင် တိုင်ကြား သူ၏အမည်၊ လိပ်စာ၊ တယ်လီဖုန်းနံပါတ်နှင့် ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းလုပ်ဆောင်မှု စွပ်စွဲချက်အတွက် အသေးစိတ်လုံလောက်စွာ ရေးသားဖော်ပြချက် ပါရှိစေရ မည်။ ပြီးပြည့်စုံသော AD-3027 ဖောင် သို့မဟုတ် စာကို ပေးပို့ရန်-

1. စာတိုက်မှ -
Food and Nutrition Service, USDA
1320 Braddock Place၊ Room 334
Alexandria, VA 22314; သို့မဟုတ်
2. ဖက်စ်ဖြင့် -
(833) 256-1665 သို့မဟုတ် (202) 690-7442၊ သို့မဟုတ်
3. အီးမေးလ်ဖြင့် -
FNSCIVILRIGHTSCOMPLAINTS@usda.gov

ဤအဖွဲ့အစည်းသည် သာတူညီမျှ အခွင့်အလမ်း ပေးအပ်သည့်အဖွဲ့အစည်းဖြစ်သည်။

လူသားဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုဌာန (Department of Human Services)(DHS) အောက်တွင် သင်၏ ဒေသန္တရ DFCS ရုံး သို့မဟုတ် Georgia Department of Human Services, Office of General Counsel, 47 Trinity Avenue SW, Atlanta, GA 30334, (877) 423-4746 ရှိ DFCS ပြည်သူ့အခွင့်အရေးရုံး၊ ADA/ပုဒ်မ 504 ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ရေးမှူးအား ဆက်သွယ်၍လည်း အခြားခွဲခြားဆက်ဆံမှုများ အတွက် တိုင်ကြားချက်ကို တင်သွင်းနိုင်ပါသည်။ အင်္ဂလိပ်စာကျွမ်းကျင်မှုနည်းပါးခြင်း အပေါ်အခြေခံ၍ ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းခံရသည်ဟု စွပ်စွဲ တိုင်ကြားမှုများအတွက် DHS Limited English Proficiency and Sensory Impaired Program ကို ဆက်သွယ်ပါ- Georgia Department of Human Services၊ Office of General Counsel၊ 47 Trinity Avenue SW၊ Atlanta၊ GA 30334၊ (877) 423-4746။

လျှောက်လွှာများကို **USDA** သို့ မပို့ပါနှင့်