

Număr telefon cu text / dispozitiv de  
telecomunicații pentru surzi: 800-209-5446  
Număr gratuit: 877-501-2233

Cod client:

Stimate/ă \_\_\_\_\_ :

Am primit cererea dvs. în \_\_\_\_\_. Trebuie să participați la un interviu până la data de \_\_\_\_\_. Ne puteți telefona la 877-501-2233 sau puteți veni la birou. Orele noastre de interviu sunt: de luni până vineri, între orele 8.00 și 15.00, cu excepția sărbătorilor legale.

Locație \_\_\_\_\_

Dacă nu avem vești de la dvs. până la data de \_\_\_\_\_, cererea dvs. pentru  Alimente de bază (Basic Food)  Numerar (Cash) va fi respinsă.

Cererea dvs. de asistență va fi respinsă în lipsa unui interviu.

**Aveți aici o listă cu lucrurile de care aveți nevoie pentru interviu:**

- Numerele de securitate socială ale persoanelor pentru care faceți cererea
- Dovada cetățeniei sau a statutului legal de străin, precum pașaport S.U.A., certificat de naștere, documente de imigrare.
- Dovadă a identității, precum fotografie de identitate
- Dovadă a veniturilor, precum copii ale cecurilor, cotoare de cec, scrisori sau declarații de la orice persoană care v-a dat banii pentru gospodărie.
- Dovezi de resurse pe care le puteți avea, precum certificatul de înmatriculare al mașinii, extrase de cont, acțiuni, obligațiuni, polițe de asigurare de viață.
- Dovezi ale costurilor pentru îngrijirea copilului sau a adultului dependent, precum chitanțe de la furnizori.
- Dovezi ale costurilor pentru locuit, precum plata ipotecii, plata impozitului funciar, asigurarea locuinței, chitanțe de chirie, copie după contractul de închiriere, facturi de utilități, scrisori ale proprietarului dvs.
- Alte dovezi, precum facturi medicale neplătite, prime de asigurare medicală, schimbări ale statului de cetățenie sau de imigrant, stare de graviditate cu data prevăzută, asistență pentru adopție sau plăți pentru familii de plasament

Ce puteți să faceți:

- Să cereți beneficii, să trimiteți un raport, sau să raportați modificări la [www.washingtonconnection.org](http://www.washingtonconnection.org)
- Să ne trimiteți informații prin fax la nr. 888-338-7410

Să scrieți codul dvs. de client pe toate copiile și să ni le trimiteți. Codul dvs. client:

Pentru a contacta un responsabil de dosar WorkFirst sau un asistent social, telefonați la \_\_\_\_\_.  
Apelați 877-501-2233 pentru tratarea unei cereri sau a unui raport, pentru raportarea modificărilor sau pentru întrebări.  
Dacă aveți întrebări privind această scrisoare, vă rugăm să ne contactați.

Fișier(e) atașat(e): DSHS 14-113 - Drepturile și responsabilitățile clientului

## Drepturi și responsabilități privind asistența pentru alimente și în bani Your Cash and Food Assistance Rights and Responsibilities

NUMELE CLIENTULUI (CAPUL FAMILIEI)

COD CLIENT

### Responsabilitățile dvs. (ce trebuie să faceți)

- **Furnizați-ne informațiile necesare pentru a decide dacă sunteți eligibil.**
- **Dați-ne dovezi, atunci când este necesar.** Este posibil să le obținem pentru dvs. Informațiile pe care le furnizați departamentului sunt verificate de către funcționarii statali și federali. Verificarea poate include contacte de urmărire din partea personalului departamentului inclusiv a anchetatorilor de fraude.
- **Informațiile transmise DEPARTAMENTULUI DE SERVICII SOCIALE ȘI DE SĂNĂTATE** poate afecta eligibilitatea pentru asigurarea de sănătate, administrată de Health Care Authority și de Health Benefit Exchange.
- **Raportarea modificărilor** (de ex., adresa, venituri etc.) așa cum se cere în WAC (Codul administrativ al statului Washington) 388-418-0005. Termen de raportare: până pe data de 10 a lunii următoare.
- **Cooperați cu Divizia pentru pensie alimentară (DCS - Division of child support)** dacă acceptați subvenția TANF (Temporary Assistance for Needy Families - Asistență temporară pentru familiile în dificultate). Trebuie să ajutați DCS să stabilească, să modifice sau să pună în aplicare pensia alimentară pentru copilul (copiii) aflați în îngrijirea dvs. și să stabilească paternitatea (dacă este necesar). Puteți refuza să cooperați cu DCS, dacă puteți demonstra că aveți un motiv serios de a crede că prin această cooperare veți fi expus unui risc de prejudiciu, dvs., copiii dvs. sau copiii aflați în îngrijirea dvs., din partea părintelui care nu are custodia copiilor.
- **Depuneți cererea** și eforturi rezonabile pentru a obține venituri potențiale din alte surse, atunci când solicitați sau primiți asistență în numerar.
- **Completați rapoartele și analizele cerute.**
- **Urmăriți cererile de muncă** pentru asistență în numerar și pentru alimente.
- **Spuneți-ne** dacă doriți ca altcineva să folosească asistența dvs. pentru alimente, în numele dvs.
- **Cooperați la analizele noastre de control al calității.**
- **Utilizați asistența pentru alimente** numai pentru a cumpăra alimente pentru membrii gospodăriei dvs.
- **Utilizați asistența în numerar** numai pentru membrii gospodăriei dvs.
- **Trebuie să furnizați numerele de asigurare socială (SSN) sau statutul de imigrant** numai pentru persoanele care cer asistență. Dacă alegeți să nu furnizați numerele de asigurare socială SSN sau statutul de imigrant pentru membrii gospodăriei dvs. care nu cer asistență, toate veniturile și resursele tuturor membrilor gospodăriei trebuie totuși verificate, dacă este necesar, pentru a determina eligibilitatea.

### Drepturile dvs. (obligațiile pe care le avem)

- **Să acceptăm o cerere** care include numele, adresa și semnătura dvs. sau semnătura reprezentantului dvs. autorizat.
- **Să vă ajutăm să completați formularele DSHS (DEPARTAMENTUL DE SERVICII SOCIALE ȘI DE SĂNĂTATE)**
- **Să tratăm cererea dvs. pentru asistență alimentară** în termen de 7 zile, dacă sunteți eligibil pentru un tratament rapid al cererii.
- **Să vă dăm o recipisă** de primire a documentelor, dacă ne-o solicitați.
- Să vă transmitem o decizie scrisă, în majoritatea cazurilor, în termen de 30 de zile.
- Aveți dreptul de a refuza să discutați cu un investigator de **depistare timpurie a fraudelor de la Office of Fraud and Accountability (Oficiul Antifraudă și Curtea de Conturi)**. Nu sunteți obligat să permiteți accesul investigatorului în locuința dvs. Puteți solicita investigatorului să revină la o dată ulterioară. O astfel de solicitare nu va afecta eligibilitatea dvs. pentru asistență.
- **Puteți solicita o audiență administrativă** dacă nu sunteți de acord cu decizia luată de departament în cazul meu. Puteți cere, de asemenea, unui supervisor sau unui administrator să analizeze decizia sau acțiunea contestată, fără afectarea drepturilor dvs. la o audiență administrativă.
- **Suntem obligați să vă informăm** despre regula limitei de timp de 60 de luni pentru programul de Asistență temporară pentru familii în dificultate (Temporary Assistance for Needy Families - TANF). Limita de timp nu se aplică pentru Alimente de bază sau pentru subvențiile pentru îngrijirea copilului.

### Lucruri pe care trebuie să le cunoașteți despre cardul EBT (Electronic benefit transfer - transfer electronic de beneficii)

- **Utilizarea necorespunzătoare a beneficiilor:** Beneficiile în bani și pentru alimente distribuite prin intermediul cardului EBT furnizează DSHS un istoric al tranzacțiilor în care ați utilizat beneficiile. Departamentul va utiliza informațiile despre tranzacții în investigațiile privind utilizarea necorespunzătoare a beneficiilor de asistență în bani sau schimbul asistenței pentru alimente contra numerar sau alte elemente de valoare (trafic).
- **Înlocuirea cardului EBT** Este posibil să vă reclamăm plata înlocuirii cardurilor EBS. Păstrați-vă cardul EBT și numărul personal de identificare (PIN) în siguranță și securizate.
- **Carduri EBT cu sold mare:** Dacă nu utilizați beneficiile timp de mai multe luni sau dacă acumulați un sold mare după mai multe luni, vă putem contacta pentru a vă reconsidera situația sau necesarul dvs. de beneficii.

### Lucruri pe care trebuie să le cunoașteți (Alimente de bază)

- **Trimitem informații despre** persoanele care cer Alimente de Bază celorlalte agenții federale pentru a verifica dacă aceste informații sunt corecte. Dacă vreuna dintre informații este incorectă, este posibil ca persoanele care au făcut cererea să nu primească Alimentele de bază. Dacă o persoană furnizează informații incorecte, cu bună știință, aceasta poate fi urmărită penal. Pedepsele pentru încălcarea intenționată a regulilor privind Alimentele de bază variază de la excluderea din program până la amenzi sau, chiar, închisoare.
- **Dacă vindeți, încercați să vindeți, preschimbați sau dați asistența dvs. alimentară** în schimbul altei valori, precum bani în numerar, droguri, arme sau altceva în afară de alimente de la un comerciant autorizat (trafic), puteți fi descalificat/ă de la a primi beneficii de asistență alimentară pentru o perioadă de minim un an până la maxim pe viață, la prima abatere. Această descalificare continuă chiar și în cazul în care părăsiți statul Washington și cereți beneficii în alt stat.
- **Dacă vi s-a cerut să participați la munca pentru Alimente de bază** și nu participați, este posibil să fiți exclus pentru o lună și până când efectuați munca cerută, neîndeplinită prima dată; trei luni și până la efectuarea muncii cerute, neîndeplinite a doua oară; șase luni și până la efectuarea muncii cerute, neîndeplinite a treia oară și de fiecare dată după aceea.
- **Puteți fi exclus din programul Alimente de bază** pentru încălcarea regulilor programului, așa cum sunt ele menționate în notificarea de pedepse privind Alimentele de bază listată pe această pagină.
- **Raportați cheltuielile gospodăriei dacă doriți ca departamentul să includă aceste costuri în Alimente de bază.** Dacă nu raportați și nu furnizați dovezi ale acestor cheltuieli, declarați că nu doriți ca noi să utilizăm aceste cheltuieli pentru a hotărî dacă puteți primi mai multe Alimente de bază.

### Lucruri pe care trebuie să le cunoașteți (Numerar)

- **Prin obținerea de Asistență temporară pentru familii în dificultate (Temporary Assistance for Needy Families - TANF)** cedați drepturile de pensie alimentară ale copilului și soției dvs. DIVIZIEI PENTRU PENSIE ALIMENTARĂ. Aceasta înseamnă că DCS poate păstra asistența care vă este datorată până la valoarea asistenței publice pe care ați primit-o. **Trebuie să anunțați imediat DCS dacă primiți plăți pentru pensie alimentară sau beneficii** pentru copil în timp ce beneficiați de TANF.
- **Dacă beneficiați de TANF**, trebuie să anunțați DCS despre orice modificări ce afectează pensia alimentară, precum mutarea copilului sau schimbări ale adresei mele.
- **Dacă beneficiați de TANF, puteți cere bani suplimentari** pentru a vă ajuta să plătiți costurile de cazare temporară de urgență.

Conform legii federale privind drepturile civile și ale Departamentul de Agricultură din S.U.A.(USDA), reglementărilor și politicilor privind drepturile civile, USDA, agențiilor sale, birourilor și angajaților săi, instituțiilor participante sau care administrează programele USDA le este interzisă discriminarea pe motiv de rasă, culoare, origine etnică, religie, sex, caracteristici genetice (inclusiv exprimarea de gen), orientare sexuală, handicap, vârstă, statut marital, statut familial/parental, venituri provenite dintr-un program de asistență publică, opinii politice sau represaliile pentru exercitare anterioară a drepturilor civile, în orice program sau activitate efectuată sau finanțată de către USDA (nu toate reglementările se aplică pentru toate programele). Termenele de depunere a recursurilor și a plângerilor sunt diferite de la un program la altul.

Persoanele cu dezabilități, care au nevoie de mijloace suplimentare de comunicare pentru obținerea de informații privind programul (de exemplu Braille, fonturi mari, casete audio, limbajul american al semnelor etc.) trebuie să contacteze agenția responsabilă sau Centrul TARGET al USDA, la (202) 720-2600 (voce și telefon cu text) sau să contacteze USDA prin intermediul Federal Relay Service (Serviciului Federal de Comunicații) la (800) 877-8339. În plus, informații suplimentare pot fi puse la dispoziție în altă limbă decât engleza.

Pentru a completa o reclamație privind discriminarea, completați formularul USDA: Reclamație privind discriminarea, AD-3027, ce se găsește online la adresa [http://www.ascr.usda.gov/complaint\\_filing\\_cust.html](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html) și în orice birou USDA sau scrieți o scrisoare adresată USDA și furnizați în scrisoare toate informațiile cerute în formular. Pentru a obține o copie a formularului de reclamație, telefonați la: (866) 632-9992. Trimiteți formularul completat sau scrisoarea la USDA, până la data de:

1. Trimiteți prin poștă la adresa: U.S. Department of Agriculture  
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights  
1400 Independence Ave, SW  
Washington, D.C. 20250-9410;
2. Fax: (202) 690-7442; sau
3. E-mail: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)

USDA este furnizor, angajator și creditor în domeniul egalității șanselor.

Semnând mai jos, declar că am luat la cunoștință despre drepturile și responsabilitățile mele în cazul primirii de beneficii DSHS și că programele mi-au fost explicate. Înțeleg că dacă refuz să semnez acest document, acest lucru nu îmi afectează eligibilitatea, dar voi fi în continuare tras la răspundere pentru cerințele programului și supus sancțiunilor programului sau penale aplicabile.

SEMNĂTURA AUTORULUI CERERII

DATA

SEMNĂTURA CO-AUTORILOR CERERII

DATA