

আপনার অর্থ এবং খাদ্য সহায়তার অধিকার এবং দায়িত্ব

গ্রাহকের নাম (পরিবারের প্রধান)

গ্রাহক শনাক্তকরণ সংখ্যা:

আপনার দায়িত্বগুলি (আপনাকে করতেই হবে)

- আপনি যোগ্য কিনা তা সিদ্ধান্ত নিতে আমাদের প্রয়োজনীয় তথ্য প্রদান করুন।
- যখন প্রয়োজন হবে আমাদের তখন প্রমাণ দিন। আমরা এটি আপনার জন্য এনে দিতে পারি। আপনি বিভাগকে যে তথ্য দিয়েছেন তা কেন্দ্রীয় এবং রাজ্য কর্মকর্তাদের দ্বারা যাচাইকরণ সাপেক্ষ। যাচাইয়ের মধ্যে জালিয়াতি তদন্তকারী সহ বিভাগের কর্মীদের অনুসরণ যোগাযোগ অন্তর্ভুক্ত হতে পারে।
- সমাজ ও স্বাস্থ্যসেবা অধিদপ্তরে জানানো তথ্যগুলি স্বাস্থ্যসেবা কর্তৃপক্ষ এবং স্বাস্থ্য কল্যাণ পরিবর্তি দ্বারা পরিচালিত স্বাস্থ্যসেবা কভারেজের জন্য যোগ্যতার ওপর প্রভাব ফেলতে পূর্নচ্ছেদ।
- পরিবর্তন অবহিত করুন (যেমন, ঠিকানা, আয় ইত্যাদি) ডারুইসি 388-418-0005 তে প্রয়োজনীয়তার হিসেবে। পরের মাসের 10 তারিখের মধ্যে পরিবর্তনগুলি অবহিত করুন।
- আপনি যদি কোনও টিএনএফ অনুদান গ্রহণ করেন তবে ডিভিশন অফ চাইল্ড সাপোর্ট (ডিসিএস) এর সাথে সহযোগিতা করুন। আপনাকে অবশ্যই ডিসিএসকে সহায়তা করতে হবে শিশু(শিশুদের) সমর্থন প্রতিষ্ঠা, সংশোধন বা প্রয়োগ করতে, আপনার যত্ন এবং পিতৃপিতৃ প্রতিষ্ঠার মাধ্যমে(প্রয়োজনে)। আপনি ডিসিএসের সাথে সহযোগিতা করতে অস্বীকার করতে পারেন যদি আপনার যুক্তি এই বিশ্বাসের পক্ষে হয় যে ডিসিএসের সাথে সহযোগিতা আপনার, আপনার শিশুর বা আপনার যত্নে থাকা শিশুর অ-রক্ষণশীল পিতামাতার কাছ থেকে ক্ষতির ঝুঁকি রয়েছে।
- অর্থ সহায়তা চাওয়া বা গ্রহণ করার সময় অন্যান্য উৎসগুলি থেকে সম্ভাব্য আয় পাওয়ার জন্য আবেদন এবং সমীচীন প্রচেষ্টা করুন।
- প্রয়োজনীয় প্রতিবেদন এবং পর্যালোচনা সম্পূর্ণ করুন।
- অর্থ সহায়তা এবং খাদ্য সহায়তার জন্য কর্মের প্রয়োজনীয়তাগুলি অনুসরণ করুন।
- আপনি যদি চান আপনার হয়ে অন্য কেউ আপনার খাদ্য সহায়তা ব্যবহার করুক তবে আমাদের জানান।
- আমাদের মান নিয়ন্ত্রণের পর্যালোচনাগুলির সাথে সহযোগিতা করুন।
- কেবলমাত্র আপনার পরিবারের সদস্যদের জন্য খাদ্য ক্রয় করতে খাদ্য সহায়তা ব্যবহার করুন।
- অর্থ সহায়তা ব্যবহার করুন কেবলমাত্র আপনার পরিবারের সদস্যদের জন্য।
- শুধুমাত্র সহায়তার জন্য আবেদনকারীর সামাজিক সুরক্ষা নম্বর (এসএসএন) বা অভিবাসন মর্যাদা আপনাকে অবশ্যই প্রদান করতে হবে। আপনি যদি আবেদন না করা পরিবারের সদস্যদের জন্য এসএসএন বা অভিবাসন মর্যাদা না দেওয়ার সিদ্ধান্ত নেন, প্রয়োজনে যোগ্যতা নির্ধারণের জন্য পরিবারের সকল সদস্যের আয় এবং পুঁজিগুলি যাচাই করতে হবে।

আপনার অধিকার (আমাদের অবশ্যই)

- আপনার নাম, ঠিকানা এবং স্বাক্ষর বা আপনার অনুমোদিত প্রতিনিধির স্বাক্ষর সহ একটি আবেদন স্বীকার করুন।
- আপনাকে ডিএসএইচএস ফর্মগুলি পূরণ করতে সহায়তা।
- আপনি যদি দ্রুত পরিষেবার যোগ্য হন তবে 7 দিনের মধ্যে খাদ্য সহায়তার জন্য আপনার অনুরোধটির প্রক্রিয়া করা হবে।
- আপনি যদি চান তথ্য জমা দেওয়ার সময় আপনাকে একটি রসিদ দেওয়া হবে।
- বেশিরভাগ ক্ষেত্রে 30 দিনের মধ্যে আপনাকে একটি লিখিত সিদ্ধান্ত দেওয়া হবে।
- আপনি জালিয়াতি এবং জবাবদিহিতা অফিস থেকে জালিয়াতি প্রাথমিক সনাক্তকরণ (এফআরইডি) তদন্তকারীর সাথে কথা বলতে অস্বীকার করতে পারেন। আপনাকে তদন্তকারীকে আপনার বাড়িতে প্রবেশ করতে দিতে হবে না। আপনি তদন্তকারীকে অন্য সময়ে আবার আসতে বলতে পারেন। এটি সহায়তার জন্য আপনার যোগ্যতাকে প্রভাবিত করবে না।
- আপনি প্রশাসনিক শুনানির জন্য অনুরোধ করতে পারেন যদি বিভাগের আমার মামলার বিষয়ে সিদ্ধান্ত নিয়ে আপনার কোনো দ্বিমত থাকে। প্রশাসনিক শুনানিতে আপনার অধিকারকে প্রভাবিত না করে আপনি কোনও তত্ত্বাবধায়ক বা প্রশাসককে বিতর্কিত সিদ্ধান্ত বা পদক্ষেপ পর্যালোচনা করতেও বলতে পারেন।
- অভাবী পরিবারগুলির জন্য অস্থায়ী সহায়তা (টিএনএফ) প্রোগ্রামের আওতায় 60 মাসের সময়সীমার নিয়ম সম্পর্কে আপনাকে অবশ্যই আমরা অবহিত করবো। এই সময়সীমা আপনার মৌলিক খাবার, বা শিশু যত্ন তহবিলের জন্য প্রযোজ্য নয়।

আপনার ইবিটি কার্ড সম্পর্কে যে বিষয়গুলি আপনার জানা উচিত

- সুবিধাগুলির অপব্যবহার: ইবিটি কার্ডের মাধ্যমে বিতরণ করা খাদ্য এবং অর্থ সুবিধাগুলি ডিএসএইচএসকে লেনদেনের ইতিহাস প্রদান করবে যেখানে আপনি নিজের সুবিধাগুলি ব্যবহার করেছেন। অর্থ সহায়তা সুবিধার বা নগদ অর্থ বা অন্যান্য জিনিসের(পাচার) বিনিময়ে খাদ্য সহায়তার সুবিধার ব্যবহার তদন্তের ক্ষেত্রে বিভাগ লেনদেনের তথ্য ব্যবহার করবে।
- ইবিটি কার্ড প্রতিস্থাপন: আমরা ইবিটি কার্ডের প্রতিস্থাপনের জন্য দাম ধার্য করতে পারি। আপনার ইবিটি কার্ড এবং আপনার ব্যক্তিগত পরিচয় নম্বর (পিন) নিরাপদ এবং সুরক্ষিত রাখুন।
- উচ্চ জমাখরচের ইবিটি কার্ড: আপনি যদি কয়েক মাস ধরে একবারের জন্যও আপনার সুবিধাগুলি ব্যবহার না করেন বা বেশ কয়েক মাস পরে বড়ো জমাখরচ সংগ্রহ করেন, তবে আমরা আপনার পরিস্থিতি বা আপনার সুবিধার প্রয়োজন পর্যালোচনা করতে আপনার সাথে যোগাযোগ করতে পারি।

আপনার যে জিনিসগুলি জানা উচিত (মৌলিক খাদ্য)

- **মৌলিক খাদ্যের জন্য আবেদন করা ব্যক্তিদের সম্পর্কে তথ্য** আমরা অন্যান্য ফেডারেল এজেন্সিগুলিতে পাঠাই তথ্যগুলি সঠিক কিনা তা যাচাই করার জন্য। যদি কোনও তথ্য ভুল হয় তবে আবেদনকারী ব্যক্তির মৌলিক খাবার নাও পেতে পারেন। যদি কোনও ব্যক্তি ইচ্ছাকৃতভাবে ভুল তথ্য সরবরাহ করেন, তাদের বিরুদ্ধে ফৌজদারি মামলা করা হতে পারে। মৌলিক খাদ্যের বিধিগুলি ইচ্ছাকৃতভাবে ভাঙার দণ্ড পরিবর্তন হয় প্রোগ্রাম থেকে বহিষ্কার থেকে শুরু করে, জরিমানা বা সম্ভবত কারাদণ্ড পর্যন্ত।
- **যদি আপনি কোনও অনুমোদিত খুচরা বিক্রেতা (পাচার)কে খাদ্য ব্যতীত অর্থ, মাদক, অস্ত্র, বা অন্য কোনও কিছুর জন্য আপনার খাদ্য সহায়তা** বিক্রয়, বিক্রয়ের চেষ্টা, বিনিময় বা দান করেন, তবে আপনাকে আপনার প্রথম দোষে খাদ্য সহায়তা সুবিধা গ্রহণের থেকে বহিষ্কার করা হতে পারে ন্যূনতম এক বছরের সময়কাল থেকে সর্বোচ্চ আজীবন বহিষ্করণ পর্যন্ত। আপনি যদি ওয়াশিংটন ছেড়ে চলে যান এবং অন্য কোনও রাজ্যে সুবিধার জন্য আবেদন করেন এমনকি তখনও এই বহিষ্করণ অব্যাহত থাকবে।
- **আপনাকে যদি মৌলিক খাদ্যের কাজের প্রয়োজনীয়তায় অংশ নিতে হয় এবং আপনি যদি অংশ নিতে ব্যর্থ হন তবে আপনাকে এক মাসের জন্য বহিষ্কার করা হবে** এবং যতক্ষণ না আপনি প্রথম ব্যর্থতার কাজের প্রয়োজনীয়তায় সম্মতি দিচ্ছেন; তিন মাস এবং যতক্ষণ না আপনি দ্বিতীয় ব্যর্থতায় সম্মতি দিচ্ছেন; এবং ছয় মাস এবং তৃতীয়বারের মতো আপনি সম্মতি জানাচ্ছেন এবং তারপরে প্রত্যেক সময়ে।
- **এই পৃষ্ঠায় তালিকাভুক্ত মৌলিক খাদ্য জরিমানা সতর্কীকরণের বর্ণনা অনুযায়ী** মৌলিক খাদ্য প্রোগ্রামের নিয়ম ভঙ্গ করার জন্য আপনাকে মৌলিক খাদ্য প্রোগ্রাম থেকে সরানো হতে পারে।
- **আপনি যদি বিভাগ দ্বারা মৌলিক খাদ্যের জন্য এই ব্যয়গুলিকে অন্তর্ভুক্ত করাতে চান তবে পরিবারের খরচের প্রতিবেদন জমা করুন।** আপনি যদি এই ব্যয়ের বিষয়ে প্রতিবেদন এবং প্রমাণ সরবরাহ না করেন তবে আপনি মেনে নিচ্ছেন যে আপনি আরও মৌলিক খাদ্য পেতে পারেন কিনা তা সিদ্ধান্ত নিতে আমাদের এই ব্যয়গুলি ব্যবহার করতে দিতে চান না।

আপনার যে জিনিসগুলি জানা উচিত (অর্থ)

- **অভাবী পরিবারগুলির জন্য অস্থায়ী সহায়তা (টিএনএফ)** পেয়ে আপনি আপনার সন্তান এবং স্ত্রী সহায়তার অধিকারগুলি শিশু সহায়তা বিভাগে জমা দিন। এর অর্থ হল ডিসিএস আপনাকে প্রতিশ্রুত সহায়তা করবে সর্বসাধারণ সহায়তা পাওয়ার পরিমাণ পর্যন্ত। **আপনি টিএনএফ-এ থাকাকালীন যদি শিশুর সহায়তার জন্য অর্থ বা সন্তানের জন্য কোনও সুবিধা পেয়ে থাকেন তবে** আপনাকে অবশ্যই অবিলম্বে ডিসিএসকে জানাতে হবে।
- **আপনার যদি টিএনএফ পাওয়া বন্ধ হয়ে যায় তবে আপনাকে অবশ্যই ডিসিএসকে শিশু সমর্থনকে প্রভাবিত করছে** এমন কোনও পরিবর্তন সম্পর্কে জানাতে হবে, যেমন শিশু অন্যত্র স্থানান্তর বা আমার ঠিকানা পরিবর্তিত হয়েছে।
- **আপনি যদি টিএনএফ পান** তবে অস্থায়ী জরুরী আবাসনের দামের জন্য অতিরিক্ত অর্থ সাহায্য চাইতে পারেন।

কেন্দ্রীয় নাগরিক অধিকার আইন এবং মার্কিন কৃষি বিভাগের (ইউএসডিএ) নাগরিক অধিকার আইন এবং নীতিমালা অনুসারে, ইউএসডিএ, এর এজেন্সি, অফিস এবং কর্মচারী এবং ইউএসডিএ প্রোগ্রামে অংশ নেওয়া বা পরিচালিত সংস্থাগুলির জাতি, রং, জাতীয়তার উৎস, ধর্ম, লিঙ্গ, লিঙ্গ পরিচয় (লিঙ্গ প্রকাশ সহ) লিঙ্গগত ঝাঁক, প্রতিবন্ধিতা, বয়স, বৈবাহিক অবস্থা, পরিবার / পিতামাতার অবস্থা, জনসাধারণের সহায়তা প্রোগ্রাম থেকে প্রাপ্ত আয়ের পরিমাণ, রাজনৈতিক বিশ্বাস, বা ইউএসডিএ দ্বারা পরিচালিত বা প্রতিষ্ঠিত কোনও প্রোগ্রাম বা কার্যকলাপে পূর্বে নাগরিক অধিকার ক্রিয়াকলাপের জন্য প্রতিশোধ বা প্রতিদানের (সমস্ত ভিত্তি সমস্ত প্রোগ্রামের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য নয়) ভিত্তিতে তারতম্য করা নিষিদ্ধ। প্রতিকার এবং অভিযোগ দায়েরের সময়সীমা প্রোগ্রাম অনুযায়ী আলাদা হয়।

প্রতিবন্ধী ব্যক্তি যাদের প্রোগ্রামের তথ্যের জন্য যোগাযোগের বিকল্প মাধ্যমের প্রয়োজন হয় (যেমন, ব্রেইল, বড় মুদ্রণ, অডিওট্যেপ, আমেরিকান সংকেতচিহ্নক ভাষা ইত্যাদি) দায়িত্বশীল সংস্থা বা ইউএসডিএর টার্গেট সেন্টার (202) 720-2600 (ভয়েস এবং টিটিওয়াই) এ যোগাযোগ করা উচিত অথবা ফেডারেল রিলে পরিষেবা (800) 877-8339 নম্বরে ইউএসডিএর সাথে যোগাযোগ করুন। অতিরিক্তভাবে, প্রোগ্রামের তথ্য ইংরাজি ব্যতীত অন্য ভাষায় উপলব্ধ করা যেতে পারে।

কোনও প্রোগ্রাম বৈষম্য অভিযোগ দায়ের করতে, ইউএসডিএ প্রোগ্রাম বৈষম্য অভিযোগ ফর্ম, AD-3027 পূরণ করুন, অনলাইনে পাওয়া যায় http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, তে এবং কোনও ইউএসডিএ অফিসে অথবা ইউএসডিএকে সম্বোধন করা চিঠি লিখুন এবং ফর্মে অনুরোধ করা সমস্ত তথ্য পত্রের মাধ্যমে সরবরাহ করুন। অভিযোগ ফর্মের অনুলিপি জন্য অনুরোধ জানাতে, (866) 632-9992 নম্বরে যোগাযোগ করুন। আপনার সম্পূর্ণ ফর্ম বা চিঠিটি ইউএসডিএ-তে জমা দিন এর মধ্যে:

1. মেল: ইউ. এস. কৃষি বিভাগ
নাগরিক অধিকারের সহকারী সচিবের কার্যালয়
1400 ইন্ডিপেন্ডেন্স এ্যাভিনিউ, এসডব্লিউ
ওয়াশিংটন, ডি.সি. 20250-9410;
2. ফ্যাক্স: (202) 690-7442; অথবা
3. ইমেল: program.intake@usda.gov

ইউএসডিএ হল সমান সুযোগ প্রদানকারী, নিয়োগকর্তা এবং ঋণদানকারী।

নীচে স্বাক্ষর করে, আমি মেনে নিচ্ছি যে ডিএসএইচএস সুবিধা এবং প্রোগ্রামের অধিকার এবং দায়িত্বগুলির আমি পেয়েছি এবং প্রোগ্রামগুলি আমাকে বোঝানো হয়েছে। আমি বুঝতে পারছি যদি আমি এই নথিতে স্বাক্ষর করতে অস্বীকার করি তবে এটি আমার যোগাযোগের উপর প্রভাব ফেলবে না তবে আমি এখনও প্রোগ্রামের প্রয়োজনীয়তার জন্য এবং প্রোগ্রাম বিষয়ে অথবা প্রয়োজ্য ফৌজদারি দণ্ডের জন্য দায়বদ্ধ থাকবো।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর	তারিখ	সহ-আবেদনকারীর স্বাক্ষর	তারিখ
---------------------	-------	------------------------	-------

ডিএসএইচএস স্টাফ এসেস আইডি:

স্বাক্ষর করতে অস্বীকার।