

Vaše práva a povinnosti ohledně peněžní a potravinové pomoci Your Cash and Food Assistance Rights and Responsibilities

JMÉNO KLIENTA (HLAVA DOMÁCNOSTI)

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO KLIENTA

Vaše odpovědnost (Musíte)

- **Poskytnout nám informace, které potřebujeme k rozhodnutí, zda jste způsobilí.**
- **Poskytnout nám důkaz, je-li potřeba.** Možná bychom jej pro vás byli schopni získat. Informace, které poskytujete oddělení, jsou předmětem ověřování federálními a státními úředníky. Ověření může zahrnovat následné kontakty personálem oddělení včetně vyšetřovatelů podvodů.
- **Informace hlášené Oddělení sociálních a zdravotních služeb** mohou ovlivnit nárok na pokrytí zdravotní péči, spravovanou Úřadem zdravotní péče a Zdravotní pojišťovnou.
- **Hlásit změny** (např. adresu, příjmy atd.), jak je požadováno v dokumentu WAC 388-418-0005. Hlásit je do 10. dne příštího měsíce.
- **Spolupracovat s Oddělením podpory dítěte (DCS)**, pokud přijmete grant TANF. Musíte pomoci DCS vytvořit, upravit nebo prosazovat podporu dítěte pro dítě/děti ve vaší péči a zavést otcovství (v případě potřeby). Můžete odmítnout spolupracovat s DCS, pokud můžete ukázat, že máte dobrý důvod se domnívat, že spolupráce s DCS může vám, vašemu dítěti nebo dítěti ve vaší péči způsobit škodu ze strany nevazebního rodiče.
- **Žádat** a vyvíjet přiměřené úsilí k získání potenciálního příjmu z jiných zdrojů, když žádáte nebo přijímáte pomoc v hotovosti.
- **Vyplňovat požadované zprávy a hodnocení.**
- **Dodržovat pracovní požadavky** na peněžní a potravinovou pomoc.
- **Sdílet nám**, pokud chcete, aby někdo jiný používal vaším jménem potravinovou pomoc.
- **Spolupracovat s naším hodnocením Kontroly kvality.**
- **Používat potravinovou pomoc** pouze na nákup potravin pro členy domácnosti.
- **Používat peněžní pomoci** pouze ve prospěch členů domácnosti.
- **Musíte zadat čísla sociálního zabezpečení (SSN) nebo přistěhovalecký status** pouze pro osoby žádající o pomoc. Pokud se rozhodnete neposkytnout čísla SSN nebo přistěhovalecký status členů domácnosti, kteří o pomoc nežadají, musí být přesto v případě potřeby stanovení způsobilosti ověřeny příjmy a zdroje všech členů domácnosti.

Vaše práva (Musíme)

- **Přijmout žádost** s vaším jménem, adresou a podpisem nebo podpisem zplnomocněného zástupce.
- **Pomoci vám vyplnit formuláře DSHS.**
- **Zpracovat** váš požadavek na potravinovou pomoc do 7 dnů, pokud splňujete podmínky pro urychlené služby.
- **Dát vám potvrzení**, pokud o něj při poskytování dokumentů požádáte.
- Dát vám ve většině případů do 30 dnů písemné rozhodnutí.
- **Můžete odmítnout hovořit s vyšetřovatelem Časně detekce podvodů (FRED)** z Úřadu odpovědnosti a boje proti podvodům. Nemusíte vyšetřovatele pustit k sobě domů. Můžete vyšetřovatele požádat, aby přišel jindy. Nebude to mít vliv na vaši způsobilost pro pomoc.
- **Můžete požádat o správní slyšení**, pokud nesouhlasíte s rozhodnutím oddělení ohledně svého případu. Můžete také požádat správce nebo administrátora k přezkoumání sporného rozhodnutí nebo opatření, aniž by to ovlivnilo vaše práva na administrativní slyšení.
- **Musíme vás informovat** o pravidle 60měsíční lhůty v rámci programu Dočasné pomoci pro potřebné rodiny (TANF). Tato lhůta se nevztahuje na základní potraviny nebo na dotace pro péči o dítě.

Co byste měli vědět o vaší kartě EBT

- **Zneužití dávek:** Potravinové a peněžité dávky distribuované prostřednictvím karty EBT budou poskytovat organizaci DSHS historii transakcí, kde jste použili své dávky. Oddělení bude využívat informace o transakci k vyšetřování zneužívání dávek peněžní pomoci nebo výměny dávek potravinové pomoci za hotovost nebo jiné hodnotné předměty (kupčení).
- **Výměna karty EBT:** Výměnu karty EBT můžeme zpoplatnit. Mějte svou EBT kartu a osobní identifikační číslo (PIN) na bezpečném místě.
- **EBT karty s vysokým zůstatkem:** Pokud své dávky několik měsíců nevyužíváte nebo po několika měsících nashromáždíte vysoký zůstatek, můžeme vás kontaktovat a přehodnotit vaši situaci nebo potřebu dávek.

Co byste měli vědět (Základní potraviny)

- **Posíláme informace** o osobách žádajících o základní potraviny jiným federálním agenturám kvůli kontrole, že je informace správná. Pokud je informace nesprávná, nemusí žádající osoby obdržet základní potraviny. Pokud osoba vědomě poskytuje nesprávné informace, může být trestně stíhána. Sankce za úmyslně porušení pravidel ohledně základních potravin se liší od vyřazení z programu přes pokuty až po případné uvěznění.
- **Pokud prodáváte, pokoušíte se prodávat, vyměňovat nebo darovat svou potravinovou pomoc** za cokoliiv hodnotného, jako je hotovost, drogy, zbraně nebo něco jiného než potraviny od autorizovaného prodejce (kupčení), můžete být při prvním trestném činu diskvalifikováni z přijímání dávek potravinové pomoci po dobu minimálně jednoho roku, přičemž maximálním postihem může být celoživotní diskvalifikace. Tato diskvalifikace pokračuje i v případě, že opustíte stát Washington, a platí pro dávky v jiném členském státě.
- **Pokud budete vyzváni k účasti na pracovních požadavcích základních potravin** a nebudete se účastnit, můžete být diskvalifikováni za jeden měsíc a dokud nesplníte pracovní požadavky na práci po prvním selhání; tři měsíce a dokud nesplníte pracovní požadavky na práci po druhém selhání a šest měsíců a dokud nesplníte pracovní požadavky na práci potřetí a pokaždé poté.
- **Můžete být vyjmuti z programu základních potravin** za porušení pravidel základních potravin, jak je popsáno v upozornění na postihy ohledně základních potravin uvedeném na této stránce.
- **Uveďte výdaje domácnosti, pokud chcete, aby oddělení zahrnuo tyto náklady do základních potravin.** Pokud nedoložíte a neposkytnete důkaz o těchto výdajích, pak potvrzujete, že nechcete, abychom tyto výdaje použili k rozhodnutí o zvýšení základních potravin pro vaši domácnost.

Co byste měli vědět (Peníze)

- **Získáním Dočasné pomoci pro potřebné rodiny (TANF)** přiřazujete svá rodičovská a manželská práva Oddělení podpory dítěte (DCS). To znamená, že DCS může pozdržet vám určenou podporu vůči vám až do výše veřejné podpory, které jste obdrželi. **Musíte DCS okamžitě sdělit, pokud jste obdrželi platby přídávku na děti nebo dávky** na dítě, pokud jste na TANF.
- **Pokud zastavíte získávání TANF**, musíte DCS sdělit jakékoli změny, které mají vliv na podporu dítěte, např. přestěhování dítěte nebo změna adresy.
- **Pokud získáváte TANF, můžete požádat o další peníze** na pokrytí dočasných mimořádných nákladů na bydlení.

V souladu s federálním občanským právem a směrnicemi a zásady Ministerstva zemědělství USA (USDA) mají USDA a jeho agentury, úřady a zaměstnanci a instituce zúčastněné nebo spravující programy USDA zakázanou diskriminaci založenou na rase, barvě pleti, národnostním původu, náboženství, pohlaví, identitě (včetně vyjádření pohlaví), sexuální orientaci, postižení, věku, rodinném stavu, rodinném/rodičovském stavu, výnosu z programu veřejné podpory, politickém přesvědčení nebo odvetném nebo represivním opatření za předchozí aktivitu v oblasti občanských práv v každém programu nebo aktivitě realizovaných nebo financovaných USDA (ne všechny základy se vztahují na všechny programy). Opravné prostředky a lhůty pro podání stížnosti se liší podle programu.

Osoby se zdravotním postižením, které vyžadují alternativní způsoby komunikace pro informace o programu (např. Braillovo písmo, velký tisk, audiokazetu, americkou znakovou řeč atd.), by se měly obrátit na příslušnou agenturu nebo centrum TARGET organizace USDA na čísle (202) 720-2600 (hl. a TTY) nebo se obrátit na USDA prostřednictvím služby Federal Relay Service na čísle (800) 877-8339. Kromě toho mohou být informace o programu zprostředkovány v jiných jazycích než angličtině.

Chcete-li podat stížnost ohledně diskriminace v programu, vyplňte formulář USDA Program Discrimination Complaint Form, AD-3027, který najdete online na stránce http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html a v kterékoliv kanceláři USDA, nebo napište dopis organizaci USDA a v dopise uveďte všechny informace požadované ve formuláři. Chcete-li požádat o kopii formuláře stížnosti, volejte na číslo (866) 632-9992. Odešlete vyplněný formulář nebo dopis USDA prostřednictvím:

1. Pošta: 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; nebo
3. E-mail: Program.intake@usda.gov

USDA je poskytovatel, zaměstnavatel a věřitel na principu rovných příležitostí.

Podpisem níže stvrzuji, že mi byla vysvětlena práva a povinnosti související s příjmem dávek a programů DSHS. Chápu, že moje odmítnutí podepsat tento dokument nemá vliv na moji způsobilost, ale stále mám zodpovědnost za požadavky programu a podléhám platným sankcím programu nebo trestním sankcím.

PODPIS ŽADATELE

DATUM

PODPISU DALŠÍHO ŽADATELE

DATUM