DSHS WASHINGTON STATE Department of Social and Health Services

Ваши права и обязанности при получении денежной и продовольственной помощи

Your Cash and Food Assistance Rights and Responsibilities

ФИО клиента (глава домохозва)
Идентификационный номер клиента

Ваши обязанности (вы должны)

- **Предоставить нам информацию**, необходимую для принятия решения о том, имеете ли вы право на участие в программе.
- **Предоставить нам доказательства, когда они понадобятся.** Возможно, мы сможем получить их для вас. Информация, которую вы предоставляете департаменту, подлежит проверке федеральными властями и властями штата. Проверка может включать последующие контакты с сотрудниками отдела, включая следователей по делам о мошенничестве.
- **Информация, сообщаемая Департаменту социального обеспечения и здравоохраенения,** может повлиять на право на медицинское страхование, осуществляемое Управлением здравоохранения и Биржей пособий по медицинскому обслуживанию.
- **Сообщать об изменениях** (например, адрес, доход и т.д.) в соответствии с требованиями WAC 388-418-0005. Сообщите о них до 10-го числа следующего месяца.
- **Сотрудничать с Отделом помощи детям (DCS),** если вы получаете пособие TANF. Вы должны помочь DCS установить, изменить или принудительно взыскать алименты на ребенка (детей), находящегося под вашей опекой, а также установить родство (при необходимости), как этого требует в WAC 388-422-0005. Вы можете отказаться от сотрудничества с DCS, если сможете доказать, что у вас есть веские основания полагать, что сотрудничество с DCS подвергает вас, ваших детей или детей, находящихся под вашей опекой, риску причинения вреда со стороны родителя, не являющегося опекуном.
- **Подавать з**аявки и прилагать разумные усилия для получения потенциального дохода из других источников, если вы просите или получаете денежную помощь.
- **Заполнять необходимые отчеты и проверки.**
- **Соблюдать требования** к работе для получения денежной помощи и помощи на питание.
- **Сообщить нам**, если вы хотите, чтобы ктото другой пользовался вашей продовольственной помощью от вашего имени.
- **Сотрудничать при проведении нами проверок контроля качества.**
- **Использовать продовольственную помощь** только для покупки продуктов питания для членов вашей семьи.
- **Использовать денежную помощь** только в интересах членов вашей семьи.
- **Вы должны предоставить номера социального страхования (SSN)** или иммиграционные статусы для тех, кто подает заявление на получение помощи. Если вы решите не указывать SSN или иммиграционный статус членов домохозяйства, не подавших заявление, доход и ресурсы всех членов домохозяйства все равно должны быть проверены, если это необходимо для определения права на участие в программе.

Ваши права (мы должны)

- **Принять заявление** с вашим именем, адресом и подписью или подписью вашего уполномоченного представителя.
- **Помочь вам заполнить формы DSHS.**
- **Обработать** ваш запрос на продовольственную помощь в течение 7 (семи) дней, если вы имеете право на ускоренное обслуживание.
- **Выдать квитанцию**, если вы попросите об этом при предоставлении документов.
- **Предоставить вам письменное решение**, в большинстве случаев в течение 30 дней.
- **Вы можете отказаться от беседы со следователем отдела** раннего выявления мошенничества, FRED) Управления по борьбе с мошенничеством и обеспечению подотчетности). Вы не обязаны впускать следователя в дом. Вы можете попросить следователя прийти в другоевремя. Это не повлияет на ваше право на получение помощи.

Ваши права (мы должны) продолжение

- **Вы можете потребовать проведения административного слушания**, если вы не согласны с решением, принятым департаментом по вашему делу. Вы также можете попросить начальника или администратора пересмотреть спорное решение или действие без ущербадля ваших прав на административное слушание.
- **Мы должны проинформировать вас** о правиле 60-месячного срока по программе временной помощи нуждающимся семьям (TANF). Этот срок не распространяется на ваше пособие Basic Food или субсидии по уходу за ребенком.

Что вам следует знать о карте EBT

- **Неправомерное использование пособий**: продовольственные и денежные пособия, распределяемые через карту EBT, предоставляют DSHS историю транзакций, с помощьюкоторых вы использовали эти пособия. Департамент будет использовать информацию отранзакциях при расследовании случаев неправомерного использования пособий по денежной помощи или обмена пособий по продовольственной помощи на наличные или на другие ценные предметы (незаконная торговля).
- **Замена карт EBT**: мы можем взимать плату за замену карт EBT. Храните карту EBT и персональный идентификационный номер (PIN) в надежном и безопасном месте.
- **Карты EBT с большим балансом**: если вы не используете пособия в течение несколькихмесяцев или накопили большой баланс после нескольких месяцев, мы можем связаться свами, чтобы рассмотреть вашу ситуацию или вашу потребность в пособиях.

Что вам следует знать (Basic Food)

- **Мы отправляем информацию** о лицах, подавших заявление на получение пособия Basic Food, в другие федеральные агентства для проверки правильности информации. Если какаялибо информация окажется неверной, подавшие заявление лица могут не получитьпособие на Basic Food. Если человек предоставляет заведомо неверную информацию, онможет быть привлечен к уголовной ответственности. Меры наказания за намеренное нарушение правил программы Basic Food варьируются от дисквалификации из программы, до штрафов или, возможно, тюремного заключения.
- **Если вы продадите, попытаетесь продать, обменяете или подарите свою продовольственную помощь** на чтолибо ценное, например, наличные деньги, наркотики, оружие или чтолибо другое, кроме продуктов питания, купленных у уполномоченного розничного продавца (незаконная торговля), вы можете быть лишены права получать пособия на продовольственную помощь на минимальный срок от одного года до максимальной пожизненной дисквалификации при первом нарушении. Эта дисквалификация сохраняется, даже если вы покинете штат Washington и подадите заявление на получение пособия в другом штате.
- **Если вы обязаны участвовать в требованиях к работе в рамках программы Basic Food** и не участвуете в них, вы можете быть дисквалифицированы на один месяц и до выполнения требований к работе за первое невыполнение; на три месяца и до выполнения требований за второе невыполнение; на шесть месяцев и до выполнения требований в третий раз и каждый последующий раз.
- **Вы можете быть исключены из программы Basic Food** за нарушение правил программы Basic Food, как описано в предупреждении о штрафах программы Basic Food, перечисленных на этой странице.
- **Сообщите о расходах домохозяйства, если вы хотите, чтобы департамент включил эти расходы в Basic Food**. Если вы не сообщаете и не предоставляете доказательства этих расходов, значит, вы заявляете, что не хотите, чтобы мы использовали эти расходы для принятия решения о том, можете ли вы получать больше пособий Basic Food.

Что вам следует знать (Cash - TANF)

Получая временную помощь нуждающимся семьям (TANF), вы передаете свои права на содержание ребенка и супруга (супруги) в Отдел помощи детям. Это означает, что DCS можетудерживать алименты (задолженность), которые накопились за время получения вами TANF. DCS будет высылать вам текущие алименты, взысканные за время получения вами TANF.

- **Вы должны немедленно сообщить в DCS, если вы получали алименты или пособия** на ребенка, находясь в программе TANF.
- **Если вы перестали получать TANF**, вы должны сообщить в DCS о любых изменениях, влияющих на размер алиментов, например, если ребенок больше не живет с вами или если изменился ваш адрес.
- **Если вы получаете TANF, вы можете попросить дополнительные деньги**, чтобы помочь оплатить временные расходы на жилье в чрезвычайных ситуациях.

Что вам следует знать (Cash - RCA)

Получая денежную помощь беженцам (RCA):

- **Вы должны быть одиноким или женатым человеком без детей в семье.** Вы должны сообщить нам, если вы забеременели или должны ухаживать за ребенком, потому что вы можете иметь право на участие в другой программе денежных пособий.
- **Вы имеете право на получение денежной помощи беженцам сроком до двенадцати (12) месяцев**, исходя из вашего иммиграционного статуса и даты, когда вы получили право участия в федеральных программах и услугах для беженцев.
- **В течение 30 дней после получения помощи вы должны принять участие в услугах по трудоустройству и обучению**, которые могут включать мероприятия, помогающие вам найти работу или выучить английский язык. Вы можете не участвовать в этих услугах, если у вас тяжелая или хроническая инвалидность, вы должны находиться дома, чтобы ухаживать за другим взрослым человеком с ограниченными возможностями, вам 60 лет или больше, или вы являетесь жертвой семейного насилия.
- **В рамках требований о трудоустройстве и обучении** вы должны посещать все собеседования, принимать разумные предложения о работе (если только это не противоречит профсоюзному соглашению, членом которого вы являетесь, или если работа вакантна изза трудового конфликта) и не можете уволиться с работы без уважительной причины,которую мы определим.
- **Вы имеете право на соответствующую работу и услуги по трудоустройству и обучению**. Все рабочие места и услуги потрудоустройству и обучению должны быть безопасными, недискриминационными, включать виды деятельности, которые ходят в ваш индивидуальный план услуг по трудоустройству/образованию и которые вы можете выполнять на регулярной основе, предусматривать часы работы, типичные для данной работы, и находиться в пределах разумного времени поездки (не более двух часов или приемлемого времени для данного района). Услуги по обучению должны при вести к тому, что вы получите работу, а заработная плата должна соответствовать или превышать минимальныйразмер оплаты труда или быть не намного меньше той, что обычно платят за аналогичную работу.
- **Если вы обязаны принять предложение о работе или участвовать в услугах RCA по трудоустройству и обучению** и не сделаете этого, ваша помощь будет прекращена или сокращена. Сокращение помощи рапространяется на три месяца за первое неучастие и на шесть месяцев за каждое последующее неучастие.
- **Вы должны сообщать нам о любом доходе, если устроились на работу**, до 10 числа следующего месяца.
- **Если вы инвалид, слепой или старше 65 лет**, вы можете получать RCA, пока подаете заявление на участие в других программах помощи в Администрацию социального обеспечения (SSA). Мы поможем вам подать заявку на участие в этих программах. Как только вы будете одобрены SSA для участия в программе помощи, ваши выплаты RCA прекратятся.
- **Вы не можете получить RCA**, если в течение 30 дней до подачи заявления вы уволились с работы или отказались от разумного предложения о работе без уважительной причины.

Заявление о гражданских правах и недопустимости дискриминации

В соответствии с федеральным законодательством о гражданских правах, актами и постановлениями Министерства сельского хозяйства США (USDA), касающимися гражданских прав, министерству USDA, его ведомствам, сотрудникам и организациям, принимающим участие или занимающимся администрированием программ USDA, запрещается подвергать людей дискриминации по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, пола, инвалидности, возраста, брачного статуса, семейного/родительского статуса, дохода, получаемого оттучастия в государственных программах по выплате пособий, политическихвоззрений, или принимать ответные меры за предыдущие действия в рамках защиты гражданских прав, в любой программе или любом мероприятии, проводимом или финансируемом USDA (не все основания применимы ко всем программам). Средства защиты прав и крайние сроки подачи жалоб различаются в зависимости от программы или инцидента.

Лица с ограниченными возможностями, которым требуются альтернативные способы получения нформации о программе (например, шрифт Брайля, крупная печать, аудиозапись, американский язык жестов и т. д.), должны обратиться в то ведомство (штата или по месту жительства), которое управляет программой, или обратиться в USDA через службу коммутируемых сообщений по телефону 711 (голосовая связь и телетайп (TTY)). Кроме того, информация о программе может предоставляться на других языках, кроме английского.

Чтобы подать жалобу на дискриминацию в программе, заполните форму AD-3027 — Форму жалобы на дискриминацию по программе USDA, которую можно получить онлайн по поисковому щапросу "Как подать жалобу на дискриминацию в программе" и в любом офисе USDA, или же напишите письмо в USDA, указав в нем всю информацию, запрашиваемую в форме. Чтобы запросить коию формы для подачи жалобы, позвоните по телефону (866) 632-9992. Отправьте полностью заполненную форму или письмо в USDA одним из следующих способов:

1. **По почте**: USDA Food and Nutrition Service, 1320 Braddock Place, Room 334 Alexandria, VA 22314; или
2. **По электронной почте**: FNSCIVILRIGHTSCOMPLAINTS@usda.gov.

Данное учреждение обеспечивает равные возможности для всех.

Поставив подпись ниже, я заявляю, что мне были объяснены мои права и обязанности в том, что касается получения пособий DSHS и участия в программах этого департамента. Я понимаю, что мой отказ подписывать этот документ не повлияет на мое право на участие в программе, однако, я все равно несу ответственность за соблюдение требований программы и буду подлежать уголовному наказанию в случае нарушения правил программы.

Подпись заявителя Дата	Подпись совместного заявителя Дата

ACES ID сотрудника DSHS: ☐ Отказался(-ась) ставить подпись.