

የገንዘብ ወይም የምግብ እርዳታ ማመልከቻ
ይህንን ቅጽ ለማንበብ ወይም ለመሙላት እገዛ ከፈለጉ እባክዎን ለእርዳታ ይጠይቁን።
ይህንን ገጽ ለማስረጃ ወይም ለመዝገቦችዎ ያቆዩት።

ለገንዘብ ወይም ለምግብ እርዳታ እንዴት ማመልከት እችላለሁ?

ይህንን የማመልከት ሂደት በ community services office (ማህበረሰብ አገልግሎት ቢሮ) በአካል በማስገባት ሂደቱን አሁን **መጀመሪያ** ይችላሉ። ማመልከቻው የግድ የእርስዎ ስም፣ አድራሻ እና ፊርማ ወይም የተፈቀደላት ተወካይ ፊርማ ሊኖረው ይገባል። ማመልከቻዎን እነዚህን ሶስት ነገሮች ብቻ ቢይዝም ወዲያው ማስገባት ይችላሉ።

- ከጀመሩ፣ ሞልተው ከጠናቀቁ እንዲሁም ማመልከቻዎን እና የምንጠይቀውን ማንኛውንም መረጃ በተቻለ ፍጥነት ከሰጡን ብዙ ጥቅማጥቅሞችን ሊያገኙ ይችላሉ።
- ማመልከቻዎን ወደ አካባቢው ቢሮ ማስገባት ይችላሉ። ለአድራሻዎች www.dshs.wa.gov ን ይጎብኙ።
- ማመልከቻዎን በ1-888-338-7410 ፋክስ ያድርጉ።
- ማመልከቻዎን ወደ አካባቢያዊ ቢሮ መውሰድ ይችላሉ፡- DSHS
 CSD-የደንበኛ አገልግሎት ማዕከል
 PO Box 11699
 Tacoma, WA 98411-6699
- አንላይን በ www.washingtonconnection.org ላይ ማመልከት ይችላሉ።
- ለጤና እንክብካቤ ሽፋን በ www.wahealthplanfinder.org ላይ በመስመር ላይ፣ በ 1-855-923-4633 በመደወል ወይም የHCA ማመልከቻ ለጤና አጠባበቅ ሽፋን (HCA 18-001) በመጠቀም ማመልከት አለባችሁ።

በምግብ እና በጥሬ ገንዘብ እርዳታ ምን ያህል ጊዜ ማግኘት እችላለሁ?

የምግብ እርዳታ ወዲያው ከፈለጉ፣ ከጥያቄ 1 እስከ 14 ሞልተው ይህን ቅጽ በአቅራቢያዎ ወደሚገኘው ቢሮ ይውሰዱ። የማንነትዎን ማረጋገጫ ካሳዩ እና ከሚከተሉት ውስጥ አንዱን ካገኙ፣ በ7 ቀናት ውስጥ ለምግብ እርዳታ ብቁ መሆንዎን እንወስናለን፡-

- ቤተሰብዎ በዚህ ወር ከ \$150 ያነሰ ጠቅላላ ገቢ እና ከ \$100 ያነሰ ፈሳሽ ሀብት ይኖረዎልዎታል።
- የቤተሰብዎ ገቢ እና ሀብቶች ከወርሃዊ ኪራይዎ እና ከመገልገያዎችዎ ያነሱ ናቸው።
- የእርስዎ ቤተሰብ በችግር ላይ የሚገኙ ስደተኞችን ወይም ወቅታዊ የእርሻ ሰራተኛን ያካትታል።

ጥቅማጥቅሞች ብቁ መሆንዎን ከወሰንን ማግስት በኋላ ነው የሚሰጡት። ማመልከቻዎን ካስገቡበት ቀን ጀምሮ ባሉት 30 ቀናት ውስጥ ለምግብ እርዳታ ብቁ መሆንዎን መወሰን አለብዎት። አብዛኛውን ጊዜ የምግብ እርዳታ ማመልከቻዎን በተቀበልንበት ቀን ይጀምራል። ማመልከቻዎን ከአንድ ተቋም እያስገቡ ከሆነ፣ የመጀመሪያው ቀን የወጡበት ወይም የተለቀቁበት ቀን ላይ ነው የሚሆነው። አብዛኛውን ጊዜ የገንዘብ እርዳታ የሚጀመረው እርስዎ ብቁ መሆንዎን ለመወሰን ሁሉንም መረጃ በያዝንበት ቀን ነው።

የሲቪል መብቶች

በፌዴራል የሲቪል መብቶች ህግ እና በU.S. Department of Agriculture (የአሜሪካ የግብርና መምሪያ፣ USDA) የሲቪል መብቶች ደንቦች እና ፖሊሲዎች መሰረት፣ ይህ ተቋም በዘር፣ በቀለም፣ በብሔር፣ በሀይማኖት፣ በጾታ፣ በጾታ ማንነት እና ጾታዊ ዝንባሌን ጨምሮ፣ አካል ጉዳተኝነትን፣ ዕድሜን፣ የፖለቲካ እምነትን፣ ወይም ቀደም ሲል በሲቪል መብቶች እንቅስቃሴ ላይ የበቀል እርምጃ ወይም የበቀል እርምጃ መድልዎ የተከለከለ ነው።

የፕሮግራም መረጃዎች ከእንግሊዝኛ ውጪ በሌሎች ቋንቋዎች ሊቀርብ ይችላል። ለፕሮግራም መረጃ አማራጭ የመገናኛ ዘዴ የሚያስፈልጋቸው አካል ጉዳተኞች (ለምሳሌ፣ ብሬይል፣ ትልቅ ሀትመት፣ አዲዮ ቴፕ፣ የአሜሪካ የምልክት ቋንቋ፣ ወዘተ) ለጥቅማጥቅሞች ያመለክቱበትን ሃላፊነት የሚመለከተውን ኤጀንሲ (ግዛት ወይም አካባቢያዊ) ማነጋገር አለባቸው። መስማት የተሳናቸው፣ የመስማት ችግር ያለባቸው ወይም የንግግር እክል ያለባቸው ግለሰቦች በፌዴራል ሪሴይ አገልግሎት አማካኝነት USDAን በ (800) 877-8339 ማነጋገር ይችላሉ።

የፕሮግራም አድልዎ ቅሬታ ለማቅረብ፣ በማንኛውም የUSDA ቢሮ በ፡- <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf> ላይ የሚገኘውን የUSDA ፕሮግራም አድልዎ ቅሬታ ቅጽን AD-3027 ይሙሉ (833) 620-1071 በመደወል ወይም ለ USDA የተላከ ደብዳቤ በመጻፍ። ስለ ሲቪል መብቶች ጥሰት ምንነት እና ቀን ለAssistant Secretary for Civil Rights (ሲቪል መብቶች ረዳት ጸሐፊ፣ ASCR) ለማሳወቅ፣ ደብዳቤው የአቤቱታ አቅራቢውን ስም፣ አድራሻ፣ ስልክ ቁጥር እና ስለተፈጸመው አድራሻዎ ድርጊት የጽሁፍ መግለጫ በበቂ ሁኔታ መያዝ አለባችሁ። የተሞላው AD-3027 ቅጽ ወይም ደብዳቤ ወደ ሚከተለው አድራሻ መግባት አለባችሁ፡-

1. ሜይል፡- የምግብ እና የተመጣጠነ ምግብ አገልግሎት፣ USDA
 1320 Braddock Place, ክፍል 334
 Alexandria VA 22314; ወይም
2. ፋክስ፡- (833) 256-1664 ወይም (202) 690-7442; ወይም
3. ኢሜል፡- FNSCIVILRIGHTSCOMPLAINT@usda.gov

ይህ ተቋም የእኩል እድሎች ሰጪ ነው።

የኢሚግሬሽን ሁኔታ እና የማህበራዊ ዋስትና ቁጥሮች

ምንም እንኳን እርስዎ አብረው የሚኖሩት ሌሎች በስደተኝነት ሁኔታ ምክንያት እርዳታ ማግኘት ባይችሉም፣ አብረዎት ለሚኖሩ አንዳንድ ሰዎች እርዳታ ሊያገኙ ይችላሉ። የሚመለከተውን የማንኛውም ሰው የስደት ሁኔታን ሊነግሩን ይገባል። የአመልካች ቤተሰብ አባላት የውጭ ጉዳይ ሁኔታ ከማመልከቻው ወደ USCIS በማቅረብ በ USCIS (ቀደም ሲል INS ይባል ነበር) ሊረጋገጥ ይችላል። በዚህ ግብት ላይ በመመስረት ከUSCIS የተቀበለው መረጃ የብቁነትን እና የጥቅም ጥቅሞችን መጠን ሊገዳ ይችላል።

በፌዴራል ህግ (45 CFR §205.52, 7 CFR §273.6), ስር ለሚኖሩት ማንኛውም ሰው ለTANF ወይም ለምግብ እርዳታ የSocial Security Number (ማህበራዊ ዋስትና ቁጥር፣ SSN) መስጠት አለበት። እንዲሁም ከእርስዎ ጋር የሚኖሩ ግን የማይመለከቱ ወላጆች እና የትዳር ጓደኞች SSN ልንፈልግ እንችላለን።

ለምግብ እርዳታ እና ለሌሎች ፕሮግራሞች የሚያመለክቱ ከሆነ

ማመልከቻዎን ለማስኬድ የSNAP ደንቦችን መከተል አለብን። ይህም በጊዜ ገደቦች ውስጥ ማመልከቻውን ማካሄድን፣ ትክክለኛ ማሳሰቢያዎችን መስጠት እና ስለ አስተዳደራዊ መብቶችዎ ምክር መስጠትን በውስጡ ያካትታል። ለሌላ የእርዳታ ፕሮግራሞች ማመልከቻዎ ውድቅ ስለተደረገ ብቻ የእርስዎን የምግብ እርዳታ ልንክድ አንችልም።

የግል መረጃ(ግላዊነት) እና የእርስዎ የገንዘብ እና የምግብ እርዳታ

በተሻሻለው የ2008 የምግብ እና የተመጣጠነ ምግብ ህግ፣ መምሪያው የእያንዳንዱን የቤተሰብ አባል SSN ጨምሮ በማመልከቻው ላይ የምንጠይቀውን መረጃ እንዲሰበስብ ይፈቅዳል። ማንነትን ለማረጋገጥ፣ ብቁነትን ለማረጋገጥ፣ ማጭበርበርን ለመከላከል እና የይገባኛል ጥያቄዎችን ለመሰብሰብ SSN ዎችን እንጠቀማለን። ፕሮግራሞቻችንን ለማስተዳደር እንዲሁም ህግን ለመከተል ከሌሎች ኤጀንሲዎች ጋር መረጃ እንለዋወጣለን። የተጠየቀውን መረጃ መስጠት በፈቃደኝነት ነው እንጂ ግዴታ አይደለም። ሆኖም፣ ያለ በቂ ምክንያት SSN ወይም የማመልከቻ ማረጋገጫ አለመስጠት SSN ላለመስጠት ለእያንዳንዱ ግለሰብ Basic Food (መሰረታዊ የምግብ) እርዳታን ውድቅ ያደርጋል፣ የፌዴራል የIncome and Eligibility Verification System (ገቢ እና የብቃት ማረጋገጫ ስርዓት፣ IEVS)ን ጨምሮ አንዳንድ መረጃዎችን ከኮምፒዩተር ተዛማጅ ፕሮግራሞች ጋር እናረጋግጣለን።

ለDepartment of Social and Health Services (ማህበራዊ እና ጤና አገልግሎቶች ዲፓርትሜንት) ሪፖርት የተደረገው መረጃ በHealth Care Authority (ጤና እንክብካቤ ባለስልጣን) እና በጤና ጥቅማ ጥቅሞች ልውውጥ ለሚተዳደረው የጤና እንክብካቤ ሽፋን ብቁነት ላይ ጉዳት ሊያመጣ ይችላል።

የሚከተሉትን ለማድረግ ይህንን መረጃ እንጠቀማለን፡-	ለሚከተሉት ጉዳይዎች ይህንን መረጃ ምናልባት ልንሰጥ እንችላለን፡-
<ul style="list-style-type: none"> • ማን ለፕሮግራሞቻችን ብቁ እንደሆነ ለመወሰን። • ትርፍ ክፍያ ለመሰብሰብ። • ፕሮግራሞቻችንን ለማስተዳደር። • ህጉን መከተላችንን ለማረጋገጥ። 	<ul style="list-style-type: none"> • የፌዴራል እና የክልል ኤጀንሲዎች እውቅና ላለው አጠቃቀም። • ህግ አስከባሪ ኤጀንሲዎች ህግን ለማስወገድ የሚሰደዱ ሰዎችን ይከታተላሉ። • የግል አሰባሳቢ ኤጀንሲዎች የምግብ እርዳታ ትርፍ ክፍያ ለመሰብሰብ።

የምግብ ድጋፍ የቅጣት ማስጠንቀቅያ

መረጃዎ ትክክል መሆኑን ከሌሎች ኤጀንሲዎች ጋር እናረጋግጣለን። የትኛውም መረጃ የተሳሳተ ከሆነ፣ ያመለክቱት ሰዎች የFood Assistance(ምግብ እርዳታ) ላያገኙ ይችላሉ።

ሆን ብሎ ማናቸውንም ደንቦች የሚጥስ ማንኛውም አባል እንደሚከተለው ሊሆኑ ይችላሉ፡-

- በሌሎች የፌዴራል እና የክልል ሕጎች መሠረት ክስ ሊቀርብበት ይችላል።
- ከ SNAP ለአንድ አመት እስከመጨረሻው ድረስ ሊታገድ ይችላል።
- እስከ \$250,000 ድረስ ሊቀጡ ይችላል።
- እስከ 20 ዓመታት ድረስ ሊታሰሩ ይችላሉ።
- ፍርድ ቤቱ በንጽህና ካዘዘ ለተጨማሪ 18 ወራት ከSNAP ሊከለከል ወይም ሊታገድ ይችላል።

ፍርድ ቤቱ በሚከተለው ጥፋተኛ ሆነው ካገኘዎት፡-

በግብይት ውስጥ ጥቅማ ጥቅሞችን በማግኘት ጥፋተኛ ሆነው ካገኘዎት፡-	እንደሚከተለው ሊሆኑ ይችላሉ፡-
• ቁጥጥር የሚደረግበት ንጥረ ነገር ሽያጭ ከሁለት ዓመት ወደ ዘላቂነት ውድቅ ይሆናል።
• የጦር መሳሪያዎች፣ ጥይቶች ወይም ፈንጂዎች ሽያጭ እስከመጨረሻው ውድቅ ይሆናል።
• ከ500 ዶላር በላይ የሆነ ህገወጥ የሰዎች ማዘዋወር ጥቅማጥቅሞች እስከመጨረሻው ውድቅ ሆነዋል።
• የመኖሪያ ፈቃድ ወይም የማንነት ማጭበርበር ለ10 ዓመታት ውድቅ ተደርጓል።

የምግብ እና የእርዳታ ማመልከቻ
ይህንን ቅጽ ለመሙላት እርዳታ ከፈለጉ ይጠይቁን።

1. የመጀመሪያ ስም የአያት ስም የመጀመሪያ ፊደል የመጨረሻ ስም	የአመልካች ወይም የተፈቀደለት ተወካይ ፊርማ (አስፈላጊ ነው)	2. የደንበኛ መለያ ቁጥር(የሚታወቅ ከሆነ)
3. የሚኖሩበት አድራሻ የጎዳና ስም	ከተማ ክልል ዚፕ ኮድ	4. የመጀመሪያው ስልክ ቁጥር <input type="checkbox"/> ተንቀሳቃሽ <input type="checkbox"/> የቤት <input type="checkbox"/> መልክት
5. የተለየ ከሆነ የመልዕክት አድራሻ	ከተማ ክልል የዚፕ ኮድ	6. ሁለተኛ የስልክ ቁጥር(ዎች) <input type="checkbox"/> ተንቀሳቃሽ <input type="checkbox"/> የቤት <input type="checkbox"/> መልክት

8. እኔ እያመለከትኩኝ ያለውት(የሚሆኑትን ሁሉ ይምረጡ):-
 ገንዘብ መሰረታዊ ምግብ የልጅ እንክብካቤ

9. እኔ ወይም በቤተሰቤ ውስጥ ያለ አንድ ሰው(የሚመለከተውን ሁሉ ምልክት ያድርጉበት):-
 በቤት ውስጥ ብጥብጥ ሁኔታ ውስጥ ከሆኑ አካል ጉዳተኛ ከሆኑ
 በጤና ችግሮች ምክንያት መስራት አይችሉም እርጉዝ(ነገሰ ጡር) ከሆኑ፤ ስም:- _____ የመጨረሻ ቀን:- _____

10. በዚህ ወር ቤተሰብዎ ምን ያህል ገንዘብ ያገኛሉ ብለው ይጠብቃሉ? \$ _____

11. ቤተሰብዎ በጥሬ ገንዘብ እና በባንክ ሂሳቦች ውስጥ ምን ያህል ገንዘብ አላቸው? \$ _____

12. የእርስዎ ቤተሰብ ለቤት ኪራይ ወይም ለቤት ማስያዣ ምን ያህል ይከፍላል? \$ _____

13. ቤተሰብዎ የሚከፍሉት ለየትኞቹ መገልገያዎች ነው? ማሞቅ/ማቀዝቀዝ ስልክ ሌላ:- _____

14. በቤተሰብዎ ውስጥ ወቅታዊ ወይም ስደተኛ የሆነ ገበሬ(የእርሻ ሰራተኛ) አለ? አዎ አይ

15. ለምግብ እርዳታ የሚያመለክቱ ከሆነ፣ በእርስዎ ቤተሰብ ውስጥ ስንት ሰዎች ምግብ ገዝተው ያዘጋጃሉ? _____

16. ለህጻናት እንክብካቤ የሚያመለክቱ ከሆነ፣ ለየትኛው እንቅስቃሴ እንክብካቤ ይፈልጋሉ (የሚመለከተውን ሁሉ ምልክት ያድርጉበት)?
 ሥራ ትምህርት ቤት WorkFirst Basic Food Employment and Training (መሰረታዊ የምግብ አሠራርና እና ስልጠና፣ BFET)

ለቢሮ ሥራ ብቻ ጥቅም ላይ የሚውል - ለተፋጠነ አገልግሎት ብቁ የሚሆን ቤተሰብ:- አዎ አይ የአጣሪዎች መጀመሪያዎች:- _____ ቀን:- _____

17. አስተርጓሚ እፈልጋለሁ። እኔ የምናገረው:- _____ ወይም ምልክት፣ ደብዳቤዎቼን ወደዚህ ተርጉሙልኝ:- _____

18. እያመለከቱለት ባይሆንም እንኳ በቤተሰብዎ ውስጥ ያሉትን ሁሉንም ሰዎች ይዘርዝሩ (አስፈላጊ ከሆነ ተጨማሪ ለሆኑትን በዚህ ላይ ያያይዙ)።

ስም(የመጀመሪያ ፣ የአያት፣ የአባት)	ጾታ	ይህ ሰው እንዴት ነው ከእርስዎ ጋር የሚዛመደው?	የትውልድ ቀን	ለዚህ ሰው ጥቅማጥቅሞችን ከፈለጉ ምልክት ያድርጉበት	ለማያመለክቱ ሰዎች እንደ ግዴታ አይደለም			
					SOCIAL SECURITY NUMBER (የማህበራዊ ዋስትና መለያ ቁጥር)	የአሜሪካ ዜጋ ከሆኑ ይህንን ምልክት ያድርጉበት	ዘር (ከዚህ በታች ያሉትን ናሙናዎች የመልክቱ)	የጎሳ ስም (ለአሜሪካዊ ሕንድ፣ የአላስካ ተወላጅ)
		እኔ እራሴ		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

19. የእኔ የዘር አስተዳደግ ሂስታሪክ ወይም ላቲኖ ነው:- አዎ አይ

የዘር እና የጎሳ ዳራ(የጀርባ ታሪክ) መረጃ በፈቃደኝነት ላይ የተመሰረተ ነው እና የብቁነት እና የጥቅማጥቅሞችን መጠን አይጎዳውም። ፕሮግራም ጥቅማጥቅሞች ዘር፣ ቀለም ወይም ብሄራዊ ማንነት ሳይላይ መሰረጨቱን ለማረጋገጥ፣ ይህ መረጃ ጥቅም ላይ ይውላል። ምንም እይነት መረጃ ካልተሰጠ፣ ለምግብ እርዳታ USDA መልስ እንድንሰጥህ ይፈልጋል። **የዘር ምሳሌዎች**:- ነጭ፣ ጥቁር ወይም አፍሪካዊ አሜሪካዊ፣ እስያዊ፣ የሃዋይ ተወላጅ፣ የፓሲፊክ ደሴት ነዋሪ፣ አሜሪካን እንዲያን፣ የአላስካ ተወላጅ ወይም ማንኛውም የዘር ጥምረትዎች ሊሆኑ ይችላሉ።



የአመልካች ስም	SOCIAL SECURITY NUMBER (የማህበራዊ ዋስትና መለያ ቁጥር)	የደንበኛ መለያ ቁጥር
-----------	---	---------------

I. አጠቃላይ መረጃ

- ባለፉት 30 ቀናት ውስጥ፣ ከሌላ ግዛት፣ ጎሳ ወይም ሌላ ምንጭ ገንዘብ ወይም ምግብ ተቀብያለሁ ወይም አግኝቼአለው። አዎ አይ
- የማመልከተው አንድ ሰው ከWashington ግዛት ውጭ ነው የሚኖረው። አዎ አይ ማን ነው። _____
- እኔ ወይም በቤተሰቤ ውስጥ ያለ ሰው ስፖንሰር የተደረገ የውጭ ዜጋ ነው ወይም ነኝ። አዎ አይ ማን። _____
- እኔ ወይም በቤተሰቤ ውስጥ እድሜው 16 ወይም ከዚያ በላይ የሆነ ሰው ገብተናል (የሚመለከተውን ሁሉ ምልክት ያድርጉ)።
 በሁለተኛ ደረጃ ት/ቤት ፣ የሁለተኛ ደረጃ ትምህርት ቤት አኳኋን ፕሮግራም ኮሌጅ ንግድ ትምህርት ቤት ውስጥ ሆነ፣ የሚከለውን የሆነን ነን። _____
- ለጊዜው የሆነ ሰው ከቤቴ ውጭ ነው የሚኖረው። አዎ አይ ማን። _____
- እኔ ወይም በቤቴ ውስጥ ያለ አንድ ሰው በዩናይትድ እስቴትስ(አሜሪካ) ጦር ኃይሎች፣ ብሄራዊ ጥበቃ ወይም ተጠባባቂዎች ውስጥ አገልግያለሁ ወይም ያገለገለ ሰው ጥገኛ ወይም የትዳር ዳደኛ ነበርን። አዎ አይ አዎ ከሆነ፣ ማን። _____
- እኔ ወይም አንድ የማመልከት ሰው ለከባድ ወንጀል ፍርድ ቤት ወይም እስር ቤት ላለመግባት ከህግ እየሸሸ ነው አዎ አይ
- እኔ የምኖረው በ፡- በራሴ ቤት ወይም አፓርትሜንት የቡድን ቤት ሌላ ነው። _____
 ተቋም(አይነታቸውን ይዘርዝሩ)፡- _____ ቀኑ ገብቷል፡- _____
- እኔ፡- አላገባውም አግብቼአለው ተፋተናል ተለያይተናል ባሏ የሞተባት ሴት
 በተመዘገበ የቤት ውስጥ የፍቅር ግንኙነት ውስጥ ነኝ
- እኔ ወይም በቤቴ ውስጥ የሚኖር አንድ ሰው ከመስከረም 22, 1996 በኋላ የምግብ እርዳታን በመድሃኒት ሽጎ በመለወጥ ተከሰናል። አዎ አይ
- እኔ ወይም በቤቴ ውስጥ የሚኖር አንድ ሰው ከመስከረም 22 በኋላ የምግብ እርዳታን ከ500 ዶላር በላይ በመግዛት ወይም በመሸጥ ተከሰን ነበር፣ 1996፡ አዎ አይ
- እኔ ወይም ቤቴ ውስጥ ያለ አንድ ሰው በኋላ የምግብ እርዳታን በጠመንጃ፣ ጥይቶች ወይም ፈንጂ በመሸጥ ተከሰናል ከመስከረም 22, 1996 በኋላ አዎ አይ
- እኔ ወይም ቤቴ ውስጥ ያለ አንድ ሰው የምግብ እርዳታን ከአንድ በላይ ግዛት በማግኘት ተከሰናል ከመስከረም 22፣ 1996 በኋላ አዎ አይ
- እኔ ወይም በቤቴ ውስጥ ያለ ሰው፡- አድማ ላይ ነን። አዎ አይ ለ. ከውጪ ሃገር የመጣን ነን። አዎ አይ

II. ግብዓቶች (ለገንዘብ እርዳታ ብቻ ማረጋገጫ ያያይዙ)

ሪሶርስ ወይም ሃብት ማለት እርስዎ ያለዎት ወይም የሚገዙት ማንኛውም ነገር ሊሸጥ፣ ሊሸመት ወይም ወደ ጥሬ ገንዘብ ወይም በሌሎች ተይዞ ሊለወጥ የሚችል ነገር ማለት ነው። ሪሶርስ እንደ የቤት ዕቃ ወይም ልብስ ያሉ የግል ንብረቶችን አያካትትም። የሪሶርስ(ሃብት) ምሳሌዎች፡-

- ገንዘብ
- የቼኪንግ አካዎንት
- የቁጠባ አካዎንት
- የኮሌጅ ፈንድ
- አደራዎች
- IRA / 401k
- የቤት፣ የመሬት፣ ወይም የሕንጻዎች
- CD ዎች
- የገንዘብ ገብያ አካዎንት
- በንዶች
- የጡረታ ፈንድ
- የቀብር ፈንድ፣ የቅድመ ክፍያ እቅድዎች
- የንግድ መሰረዎዎች
- የእንስሳት እርባታ
- የሕይወት እንሹራንስ

እባክትን እርስዎ፣ ባለቤትዎ፣ ወይም እርስዎ የሚያመለክቱትን ወይም የሚገዙትን ማንኛውም ሰው ይዘርዝሩ፡-

ሪሶርሶች(ሃብቶች)፡-	ማን ነው ባለቤቱ	ቦታ	እሴት
			\$
			\$
			\$
			\$

2. እኔ፣ ባለቤቴ ወይም ማመልከቻውን የማስገባለት ሰው መኪና፣ ትራክ፣ ሻኖች፣ ጀልባዎች፣ አርቪዎች፣ ተሳቢዎች ወይም ሌሎች የሞተር ተሽከርካሪዎች አሉት ወይም አሉኝ።

ዓመት (ለምሳሌ፡ 1980)	ያድርጉ(ለምሳሌ፡ FORD)	ሞዴል(ለምሳሌ፡ ኤስኮርት)	ሊዝ ውስጥ ከሆነ ምልክት ያድርጉበት	ተሽከርካሪው ለሜዲካል ምክንያት ጥቅም ላይ ውሎ ከሆነ ምልክት ያድርጉበት	የተበደረው መጠን
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$

3. እኔ፣ ባለቤቴ ወይም የማመልከት ሰው ባለፉት ሁለት ዓመታት ውስጥ ሽጠናል፣ ነግደናል፣ ሰጥተናል ወይም አስተላልፈናል (ታማኞች፣ ተሽከርካሪዎች ወይም የህይወት ይዘታዎችን ጨምሮ)። አዎ አይ አዎ ከሆነ ምን _____ መቼ፡- _____

III. ዓመታዊ ክፍያ(አሁንም ሆነ ወደፊት መደበኛ ክፍያዎችን ለመቀበል በማገኛውም የቤተሰብ አባል የተደረገ መዋዕል ገዋይ።)

የዓመታዊ ክፍያው የማን ነው?	ድርጅት ወይስ ተቋም?	መጠን ወይም ዋጋ	ወራሃዊ ገቢ	የተገባበት ቀን
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	

የአመልካች ስም	SOCIAL SECURITY NUMBER (የማህበራዊ ዋስትና መለያ ቁጥር)	የደንበኛ መለያ ቁጥር
-----------	---	---------------

IV. የተገኘው ገቢ (ማረጋገጫውን ያብሩ)

- እኔ፣ ባለቤቴ ወይም የማመለከትለት ሰው ባለፉት 30 ቀናት ውስጥ ያለቀ ሥራ ነበረኝ ወይም ነበራት፡- አዎ አይ
- እኔ፣ ባለቤቴ፣ ወይም የማመለከትለት ሰው ከስራ ገቢ አለን፡- አዎ አይ
አዎ ከሆነ፣ እባክዎን ይህንን ክፍል ይሙሉ፡-

ይህንን ገቢ የሚያገኘው ማን ነው? _____	የተወሰደው ጠቅላላ መጠን(ከመቀነሱ በፊት የይላር መጠን) \$ _____ በዮ: <input type="checkbox"/> ሰዓቱ <input type="checkbox"/> ሳምንቱ <input type="checkbox"/> ሁለት ሳምንቱ <input type="checkbox"/> በወር ሁለት ጊዜ <input type="checkbox"/> ወር
የሰራተኛው ስም እና ስልክ ቁጥር _____	በሳምንት ውስጥ ያሉ ሰዓታት፡- _____
የመጀመሪያ ቀን _____	የክፍያ ቀናት (ለምሳሌ., 1 ^ኛ እና 15 ^ኛ : ወይም ሁሉ አርብ)፡-
ይህ ሥራ የራስ ሥራ ቅጥር ነው? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ ወርሃዊ የራስ ስራ ወጪ መጠን፡- \$ _____	

ይህንን ገቢ የሚያገኘው ማን ነው? _____	የተወሰደው ጠቅላላ መጠን(ከመቀነሱ በፊት የይላር መጠን) \$ _____ በዮ: <input type="checkbox"/> ሰዓቱ <input type="checkbox"/> ሳምንቱ <input type="checkbox"/> ሁለት ሳምንቱ <input type="checkbox"/> በወር ሁለት ጊዜ <input type="checkbox"/> ወር
የሰራተኛው ስም እና ስልክ ቁጥር _____	በሳምንት ውስጥ ያሉ ሰዓታት፡- _____
የመጀመሪያ ቀን _____	የክፍያ ቀናት (ለምሳሌ., 1 ^ኛ እና 15 ^ኛ : ወይም ሁሉ አርብ)፡-
ይህ ሥራ የራስ ሥራ ቅጥር ነው? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ ወርሃዊ የራስ ስራ ወጪ መጠን፡- \$ _____	

V. ሌላ ገቢ (ለሁሉም የቤተሰብ አባላት የማረጋገጫ ሪፖርቱን ያያይዙ)

- የስራ አጥነት ጥቅማጥቅሞች
- የማህበራዊ ዋስትና ገቢ
- የጎሳ ገቢ
- የጨዋታ ገቢ
- የትምህርት ጥቅማጥቅሞች (የተማሪ ብድር፣ ግራንት፣ የሥራ -ትምህርት)
- Supplemental Security income (ተጨማሪ የደህንነት ገቢ፣ SSI)
- የልጅ ድጋፍ ወይም የትዳር ጓደኛ ጥገና
- የባቡር ሐዲድ ጥቅሞች
- የኪራይ ገቢ
- ጡረታ ወይም ፔንሽን
- Veteran Administration (የአርበኞች አስተዳደር፣ VA) ወይም ወታደራዊ ጥቅሞች
- Labor and Industries (ሰራተኛ እና ኢንዱስትሪዎች፣ L&I)
- አይራዎች
- ወለድ / ክፍፍሎች

ያልተገኘ የገቢ አይነትዎች	ገቢውን የሚያገኘው ማን ነው?	ጠቅላላ የወርሃዊ መጠን
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$

VI. ወርሃዊ ወጪዎች

ኪራይ \$	ሞርጌጅ \$	የቦታ ኪራይ \$	የቤት ባለቤቶች እንደሆኑት \$	የገብረት ግብርዎች \$	ሌሎች ክፍያዎች \$
-----------	------------	---------------	------------------------	-------------------	-----------------

ከኪራይ ወይም ከሞርጌጅ ቢተለየ መልኩ ቤተሰብዎ የሚከፍሉት ለየትኞቹ መገልገያዎች ነው?

- ለሙቀት(ኤሌክትሪክ/ ጋዝ) ኤሌክትሪክ(ሙቀት የለውም) ዉሃ የቤት ስልክ/ ተንቀሳቃሽ ስልክ ለፍሳሽ ማስወገጃ የቆሻሻ መጣያ

ሌላ ሰው ወይም ኤጀንሲ፣ እንደ ድጎማ የሚደረግ መኖሪያ፣ እነዚህን ወጪዎች በሙሉ ወይም በከፊል እንደከፍላል ይረዳኛል፡- አዎ አይ
አዎ ከሆነ፣ ማን፡- _____ ምን ወጪ፡- _____ የሚከፍሉት መጠን፡- \$ _____

ባለፉት 12 ወራት Low Income Home Energy Assistance Act (ዝቅተኛ ገቢ የቤት ኢነርጂ እርዳታ ህግ፣ LIHEAA) ክፍያ ተቀብያለሁ፡፡
እኔ፣ ባለቤቴ፣ ወይም በቤተሰቤ ውስጥ ያለ ሰው እከፍላለሁ ወይም መክፈል አለብኝ (የሚመለከተውን ሁሉ ምልክት አድርግበት)፡-

<input type="checkbox"/> የልጅ ወይም የአዋቂዎች ጥገኛ እንክብካቤ (የመጓጓዣ ወጪዎችን ጨምሮ)	ወርሃዊ መጠን፡- \$	ማን ነው የሚከፍለው፡-
<input type="checkbox"/> የአካል ጉዳተኞች ወይም ዕድሜያቸው 60+ ለሆኑ ሰዎች የሕክምና ክፍያዎች (የትራንስፖርት ወጪዎችን እና የጤና መድን ክፍያዎችን ጨምሮ)	ወርሃዊ መጠን፡- \$	ማን ነው የሚከፍለው፡-
<input type="checkbox"/> የልጅ ድጋፍ(ማረጋገጫ ያያይዙ)	ወርሃዊ መጠን፡- \$	ማን ነው የሚከፍለው፡-

ከላይ ከተዘረዘሩት ወጪዎች ውስጥ የትኛውንም ሪፖርት ካለደረጉ፣ ለዚህ ወጪ ተቀናሽ መቀበል እንደሚችሉ ይህንን እንደ ቤተሰብዎ መግለጫ እንቆጥረዋለን፡፡

የአመልካች ስም	SOCIAL SECURITY NUMBER (የማህበራዊ ዋስትና መለያ ቁጥር)	የደንበኛ መለያ ቁጥር
VII. እውቅና ያለው ተወካይ		
ስልጣን ያለው ተወካይ DSHS ስለ ጥቅማጥቅሞች እንዲናገር የፈቀዱለት ወይም እውቅና የሰጡት ሰው ነው። የአንድ ሰው ስም መጥራት ይችላሉ።		
ነገር ግን ማድረግ አይጠበቅብዎትም እውቅና ያለው(ፍቃድ ያገኘ) ተወካይ አልዎት? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ		
ይህ ሰው የእርስዎ ህጋዊ ሞግዚት ነው? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ		
የተፈቀደውን የውክልና ቅጽ (DSHS 14-532) መሙላት ሊኖርብዎ ይችላል።		
ስም	ግንኙነት	ስልክ ቁጥር
የመልዕክት ሳጥን ቁጥር	ከተማ	ግዛት
የመራጭ ምዝገባ		
<p>Department offers voter registration services (መምሪያው አውቶማቲክ የመራጭ ምዝገባ አገልግሎቶችን ይሰጣል) የመራጭ ምዝገባን ጨምሮ። ለመመዘገብ ማመልከት ወይም ለመምረጥ አለመመዘገብ ከዚህ ኤጀንሲ ሊያገኙ የሚችሉትን አገልግሎቶች ወይም የጥቅማ ጥቅሞች መጠን አይጎዳውም ወይም ተጽኖ አያሳድርበትም። የመራጭ ምዝገባ ቅጹን በመሙላት እርዳታ ከፈለጋችሁ እንረዳዎታለን። እርዳታ ለመጠየቅ ወይም ለመቀበል ውሳኔው የእርስዎ ነው። የመራጭ ምዝገባ ቅጹን በድብቅ መሙላት ይችላሉ። አንድ ሰው የመመዘገብ ወይም የመምረጥ መብትን የመቃወም መብት ላይ ጣልቃ ገብቷል ብለው ካሙኑ፣ ለመመዘገብ ወይም ለመምረጥ ለመመዘገብ የመወሰን መብትዎ የግለሰብ መብትዎ ወይም የራስዎን የፖለቲካ ፖርቲ ወይም ሌላ የፖለቲካ ምርጫ የመምረጥ መብትዎ፣ ቅሬታዎን በWashington ስቴት የምርጫ ቢሮ PO Box 40229, Olympia, WA 98504-0229 (1-800-448-4881) ማቅረብ ይችላሉ።</p> <p>የመራጭ ምዝገባዎን ለማሻሻል ወይም ለመምረጥ መመዘገብ ይፈልጋሉ? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ</p> <p>በሁለቱም ሣጥኖች ላይ ምልክት ካላደረጉ፣ በዚህ ጊዜ ድምጽ ለመስጠት ላለመመዘገብ እንደወሰኑ እንቆጥራለን። ለአውቶማቲክ የመራጭ ምዝገባ ብቁ ካልሆኑ እና ካልተቀበሉ በስተቀር።</p> <p>ከላይ "አይ" ብለው ካልመረጡ በስተቀር፣ ለአውቶማቲክ የመራጭ ምዝገባ ብቁ ሊሆኑ ይችላሉ። የደናይት ድምጽ ስቴትስ ኦፍ ኦሜሪካ ዜጋ ከሆንክ/ሽ በሚቀጥለው ምርጫ ቢያንስ 18 አመት የምትሆን(ሆኗ) ከሆነ እንዲሁም DSHS የእርስዎ ስም፣ የመኖሪያ እና የፖስታ አድራሻ፣ የትውልድ ቀን፣ የዜግነት መረጃ ማረጋገጫ እና ፈርማዎ በዚህ ማመልከቻ ላይ የቀረበውን መረጃ እውነትነት የሚያረጋግጥ ከሆነ ለአውቶማቲክ የመራጭ ምዝገባ ብቁ ይሆናሉ።</p> <p>ለመምረጥ በራስ ስር መመዘገብ ይፈልጋሉ? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ</p> <p>በሳጥኑ ውስጥ "አዎ" በሚለው ላይ ምልክት ካደረጉ ወይም በሁለቱም ሣጥኖች ላይ ምልክት ካላደረጉ እና በአውቶማቲክ የመራጭ ምዝገባ የብቃት መስፈርቶችን ካሟሉ፣ DSHS የእርስዎን መረጃ ወደ ውጭ ጉዳይ ሚኒስቴር ጽህፈት ቤት ይልካል እና ድምጽ ለመስጠት በአውቶማቲክ ይመዘገባሉ።</p>		
መግለጫ እና ፈርማዎች		
<p>ለገንዘብ እርዳታ የሚያመለክቱ ከሆነ፣ በቤተሰብ ውስጥ ያሉ ሁሉም አዎቂዎች (ወይም ስልጣን ያላቸው ተወካዮች) መፈረም አለባቸው። ለምግብ እርዳታ የሚያመለክቱ ከሆነ፣ አመልካቹ (ወይም ስልጣን ያለው ተወካይ) መፈረም አለበት።</p> <p>እኔ የሚከተሉትን ማድረግ እንዳለብኝ ተረድቻለሁ፡-</p> <ul style="list-style-type: none"> • ትክክለኛውን መረጃ ይስጡ እናም የሪፖርት ማቅረቢያ መስፈርቶችን ይከተሉ። • ብቁ መሆኔን የሚያሳይ ማስረጃ ያቅርቡ። • Temporary Assistance for Needy Families (ጊዜያዊ እርዳታ ለችግረኛ ቤተሰቦች፣ TANF) በምቀበልበት ጊዜ ለልጅ ድጋፍ የተወሰኑ መብቶችን ለWashington ግዛት መደቡ። ነገር ግን፣ እኔን ወይም ልጆቼን አደጋ ላይ የሚጥል ከሆነ DSHS የልጅ ድጋፍን እንዳይከታተል መጠየቅ እችላለሁ። • ከምግብ ዕርዳታ የሥራ መስፈርቶች ጋር ይተባበሩ። <p>እነዚህን ነገሮች ካላደረጉ፣ ጥቅማጥቅሞች ሊከለከሉ ይችላሉ ወይም መልሼ መክፈል ሊጠበቅብኝ ይችላል።</p> <p>ሆን ብዬ የውሸት መግለጫ ከሰጠሁ ወይም አንድን ነገር ሪፖርት ካላደረግኩ ሪፖርት ማድረግ አለብኝ፣ በውንጀል ሊከሰሱ እንደምችል ተረድቻለሁ። ብቁ መሆኔን የሚያረጋግጥ ማስረጃ እንዳገኝ ለመርዳት፣ አስፈላጊ ሆኖ ሲገኝ DSHS ሌሎች ሰዎችን ወይም ኤጀንሲዎችን እንዲያነጋግር ፈቅጃለሁ። መብቶችን እና ኃላፊነቶችን አንብቤ ወይም አስረድቼያለሁ እና የደንበኛ መብቶች እንዲሁም ኃላፊነቶች DSHS 14-113 ቅጂ ተቀብያለሁ። በዚህ ማመልከቻ ላይ የሰጠሁትን መረጃ በWashington ግዛት ህግ መሰረት በሃሰት ምስክርነት ቅጣት፣ ለጥቅማጥቅሞች የሚያመለክቱ አባላትን ዜግነት እና የውጭ ዜጋ ሁኔታን የሚመለከት መረጃ እውነት እና ትክክል እንደሆነ አረጋግጣለሁ ወይም አውጃለሁ።</p>		
የአመልካቹ ፈርማ	ቀን	የአመልካቹ የታተመ ስም
የሌላ አዋቂ የአመልካቹ ፈርማ	ቀን	የሌላ አዋቂ የአመልካቹ የታተመ ስም
የአገልጋይ ወይም የተወካይ ፈርማ	ቀን	የታተመ የተወካይ ስም
በ"X" ከተፈረመ የምስክሮች ፈርማ	ቀን	የታተመ የምስክር ስም