

TTY / TDD नम्बर: 800-209-5446
टोल फ्रि नं.: 877-501-2233

सेवाग्राहीको आइडी नम्बर:

आदरणीय _____ :

हामीले तपाईंको आवेदन _____ मा प्राप्त गर्‍यौं। तपाईंले _____ अन्तर्वार्ता पूरा गर्नुपर्छ। तपाईंले हामीलाई 877-501-2233 मा फोन गर्न सक्नुहुन्छ वा कार्यालयमा आउन सक्नुहुन्छ। हाम्रो अन्तर्वार्ता समय सोमबारदेखि शुक्रबारसम्म बिहान 8:00 बजेदेखि दिउसो 3:00 बजेको बीचमा हुनेछ।

स्थान:

हामीले तपाईंबाट _____, जवाफ पाएनौं भने, तपाईंको आधारभूत खाना (Basic Food) नगद (Cash) को आवेदनलाई अस्वीकार गरिनेछ।

सहायताको लागि गरिएको तपाईंको अनुरोधलाई अन्तर्वार्ता बिना अस्वीकार गरिनेछ।

यो तपाईंलाई आफ्नो अन्तर्वार्ताको लागि आवश्यक पर्ने कुराहरूको सूची हो:

- तपाईंले आवेदन दिने मानिसहरूको सामाजिक सुरक्षा नम्बरहरू
- संयुक्त राज्यको पासपोर्ट, जन्म रेकर्डहरू, अध्यागमन कागजातहरू जस्ता नागरिक वा वैधानिक आप्रवासी स्थितिको प्रमाण।
- पहिचानको प्रमाण, जस्तै तस्वीर भएको आइडी
- आयको प्रमाण, जस्तै: चेकहरूको प्रतिलिपि, चेक स्टब, पत्रहरू वा तपाईंको परिवार रकम दिने जोकोहीका विवरणहरू
- तपाईंसँग हुन सक्ने संसाधनहरूको प्रमाण, जस्तै: सवारी दर्ता, बैंक विवरण, स्टक, ऋणपत्र, जीवन बीमा नीतिहरू
- बालबालिका स्याहार वा आश्रित वयस्क स्याहारको खर्चको प्रमाण, जस्तै: तपाईंको प्रदायकको रसीद
- भवन खर्चहरूको प्रमाण जस्तै: धितो भुक्तानीहरू, सम्पत्ति कर भुक्तानीहरू, घरमालिकको बीमा, भाषाको रसीद, तपाईंको भाडाको प्रतिलिपि, उपयोगिता बिलहरू, तपाईंको घरमालिकको पत्र
- अन्य प्रमाण जस्तै: भुक्तान नगरिएको चिकित्सा बिलहरू, स्वास्थ्य बीमा प्रिमियम, तपाईंको आप्रवास वा नागरिकता स्थितिमा परिवर्तनहरू, बाँकी रहेको मितिको साथमा गर्भावस्था, ग्रहण सहायता वा फोस्टर स्याहार भुक्तानीहरू

तपाईंले:

- www.washingtonconnection.org मा लाभहरूको लागि आवेदन दिन, समीक्षा पेश गर्न वा परिवर्तनहरूको बारेमा रिपोर्ट गर्न सक्नुहुन्छ
- हामीलाई 888-338-7410 मा जानकारी फ्याक्स गर्नुहोस्

तपाईंले हामीलाई पठाउनुभएको सबै प्रतिलिपिहरूमा आफ्नो सेवाग्राही आइडी लेख्नुहोस्। तपाईंको सेवाग्राही आइडी _____ हो।
WorkFirst मुद्दा व्यवस्थापक वा सामाजिक कार्यकर्तालाई सम्पर्क गर्न _____ मा सम्पर्क गर्नुहोस्।
आवेदनको प्रक्रिया गर्न, समीक्षा गर्न परिवर्तनहरूको बारेमा रिपोर्ट गर्न वा प्रश्नहरू सोध्नको लागि 877-501-2233 मा फोन गर्नुहोस्।
कृपया यदि तपाईंसँग यस पत्र सम्बन्धी कुनैपनि प्रश्नहरू छन् भने फोन गर्नुहोस्।

संलग्न कागजात(हरू): DSHS 14-113 सेवाग्राहीका अधिकार तथा उत्तरदायित्वहरू

तपाईंको उत्तरदायित्वहरू (तपाईंले अनिवार्य रूपले)

- तपाईं योग्य हुनुहुन्छ वा हुन्न भन्ने कुरा पत्ता लगाउन हामीलाई चाहिने सूचनाहरू हामीलाई दिनुपर्छ ।
- आवश्यक परेको बखत हामीलाई प्रमाण दिनुपर्छ । हामी तपाईंबाट यो प्राप्त गर्न सक्षम हुन सक्छौं । तपाईंले विभागलाई प्रदान गर्ने सूचना संधीय तथा राज्यका अधिकारीहरूद्वारा रुजु गरिन्छ । रुजुले छली अनुसन्धानकर्ताहरू सहितका विभागका कर्मचारीहरूद्वारा गरिने फलो-अप सम्पर्क समावेश गर्नसक्छ ।
- सामाजिक तथा स्वास्थ्य सेवाहरूको विभागलाई उपलब्ध गराइएको सूचना ले स्वास्थ्य रेखदेख प्राधिकरण तथा स्वास्थ्य सुविधा विनमयको योग्यतालाई असर गर्नसक्छ ।
- WAC 388-418-0005 मा अनिवार्य गरिए बमोजिम (ठेगाना, आय आदि जस्ता) परिवर्तनहरूको बारेमा सूचना दिनुपर्छ । आउँदो महिनाको 10 तारिख भित्र यस्ता परिवर्तनहरूको बारेमा सूचना दिनुहोस् ।
- तपाईं TANF अनुदान स्वीकार्नु हुन्छ भने बाल समर्थन डिभिजनसँग सहकार्य गर्नुपर्छ । तपाईंले अनिवार्य रूपले आफ्नो रेखदेखमा रहेको बच्चा(हरू) को बाल समर्थन स्थापित गर्न, परिमार्जन गर्न तथा लागू गर्न तथा (आवश्यक भए) पितृत्व वा मातृत्व स्थापित गर्न DCS लाई सहयोग गर्नुपर्छ । DCS सँग सहकार्य गर्नुले तपाईं, आफ्नो बच्चाहरू वा आफ्नो रेखदेखमा रहेका बच्चाहरूलाई तिनीहरूको जिम्मा नलिएको आमा वा बुबाको कारणले जोखिममा पार्न सक्छ भन्ने कुरा विश्वास गर्ने मजबुत कारण छ भनेर देखाउन सक्नुहुन्छ भने तपाईं DCS सँग सहकार्य गर्न इन्कार गर्न सक्नुहुन्छ ।
- तपाईंले नगद सहायताको लागि अनुरोध गर्दा वा प्राप्त गर्दा अन्य श्रोतबाट सम्भाव्य आम्दानी प्राप्त गर्नका लागि आवेदन दिनुपर्छ र उचित प्रयत्न गर्नुपर्छ ।
- आवश्यक प्रतिवेदन तथा पुनरावलोकनहरू पूरा गर्नुपर्छ ।
- नगद सहायता तथा खाद्यान्न सहायताको लागि चाहिने रोजगारी आवश्यकताहरूको पालना गर्नुपर्छ ।
- तपाईं आफ्नो पक्षबाट आफ्नो खाद्यान्न सहायता अरु कसैले प्रयोग गरोस् भन्ने चाहनु हुन्छ भने हामीलाई भन्नुपर्छ ।
- हाम्रो गुणस्तर नियन्त्रण पुनरावलोकनसँग सहकार्य गर्नुपर्छ ।
- आफ्ना परिवारका सदस्यहरूको लागि खाद्यान्न खरीद गर्न मात्र खाद्यान्न सहायताको प्रयोग गर्नुपर्छ ।
- आफ्ना परिवारका सदस्यहरूको फाइदाको लागि मात्र नगद सहायताको प्रयोग गर्नुपर्छ ।
- सहायताको लागि आवेदन दिने व्यक्तिहरूको लागि मात्र तपाईंले अनिवार्य रूपले सामाजिक सुरक्षा संख्या (SSN) वा अध्यागमन स्थिति उपलब्ध गराउनु पर्छ । तपाईं आवेदन नदिने परिवारका सदस्यहरूको SSNs वा अध्यागमन स्थिति उपलब्ध गराउन चाहनु हुन्न भने योग्यता निर्धारण गर्न आवश्यक परेको खण्डमा सम्पूर्ण परिवारका सदस्यहरूको आय तथा श्रोतहरू अनुवाय्य रूपले रुजु गरिनु पर्छ ।

तपाईंको अधिकारहरू (हामीले अनिवार्य रूपले)

- तपाईंको नाम, ठेगाना वा तपाईं वा तपाईंको अधिकृत प्रतिनिधिको हस्ताक्षर सहितको आवेदन स्वीकार गर्नुपर्छ ।
- तपाईंलाई DSHS फारमहरू भर्न सहयोग गर्नुपर्छ ।
- तपाईं तीव्र सेवाको लागि योग्य हुनुहुन्छ भने खाद्यान्न सहायताको तपाईंको अनुरोध 7 दिन भित्र प्रशोधित गर्नुपर्छ ।
- तपाईंले कागजात प्रदान गरेपछि रसिद मागेमा तपाईंलाई रसिद दिनुपर्छ ।
- प्रायःजसो अवस्थामा तपाईंलाई 30 दिन भित्र लिखित निर्णय दिनुपर्छ ।
- तपाईं जालसाजी तथा जवाफदेहिता कार्यलयको जालसाजी सबैरे पत्ता (FRED) लगाउने अनुसन्धानकर्तासँग बात मार्न अस्वीकार गर्न सक्नुहुन्छ । तपाईंले उक्त अनुसन्धानकर्तालाई आफ्नो घरमा छिर्न दिइरहनु पर्दैन । तपाईं उक्त अनुसन्धानकर्तालाई पछि कुनै बेला आउन लगाउन सक्नुहुन्छ । यसले सहायताको लागि तपाईंको योग्यतालाई असर गर्ने छैन ।
- आफ्नो मुद्दामा विभागले दिएको कुनै निर्णयसँग सहमत हुनुहुन्न भने तपाईं प्रशासनिक सुनवाईको अनुरोध गर्न सक्नुहुन्छ । तपाईं प्रशासनिक सुनवाईको आफ्नो अधिकारलाई असर नगरिकन कुनै सुपरिवेक्षक वा प्रशासकलाई विवादित निर्णय वा कारवाहीको पुनरावलोकन गर्न अनुरोध गर्न सक्नुहुन्छ ।
- गरीव परिवारको अस्थाही सहायता (TANF) कार्यक्रम अन्तर्गत हामीले अनिवार्य रूपले तपाईंलाई 60-दिने समय सीमाको नियमको बारेमा सूचित गर्नुपर्छ । यो समय सीमा तपाईंको आधारभूत खाद्यान्न वा बाल रेखदेख सहूलियतको सन्दर्भमा लागू हुँदैन ।

आफ्नो EBT कार्डको बारेमा तपाईंले जान्नुपर्ने कुराहरू

- सुविधाको दुरुपयोग: EBT कार्डको माध्यमबाट वितरण गरिएका खाद्यान्न तथा नगद सुविधाहरूले DSHS लाई तपाईंले आफ्नो सुविधाको प्रयोग गरेका कारोवारहरूको इतिहास प्रदान गर्छ । विभागले नगद सहायता सुविधाको दुरुपयोग वा नगद वा कुनै वस्तुको बदलामा खाद्यान्न सहायताको विनिमय (तस्करी) को अनुसन्धानमा उक्त कारोवार सूचनाको प्रयोग गर्छ ।
- EBT कार्ड प्रतिस्थापन: हामी EBT कार्डहरूको प्रतिस्थापनको लागि दस्तुर लिन सक्छौं । आफ्नो EBT कार्ड र व्यक्तिगत परिचय संख्या (PIN) सुरक्षित राख्नुहोस् ।
- उच्च मौज्जात EBT कार्डहरू: तपाईंले कुनै बेला लामो समयसम्म आफ्नो सुविधाहरूको प्रयोग गर्नु भएन वा धेरै महिनापछि उच्च मौज्जात जम्मा गर्नु भयो भने हामी तपाईंको परिस्थिति वा सुविधाको आवश्यकतालाई पुनरावलोकन गर्न तपाईंलाई सम्पर्क गर्नेछौं ।

तपाईंले जान्नुपर्ने कुराहरू (आधारभूत खाद्यान्न)

- हामी सूचना सही छ वा छैन भनी जाँचन आधारभूत खाद्यान्नको लागि आवेदन दिने व्यक्तिहरूको सूचना अन्य संघीय एजेन्सीहरूलाई पठाउँछौं । कुनै सूचना गलत भेटिएमा आवेदन दिने व्यक्तिहरू आधारभूत खाद्यान्न प्राप्त नगर्न सक्छन् । जानी जानी गलत सूचना उपलब्ध गराउने व्यक्तिहरू विरुद्ध अपराधिक मुद्दा चलाउन सकिन्छ । जानी जानी आधारभूत खाद्यान्न सम्बन्धी नियमहरू तोड्ने व्यक्तिहरूले कार्यक्रमको लागि अयोग्य हुने, जरिवाना तिर्ने वा सम्भाव्य रूपले जेलमा कैद हुने जस्ता सजायहरू प्राप्त गर्न सक्छन् ।
- तपाईंले नगद, औषधी, हतियार जस्ता वस्तुहरू वा अधिकृत विक्रेताबाट खाद्यान्न बाहेकका कुनै अन्य चिजको बदलामा आफ्नो खाद्यान्न सहायता बेचेमा वा बेच्ने प्रयत्न गरेमा वा दान दिएमा (तस्करी) तपाईं कम्तीमा एक वर्षदेखि आजिवन अवधिको लागि खाद्यान्न सहायताको लागि अयोग्य घोषित हुन सक्नुहुन्छ । तपाईंले वासिङ्टन राज्य छोडेर अन्य राज्यमा गई सुविधाको लागि आवेदन गरे पनि यो अयोग्यता कायम रही रहनेछ ।
- यदि तपाईंले अनिवार्य रूपले आधारभूत खाद्यान्न रोजगारी योग्यतामा भाग लिनु पर्ने अवस्था छ र तपाईं भाग लिन असक्षम हुनु भयो भने तपाईं प्रथम असफलताको लागि रोजगारी आवश्यकता पालना नगरुन्जेलसम्म एक महिनाको लागि; दोस्रो असफलताको लागि पालना नगरुन्जेलसम्म तीन महिनाको लागि; र तेस्रो वा सो भन्दा माथिको असफलताको लागि पालना नगरुन्जेलसम्म छ महिनाको लागि अयोग्य हुन सक्नु हुनेछ ।
- यो पृष्ठमा सूचित गरिएको आधारभूत खाद्यान्न सजायमा बर्णन गरिए अनुरूप आधारभूत खाद्यान्न कार्यक्रमको नियम तोडेमा तपाईं आधारभूत खाद्यान्न कार्यक्रमबाट हटाइनुहुनेछ ।
- तपाईं घरायसी खर्चहरूलाई विभागले आधारभूत खाद्यान्नमा समावेश गरिस भन्ने चाहनु हुन्छ भने तिनको बारेमा सूचना दिनुहोस् । तपाईंले सूचना दिनु भएन र यी खर्चहरूको प्रमाण उपलब्ध गराउनु भयो भने तपाईं आधारभूत खाद्यान्न प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ वा सक्नुहुन्न भन्ने कुराको निर्णय गर्न हामीलाई यी खर्चहरूको प्रयोग नगर्नु होस् भन्ने कुरा बताउँदै हुनुहुन्छ ।

तपाईंले जान्नुपर्ने कुराहरू (नगद)

- गरीव परिवारको अस्थाही सहायता (TANF) प्राप्त गरेर तपाईं आफ्नो बच्चाको तथा श्रीमान वा श्रीमतिको समर्थन अधिकार बाल समर्थन डिभिजनलाई दिनुहुन्छ । यसको अर्थ हो तपाईंलाई दिइनु पर्ने समर्थन DCS ले राख्न सक्छ र यस्तो रकम तपाईंले प्राप्त गर्ने सार्वजनिक सहायताको रकम जति हुन सक्छ । तपाईं TANF मा रहँदा तपाईंले कुनै बच्चाको लागि बाल समर्थन भुक्तानी वा सुविधाहरू प्राप्त गर्नु भयो भने तपाईंले अनिवार्य रूपले तुरुन्तै DCS बताउनु पर्छ ।
- तपाईंले TANF पाउन छोड्नु भयो भने तपाईंले अनिवार्य रूपले बच्चाको स्थान बदलिनु वा ठेगाना परिवर्तन हुनु जस्ता बच्चाको समर्थनलाई असर गर्ने खालका जुनेसुकै परिवर्तनहरूको बारेमा सूचना DCS लाई दिनुपर्छ ।
- तपाईंले TANF प्राप्त गर्नु भएमा तपाईं अस्थाही आपतकालिन बासस्थान लागत तिर्ने सहयोग प्राप्त गर्न अधिक रकमको माग गर्न सक्नुहुन्छ ।

संघीय नागरिक अधिकार कानून तथा अमेरिकी कृषि विभाग (USDA) नागरिक अधिकार नियमन तथा नीतिहरू को नीति अनुरूप USDA, यसका निकाय, कार्यालय तथा कर्मचारीहरू र USDA कार्यक्रमहरूमा सहभागी हुने वा त्यसको प्रबन्ध मिलाउने संस्थाहरूलाई जाती, रंग, राष्ट्रिय मूल, धर्म लिङ्ग, लैङ्गिक पहिचान (लैङ्गिक अभिव्यक्ति सहित), लैङ्गिक अनुस्थिति, असक्षमता, उमेर, वैवाहिक स्थिति, पारिवारिक/अभिभावकीय स्थिति, सार्वजनिक सहायता कार्यक्रमद्वारा सिर्जित आम्दानी, राजनीतिक आस्थाहरू वा अगाडिका नागरिक अधिकार क्रियाकलापका प्रतिहिंसा वा प्रतिशोध, USDA (सबै कार्यक्रमहरूमा सबै आधारहरू लागू हुँदैनन्) द्वारा सञ्चालित वा कोष उपलब्ध गराइएका कुनै पनि कार्यक्रम वा क्रियाकलापका आधारमा भेदभाव गर्न निषेध गरिएको छ । प्रतिशोध तथा उजुरी दायर गर्ने अन्तिम मितिहरू कार्यक्रम अनुसार भिन्न-भिन्न हुन्छन्।

कार्यक्रम जानकारीका लागि सञ्चारका वैकल्पिक माध्यमहरूको आवश्यकता पर्ने असक्षमता भएका व्यक्तिहरू (उदाहरण, ब्रेलिपि, ठूलो छपाइ, अडियोटेप, अमरिकी संकेतिक भाषा आदि) ले उत्तरदायी निकाय वा USDA को टार्गेट सेन्टरमा (202) 720-2600 (भ्वाइस र TTY) मा सम्पर्क गर्नुपर्छ वा USDA लाई (800) 877-8339 मा संघीय प्रसारण सेवा मार्फत सम्पर्क गर्नुपर्छ। साथै, कार्यक्रमको जानकारीलाई अंग्रेजी बाहेकका अन्य भाषाहरूमा पनि उपलब्ध गराउन सक्छ।

कार्यक्रम भेदभाव उजुरी दायर गर्नको लागि, अनलाइन http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.htmlमा तथा कुनै पनि USDA कार्यालयमा रहेको USDA भेदभाव उजुरी फाराम AD-3027 पूरा गर्नुहोस् वा USDA लाई सम्बोधन गरिएको चिठी लेख्नुहोस् र उक्त चिठीमा फाराममा अनुरोध गरिएका सबै जानकारी उपलब्ध गराउनुहोस्। उजुरी फारामको प्रतिलिपि अनुरोध गर्न (866) 632-9992 मा फोन गर्नुहोस्। आफ्नो पूरा गरिएको फाराम वा चिठीलाई USDA मा निम्न माध्यमद्वारा पेश गर्नुहोस्:

- पत्राचार: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Ave, SW
Washington, D.C. 20250-9410;
- फ्याक्स: (202) 690-7442; वा
- इमेल: program.intake@usda.gov

USDA समान अवसर प्रदायक, रोजगारदाता तथा लगानिकर्ता हो।

तल हस्ताक्षर गरेर म मैले DSHS सुविधा तथा कार्यक्रमहरू प्राप्त गर्दा मलाई मेरा अधिकार तथा उत्तरदायित्वहरूको बारेमा ब्याख्या गरिएको छ भन्ने कुरा व्यक्त गर्दै छु । म आफूले यो कागजात हस्ताक्षर गर्न अस्वीकार गर्नुले मेरो योग्यतालाई असर गर्दैन तर मलाई अझै पनि कार्यक्रम आवश्यकताको लागि उत्तरदायी बनाइन्छ र म लागू हुने कार्यक्रम वा अपराधिक सजायको अधीनमा रहन्छु भन्ने कुरा बुझ्छु ।

आवेदकको हस्ताक्षर	मिति	सह-आवेदकको हस्ताक्षर	मिति
-------------------	------	----------------------	------

DSHS कर्मचारी ACES परिचय:

हस्ताक्षर गर्न अस्वीकार ।