



현금 및 식량 지원 서비스에 대한

권리와 책임

의뢰인 이름(세대주)

의뢰인 ID 번호

의뢰인의 책임(의무)

- 자격 여부를 판단하는 데 필요한 정보를 제공해 주십시오.
- 필요한 경우 증명 서류를 제출하십시오. 본 기관이 발급할 수도 있습니다. 귀하가 부서에 제공하는 정보는 연방 및 주 공무원의 확인을 받습니다. 확인 과정에서 사기 조사관을 비롯하여 부서 직원이 귀하에게 후속 연락을 취할 수 있습니다.
- Department of Social and Health Services(사회복지 보건부)에 보고된 정보는 Health Care Authority(보건 당국) 및 건강보험 거래소에서 관리하는 건강보험 보장 혜택 자격에 영향을 미칠 수 있습니다.
- 변경 사항(예: 주소, 소득 등)을 WAC 388-418-0005 요구 사항에 따라 신고합니다. 변경 사항은 다음 달 10 일까지 신고해 주십시오.
- TANF 보조금을 수령하는 경우 Division of Child Support(아동 지원국, DCS)에 협조해 주시기 바랍니다. DCS 가 귀하가 부양하는 자녀(들)에 대한 양육비를 설정, 변경 또는 집행하고 친자 관계(필요한 경우)를 확인하도록 협조해 주셔야 합니다. 귀하, 귀하의 자녀 또는 귀하가 돌보는 자녀가 비양육 부모로 인한 위험에 처할 수 있다고 믿을 만한 상당한 이유가 있음을 입증할 수 있는 경우 DCS 에 협조하는 것을 거부할 수 있습니다.
- 현금 지원을 요청하여 수령할 경우라도 다른 출처에서 잠재적 소득을 별 수 있도록 신청하고 합당한 노력을 기울여 주십시오.
- 필수 보고서 및 평가서를 작성하십시오.
- 현금 지원 및 식품 지원을 위한 근로 요건을 준수하십시오.
- 다른 사람이 귀하를 대신하여 식품 지원 서비스를 이용하길 원하는 경우 알려주시기 바랍니다.
- 품질 관리 검토에 협조해 주십시오.
- 식품 지원금은 가족 구성원을 위한 식료품 구매에만 사용하십시오.
- 현금 지원금은 가족 구성원의 혜택을 위해서만 사용하십시오.
- 지원을 신청한 사람은 Social Security Numbers(사회보장번호, SSN) 또는 이민자 신분을 제공해야 합니다. 서비스를 신청하지 않은 가족 구성원의 SSN 또는 이민자 신분을 제공하지 않기로 선택한 경우에도 자격 여부 결정을 위해 필요한 경우 모든 가족 구성원의 소득 및 자원을 확인해야 합니다.

귀하의 권리(본 기관의 의무)

- 귀하의 이름, 주소, 서명 또는 위임받은 대리인의 서명이 있는 신청서를 접수합니다.
- DSHS 양식 작성 도와드립니다.
- 귀하가 신속 서비스를 받을 자격이 있는 경우 7 일 이내에 식품 지원 요청을 처리합니다.
- 서류를 제출할 때 귀하가 영수증을 요청하면 영수증을 제공합니다.
- 대부분의 경우 30 일 이내에 서면으로 결정문을 보내드립니다.
- 귀하는 Office of Fraud and Accountability(사기 및 책임성 사무소)의 Fraud Early Detection(사기 조기 발견, FRED) 조사관과의 면담을 거부할 수 있습니다. 조사관이 집 안으로 들어오도록 허용할 필요는 없습니다. 조사관에게 다른 시간에 다시 방문해 달라고 요청할 수 있습니다. 이는 지원 자격에 영향을 미치지 않습니다.
- 해당 부서에서 귀하의 사례에 대해 내린 결정에 동의하지 않는 경우 행정 청문회를 요청할 수 있습니다. 또한 행정 청문회에 대한 귀하의 권리에 영향을 미치지 않으면서 감독자 또는 관리자에게 분쟁이 있는 결정이나 조치를 검토하도록 요청할 수도 있습니다.
- Temporary Assistance for Needy Families(한시적 빈곤 가정 지원, TANF) 프로그램에 따른 60 개월 기간 제한 규정에 대해 알려드립니다. 이러한 기간 제한은 Basic Food(기본 식품) 또는 자녀 양육 보조금에는 적용되지 않습니다.

EBT 카드 관련 알아야 할 사항

- 혜택의 오용: EBT 카드를 통해 지급된 식품 및 현금 혜택은 혜택을 사용한 거래 내역을 DSHS 에 제공합니다. 해당 부서는 현금 지원 혜택을 오용하거나 또는 현금 또는 기타 현금 가치가 있는 물품과 식품 지원 혜택을 교환(밀거래)한 사례에 대해 조사하기 위해 거래 정보를 사용할 것입니다.
- EBT 카드 교체: EBT 카드 교체 시 비용이 청구될 수 있습니다. EBT 카드와 Personal identification number(개인 식별 번호, PIN)를 안전하게 보관하십시오.
- 많은 잔액이 남은 EBT 카드: 몇 달 동안 전혀 혜택을 사용하지 않거나 몇 달 후에도 많은 잔액이 남아있는 경우, 본 기관은 귀하의 상황이나 혜택의 필요성을 검토하기 위해 귀하에게 연락할 수 있습니다.

알아야 할 사항(Basic Food, 기본 식품)

- 본 기관은 **Basic Food(기본 식품)** 신청자에 대한 정보를 다른 연방 기관에 보내 정보가 정확한지 확인합니다. 정보가 정확하지 않은 경우 신청자는 Basic Food(기본 식품)을 제공받지 못할 수 있습니다. 정확하지 않은 정보를 제공하는 경우 형사 처벌을 받을 수 있습니다. Basic Food(기본 식품) 규정을 고의로 위반할 경우 프로그램 자격 박탈로부터 벌금 또는 징역형까지 다양한 처벌을 받을 수 있습니다.
- 식품 지원금을 현금, 약물, 무기 또는 공인 소매점에서 식품 이외의 다른 가치 있는 것으로 판매, 판매 시도, 교환 또는 기부하는 경우(밀거래), 첫 번째 위반 시 최소 1년에서 최대 평생 동안 식품 지원금 수혜 자격이 박탈될 수 있습니다. 이러한 자격 박탈은 Washington 주가 아닌 다른 주에서 혜택을 신청하는 경우에도 계속 적용됩니다.
- Basic Food(기본 식품)** 근로 요건에 참여해야 함에도 불구하고 참여하지 않을 경우, 첫 번째 불이행 시 1개월 동안 그리고 근무 요건을 준수할 때까지, 두 번째 불이행 시 3개월 동안 그리고 근무 요건을 준수할 때까지, 세 번째 불이행 시 6개월 동안 그리고 이후 매번 준수할 때까지 자격을 박탈당할 수 있습니다.
- 본 페이지에 명시된 **Basic Food(기본 식품)** 불이익 경고에 설명된 대로 Basic Food(기본 식품) 프로그램 규칙을 위반하면 Basic Food(기본 식품) 프로그램에서 제외될 수 있습니다.
- 기관의 부서가 **Basic Food(기본 식품)**에 가구 지출 비용을 포함하기 원하는 경우 가구의 해당 비용을 보고하십시오. 해당 지출 비용을 보고하고 증빙자료를 제출하지 않으면 귀하는 본 기관이 **Basic Food(기본 식품)** 추가 지원 여부를 결정하는 데 이러한 비용 내역을 사용하는 것을 원치 않는다는 의사를 표시하는 것입니다.

알아야 할 사항(현금)

- Temporary Assistance for Needy Families(한시적 빈곤 가정 지원, TANF)**을 받으면 Division of Child Support(아동 지원국, DCS)에 자녀 및 배우자 부양 권리를 부여하는 것입니다. 즉, DCS는 귀하가 수령한 공적 지원 금액 내에서 귀하에게 지급해야 할 부양비를 계속 유지할 수 있습니다. **TANF**를 수령하는 동안 자녀 양육비 지급 또는 혜택을 받은 경우 즉시 DCS에 알려야 합니다.
- TANF** 수령을 중단할 경우 자녀가 이사를 가거나 주소가 변경되는 등 자녀 양육비에 영향을 미치는 모든 변경 사항을 DCS에 알려야 합니다.
- TANF**를 수령하는 경우, 임시 긴급 주거 비용을 지불할 목적으로 추가 금액을 요청할 수 있습니다.

연방 민권법 및 U.S. Department of Agriculture(미국 농무부, USDA) 민권 규정 및 정책에 따라 본 기관은 인종, 피부색, 출신 국가, 성별(성 정체성 및 성적 지향 포함), 종교적 신념, 장애, 연령, 정치적 신념 또는 이전 민권 활동에 대한 보복이나 보복을 이유로 차별하는 것이 금지되어 있습니다.

프로그램 정보는 영어 이외의 언어로 제공될 수 있습니다. 프로그램 정보를 얻기 위해 대체 의사소통 수단(예: 점자, 큰 활자, 오디오 테이프, 영어 수화)이 필요한 장애인은 혜택을 신청한 기관(주 또는 지역)에 문의하시기 바랍니다. 청각 장애, 난청 또는 언어 장애가 있는 개인은 연방 중계 서비스(800) 877-8339 번을 통해 USDA에 문의하실 수 있습니다.

프로그램 이용 차별에 대한 불만을 제기하려면 불만 제기자는 온라인 USDA 사무소 <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>에서 다운로드할 수 있는 USDA 프로그램 차별 불만 제기 양식(AD-3027 양식)을 작성하여 제출하거나, (833) 620-1071로 전화 연락, 또는 USDA로 보내는 서신을 작성하여 제출해야 합니다. 서신에는 불만 제기자의 이름, 주소, 전화번호 및 주장하는 차별 행위에 대한 서면 설명을 포함해야 하며, 민권 침해 혐의의 성격과 발생 날짜에 대해 아주 상세하게 기재하여 민권 Assistant Secretary for Civil Rights(담당 차관보, ASCR)에게 알려야 합니다. 작성된 AD-3027 양식 또는 서신을 다음 주소로 제출해야 합니다.

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

본 기관은 균등한 기회를 제공합니다.

아래에 서명함으로써 본인은 DSHS 혜택 및 프로그램 수령에 대한 본인의 권리와 책임에 대한 설명을 들었음에 동의합니다. 본인은 이 문서에 서명하지 않더라도 서비스 수령 자격에 영향을 받지 않지만 해당 프로그램 요건 및 프로그램에 대한 책임이 있으며 적용되는 규정에 따라 형사 처벌을 받을 수 있음을 이해했습니다.

신청자 서명	날짜	공동 신청자 서명	날짜
--------	----	-----------	----

DSHS 직원 ACES ID:

서명 거부.