

TTY / TDD broj: 800-209-5446
Besplatni broj: 877-501-2233

ID broj klijenta:

Poštovani _____ :

Primili smo vašu prijavu na dan _____. Morate obaviti razgovor do _____. Možete nas pozvati na 877-501-2233 ili doći u našu kancelariju. Naše radno vreme je od ponedeljka do petka između 8:00 i 15:00, izuzev državnim praznicima.

Lokacija:

Ako se ne budete javili do _____, vaša prijava za Osnovnu pomoć u hrani (Basic Food) Gotovinu (Cash) biće odbijena.

Vaš zahtev za pomoć biće odbijen bez razgovora.

Ovo je spisak stvari koje vam mogu zatrebati za razgovor:

- Brojevi socijalnog osiguranja osoba za koje podnosite prijavu
- Dokaz državljanstva ili pravnog statusa stranog državljanina kao što je pasoš SAD, izvod iz knjige rođenih, imigracioni dokumenti.
- Dokaz identiteta kao što je identifikacija sa slikom
- Dokaz o prihodima kao što su kopije čekova, čekovni kuponi, pisma ili izjave bilo koga ko je vašem domaćinstvu dao novac
- Dokaz o resursima koje možda imate, kao što su registracija vozila, izvodi iz banke, akcije, obveznice, polise životnog osiguranja
- Dokaz troškova za izdržavanje deteta ili odraslog izdržavanog lica kao što je potvrda od pružaoca usluge
- Dokaz o stambenim troškovima kao što su uplate hipoteke, uplate poreza na imovinu, osiguranje vlasnika nekretnine, potvrde o izdavanju, primerak vašeg ugovora o izdavanju, računi za komunalije, pismo od vlasnika vašeg stana
- Drugi dokazi kao što su neplaćeni zdravstveni računi, premije zdravstvenog osiguranja, promene vašeg statusa kao imigranta ili državljanina, trudnoća sa terminom porođaja, potpora za usvajanje ili uplate za starateljsku brigu

Možete:

- Prijaviti se za beneficije, podneti izveštaj revizije ili prijaviti izmene na www.washingtonconnection.org
- Pošaljite nam informacije faksom na 888-338-7410

Napišite svoj ID klijenta na svim primercima koje nam budete poslali. Vaš ID klijenta je _____.

Za kontaktiranje WorkFirst menadžera slučaja ili socijalnog radnika, pozovite _____.

Pozovite 877-501-2233 za obradu prijave ili revizije, prijavu promena ili za pitanja.

Pozovite nas ako imate pitanja u vezi sa ovim pismom.

Prilog(-zi): DSHS 14-113 Prava i odgovornosti klijenta (Client Rights and Responsibilities)

Vaša prava i odgovornosti kod Pomoći u gotovini i hrani Your Cash and Food Assistance Rights and Responsibilities

IME I PREZIME KLIJENTA (GLAVA PORODICE)

ID BROJ KLIJENTA

Vaše odgovornosti (vi morate da)

- **Date nam podatke koji su nam potrebni za odluku o tome da li ste podobni.**
- **Po potrebi nam dostavite dokaze.** To ćemo možda mi moći da obezbedimo za vas. Informacije koje dajete odeljenju su podložne verifikaciji saveznih i državnih službenika. Verifikacija može uključivati kontaktiranje radi provere od strane osoblja odeljenja, uključujući i istraživače prevara.
- **Informacije prijavljene Odeljenju za socijalne i zdravstvene usluge (Department of Social and Health Services)** mogu uticati na podobnost za pokriće zdravstvene nege koje daju Uprava zdravstvene zaštite (Health Care Authority) i Razmena zdravstvenih beneficija (Health Benefit Exchange).
- **Prijavite promene** (npr. adrese, prihoda itd.) kao što se zahteva u WAC 388-418-0005. Prijavite ih do 10-og sledećeg meseca.
- **Sarađujete sa Upravom za izdržavanje dece** (Division of Child Support - DCS) ako prihvatate dotaciju TANF. Morate pomoći DCS da uspostavi, modifikuje ili sprovede izdržavanje deteta/dece pod vašim starateljstvom, i uspostavi očinstvo (ako je potrebno). Možete odbiti saradnju sa DCS ako možete pokazati dobar razlog za mišljenje da saradnja sa DCS dovodi vas, vašu decu ili decu pod vašim starateljstvom u opasnost od roditelja bez starateljstva.
- **Prijavite se** i učinite svaki razuman napor da dobijete potencijalne prihode iz drugih izvora kada zatražite ili primite pomoć u gotovini.
- **Popunite zatražene izveštaje i prikaze.**
- **Sledite zahteve rada** za pomoć u gotovini i pomoć u hrani.
- **Obavestite nas** ako želite da neko drugi koristi u vaše ime vašu pomoć u hrani.
- **Sarađujete sa našim revizijama Kontrole kvaliteta.**
- **Koristite pomoć u hrani** samo za kupovinu hrane članovima vašeg domaćinstva.
- **Koristite pomoć u gotovini** samo u korist članova vašeg domaćinstva.
- **Morate pružiti Brojeve socijalnog osiguranja** (Social Security Numbers – SSN) ili imigracioni status samo za osobe koje se prijavljuju za pomoć. Ako odlučite da ne date SSN ili imigracioni status za članove domaćinstva koji se ne prijavljuju, svi prihodi i sredstva članova domaćinstva i dalje se po potrebi moraju verifikovati, radi određivanja podobnosti.

Vaša prava (mi moramo da)

- **Prihvatićemo prijavu** sa vašim imenom, adresom i potpisom ili potpisom vašeg ovlašćenog predstavnika.
- **Pomognemo vam da popunite DSHS formulare.**
- **Obradimo** vaš zahtev za pomoć u hrani u roku od 7 dana ako ste kvalifikovani za ubrzanu uslugu.
- **Damo vam priznanicu** ako je zatražite pri davanju dokumenata.
- **Damo vam odluku** u pismenom obliku, u većini slučajeva u roku od 30 dana.
- **Možete odbiti da razgovarate sa istraživačem Ranog otkrivanja prevare** (Fraud Early Detection - FRED) iz Uprave za istraživanje prevara. Niste dužni da pustite istraživača u svoj dom. Možete zatražiti da istraživač dođe ponovo u neko drugo vreme. To neće uticati na vašu podobnost za pomoć.
- **Možete zatražiti administrativni pretres** ako se ne slažete sa odlukom koju odeljenje donese u vašem slučaju. Takođe možete zatražiti da nadzornik ili administrator revidira spornu odluku ili meru, bez uticaja na vaša prava na administrativni pretres.
- **Moramo vas obavestiti** o 60-mesečnom vremenskom ograničenju prema programu Privremene pomoći za ugrožene porodice (Temporary Assistance for Needy Families – TANF). Ovo vremensko ograničenje ne važi za vašu Osnovnu pomoć u hrani (Basic Food) ili subvencije za zaštitu deteta.

Stvari koje treba da znate o svojoj EBT kartici

- **Zloupotreba beneficija:** Beneficije u hrani i gotovini koje se distribuiraju preko EBT kartice davaće DSHS-u istoriju transakcija u kojima ste koristili svoje beneficije. Odeljenje će koristiti ove podatke o transakcijama u istraživanju zloupotrebe beneficija gotovinske pomoći ili razmene beneficija pomoći u hrani za gotovinu ili druge vrednosti (trgovanje).
- **Zamena EBT kartice:** Možda ćemo vam naplatiti zamenu EBT kartice. Čuvajte svoju EBT karticu i lični identifikacioni broj (PIN broj) na sigurnom i bezbednom mestu.
- **EBT kartice sa visokim stanjem računa:** Ako svoje beneficije ne koristite mesecima u nizu ili se nakupi visoko stanje nakon nekoliko meseci, možda ćemo vas kontaktirati radi revidiranja vaše situacije ili vaših potreba za beneficijama.

Stvari koje treba da znate (Osnovna pomoć u hrani - Basic Food)

- **Šaljemo podatke** o osobama koje se prijavljuju za Pomoć u hrani drugim Saveznim agencijama radi provjere tačnosti informacija. Ako neka informacija nije tačna, osobe koje se prijavljuju možda neće dobiti Pomoć u hrani. Ako osoba pruži podatke za koje zna da nisu tačni, može biti krivično gonjena. Kazne za namerno kršenje pravila Osnovne pomoći u hrani variraju od diskvalifikovanja iz programa, do novčanih kazni ili mogućeg zatvora.
- **Ako prodajete, pokušate da prodate, razmenjujete ili donirate vašu pomoć u hrani** za bilo šta od vrednosti kao što je gotovina, droga, oružje ili bilo šta drugo osim hrane kod ovlašćenih maloprodavca (trgovanje), možete već pri prvom prekršaju biti diskvalifikovani za primanje dotacija pomoći u hrani na minimalni period od jedne godine pa do doživotne diskvalifikacije. Ova diskvalifikacija se nastavlja čak i ako napustite Državu Vašington i prijavite se za beneficije u nekoj drugoj državi.
- **Ako se od vas zahteva da učestvujete u zahtevima rada Osnovne pomoći u hrani**, a vi ne učestvujete, možete biti diskvalifikovani na jedan mesec pa sve dok se ne povinujete zahtevima rada za svoj prvi prekršaj; tri meseca pa sve dok se ne povinujete za svoj drugi prekršaj; šest meseci pa sve dok se ne povinujete za treći put i svaki naredni put.
- **Možete biti uklonjeni iz programa Osnovne pomoći u hrani** za kršenje pravila programa Osnovne pomoći, kao što je to opisano u upozorenju o kaznama kod Osnovne pomoći u hrani, navedenom na ovoj strani.
- **Prijavite troškove domaćinstva ako želite da odeljenje uključi ove troškove za Osnovnu pomoć.** Ako ne prijavite i ne pružite dokaz ovih troškova, time tvrdite da ne želite da koristimo ove troškove u donošenju odluke o tome da li možete dobiti više Osnovne pomoći u hrani.

Stvari koje treba da znate (Gotovina)

- **Dobijanjem dotacija Privremene pomoći za ugrožene porodice** (Temporary Assistance for Needy Families - TANF) prenosite na Upravu za izdržavanje dece vaša prava izdržavanja deteta i supružnika. To znači da DCS može zadržati potporu dugovanu vama, do iznosa javne pomoći koju ste primili. **Morate odmah obavestiti DCS ako ste primili uplate za izdržavanje deteta ili dotacije** za dete dok ste na TANF pomoći.
- **Ako prestanete da dobijate TANF** morate obavestiti DCS o bilo kakvim promenama koje utiču na izdržavanje deteta, kao što je preseljenje deteta ili promena vaše adrese.
- **Ako dobijate TANF, možete zatražiti dodatni novac** za pomoć u plaćanju troškova privremenog hitnog smeštaja.

U skladu sa Saveznim zakonom o građanskim pravima i propisima i smernicama Ministarstva poljoprivrede SAD (U.S. Department of Agriculture - USDA), USDA, njenim agencijama, kancelarijama i zaposlenima, kao i institucijama učesnicama ili izvođačima USDA programa nije dozvoljena diskriminacija na osnovu rase, boje kože, nacionalnog porekla, vere, pola, rodnog identiteta (uključujući i izraz roda), seksualne orijentacije, hendikepa, starosne dobi, bračnog stanja, porodičnog/roditeljskog statusa, prihoda stečenih iz programa javne pomoći, političkih uverenja, kao ni odmazda za prethodne aktivnosti u građanskim pravima, u bilo kom programu ili aktivnosti koje je sprovedla ili finansirala USDA (sve ove osnove se ne odnose na sve programe). Pravna sredstva i rokovi za podnošenje žalbi razlikuju se od jednog do drugog programa.

Osobe sa hendikepom kojima je potreban alternativan način komunikacije mogu za informacije o programu (npr. Brajevo pismo, krupan tekst, audio snimci, znakovni jezik itd.) kontaktirati nadležnu agenciju ili USDA TARGET Centar na (202) 720-2600 (glas i TTY) ili USDA preko Federal Relay Service na (800) 877-8339. Uz to, programske informacije mogu biti dostupne i na drugim jezicima osim engleskog.

Za podnošenje žalbe na diskriminaciju u programu, popunite obrazac za žalbe (USDA Program Discrimination Complaint Form).

AD-3027, može se naći na http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html i u bilo kojoj USDA kancelariji ili pismom USDA, uz dostavljene sve informacije koje se traže u obrascu. Za primerak obrasca za žalbe pozovite (866) 632-9992. Svoj popunjeni obrazac ili pismo pošaljite USDA na:

1. Poštom: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Ave, SW
Washington, D.C. 20250-9410;
2. Faks: (202) 690-7442; ili
3. E-adresa: program.intake@usda.gov

USDA je pružalac usluga, poslodavac i zajmodavac koji svim kandidatima pruža podjednake šanse.

Potpisom niže, izjavljujem da su mi objašnjena moja prava i odgovornosti u primanju DSHS beneficija i programa. Shvatam da, ako odbijem da potpišem ovaj dokument, to neće uticati na moju podobnost ali ću i dalje biti odgovoran/-na prema zahtevima programa i podložan/-na primenjivim programskim ili krivičnim kaznama.

POTPIS PODNOSIOCA ZAHTEVA

DATUM

POTPIS PRATEĆEG PODNOSIOCA ZAHTEVA

DATUM

ACES ID BROJ DSHS OSOBLJA:

Odbija da potpiše.