

**અને જવાબદારીઓ**

**તમારી જવાબદારીઓ (તમારે કરવી જોઈએ)**

- તમે યોગ્યતા ધરાવો છો કે નહીં તે નક્કી કરવા માટે અમારા માટે જરૂરી તેવી માહિતી પૂરી પાડો.
- જરૂર પડે ત્યારે અમને પુરાવો આપો. અમે તેને તમારા માટે મેળવી શકીએ છીએ. આ વિભાગને તમારા દ્વારા આપવામાં આવતી માહિતી ફેડરલ અને સ્ટેટ અધિકારીઓની ચકાસણીને આધિન છે. ચકાસણીમાં છેતરપિંડીના તપાસનીસો સહિત આ વિભાગના કર્મચારી તરફથી સંપર્કોનું ફોલો-અપ સમાવિષ્ટ હોય શકે છે.
- સોશિયલ અને હેલ્થ સર્વિસીઝ વિભાગને આપેલ માહિતી હેલ્થ કેરઓથોરિટી અને હેલ્થ બેનીફિટ એક્સચેન્જ દ્વારા સંચાલિત હેલ્થ કેર કવરેજની યોગ્યતાને પ્રભાવિત કરી શકે છે.
- WAC 388-418-0005માં જરૂરી બદલાવોનો અહેવાલ (દા.ત. સરનામું, આવક વિગેરે). આવતા મહિનાની 10<sup>મી</sup> તારીખ સુધીમાં તેમનો અહેવાલ આપો.
- જો તમે TANFના અનુદાનને સ્વીકારો તો, ડિવિઝન ઓફ ચાઇલ્ડ સપોર્ટ (DCS) સાથે સહયોગ કરો. તમારા દ્વારા તમારી કાળજીમાંના બાળક(બાળકો) માટે ચાઇલ્ડ સપોર્ટ સ્થાપિત, ફેરફાર અથવા અમલમાં મુકવા અને પિતૃત્વ સ્થાપિત કરવા (જરૂર પડે તો) DCSને મદદ કરવામાં આવવી જોઈએ. જો તમે યોગ્ય કારણ બતાવી શકો કે DCSને સહયોગ કરવાથી નોનકસ્ટોડિયલ માતા-પિતા તરફથી તમને, તમારા બાળકો અથવા તમારી કાળજીમાંના બાળકો પર જોખમ ઊભું થઈ શકે તો, તમે DCS સાથે સહયોગ કરવાનું નકારી શકો છો.
- જ્યારે તમે રોકડ સહાય આપવાનું કહો અથવા પ્રાપ્ત કરો ત્યારે અન્ય સ્ત્રોતોમાંથી સંભવિત આવક મેળવવા માટે અને યોગ્ય પ્રયત્ન કરવા માટે અરજી કરો.
- જરૂરી અહેવાલો અને સમીક્ષાઓ પૂર્ણ કરો.
- રોકડ અને આહાર સંબંધી સહાયતા માટે કામની જરૂરીયાતોને અનુસરો.
- જો તમે ઈચ્છતા હો કે તમારા વતિ અન્ય કોઈ તમારા આહાર સંબંધી સહાયતાનો ઉપયોગ કરે તો, અમને જણાવો.
- અમારી ગુણવત્તા નિયંત્રણ સમીક્ષાઓ સાથે સહયોગ કરો.
- આહાર સંબંધી સહાયતાનો ઉપયોગ ફક્ત તમારા ઘરના સભ્યો માટે આહાર ખરીદવા માટે જ કરો.
- રોકડ સહાયતાનો ઉપયોગ ફક્ત તમારા ઘરના સભ્યોના લાભ માટે જ કરો.
- તમારા દ્વારા ફક્ત એવા લોકોનો જ સોશિયલ સીક્યુરિટી નંબર (SSN) અથવા દેશાગમનની સ્થિતિ આપવામાં આવવી જોઈએ જે લોકો સહાયતા માટે અરજી કરી રહ્યાં હોય. જો તમે અરજી ના કરનાર ઘરના સભ્યોનો SSN અથવા દેશાગમનની સ્થિતિ ના આપવાનું પસંદ કરો તો પણ યોગ્યતા નક્કી કરવા માટે જરૂર પડે તો, ઘરના બધા સભ્યોની આવક અને સંશોધનોની ખરાઈ કરવામાં આવવી જોઈએ.

**તમારા અધિકારો (અમારે આપવા જોઈએ)**

- તમારા નામ, સરનામાં અને સહી અથવા તમારા અધિકૃત પ્રતિનિધિની સહીવાળી અરજી સ્વીકારો.
- તમને DSHS ફોર્મ્સ ભરવામાં મદદ કરે છે.
- જો તમે ઝડપી સેવા માટે યોગ્યતા ધરાવતા હો તો, 7 દિવસની અંદર તમારી આહાર સંબંધી વિનંતીની પ્રક્રિયા કરો.
- જ્યારે તમે દસ્તાવેજો આપો ત્યારે જો તમે વિનંતી કરો તો તમને એક પહોંચ આપવામાં આવે છે.
- અધિકાંશ કેસોમાં તમને 30 દિવસની અંદર એક લેખિત નિર્ણય આપવામાં આવે છે.
- તમે ઓફિસ ઓફ ફ્રેડ એન્ડ એકાઉન્ટેબિલિટીના ફ્રેડ અર્લી ડિટેક્શન (FRED) તપાસકર્તા સાથે બોલવાનું નકારી શકો છો. તમારે તપાસકર્તાને તમારા ઘરની અંદર આવવા દેવાની જરૂર નથી. તમે તપાસકર્તાને અન્ય કોઈ સમયે આવવાનું કહી શકો છો. આ સહાયતા માટેની તમારી યોગ્યતાને પ્રભાવિત કરશે નહીં.
- આ વિભાગ દ્વારા મારા કેસ પર કરવામાં આવતા નિર્ણય સાથે જો તમે અસહમત હો તો, તમે એક વહીવટી સુનાવણી માટે કહી શકો છો. તમે સુપરવાઈઝર અથવા વહીવટકર્તાને વિવાદીત નિર્ણય અથવા કાર્યની સમીક્ષા કરવાનું અથવા તમારા અધિકારોને પ્રભાવિત કર્યા વિના એક વહીવટી સુનાવણી માટે કહી શકો છો.
- અમારે ટેમ્પરેરી આસિસ્ટન્સ ફોર નીડી ફેમિલિઝ (TANF) કાર્યક્રમ હેઠળ 60-મહિનાની સમયમર્યાદા વિષે તમને જાણ કરવી જોઈએ. આ સમય મર્યાદા તમારા મૂળભૂત આહાર અથવા ચાઇલ્ડ કેરની સબસિડિઓને લાગુ પડતી નથી.

**તમારા EBT કાર્ડ વિષે તમારે જાણવા જેવી બાબતો**

- ફાયદાઓનો દુરુપયોગ: EBT કાર્ડ દ્વારા વિતરિત કરવામાં આવતો આહાર અને રોકડ, તમે તમારા ફાયદાઓનો જ્યાં ઉપયોગ કર્યો હોય તેવા વહેવારોના એક ઈતિહાસ સાથે DSHS પૂરું પાડશે. રોકડ સહાયતાના ફાયદાઓના દુરુપયોગ અથવા રોકડ માટે આહાર સહાયતાના ફાયદાઓ સાથે અથવા તેવા મૂલ્યવાળી અન્ય વસ્તુઓ (ટ્રાફિકિંગ) સાથે અદલાબદલી કરવાની તપાસમાં આ વિભાગ વહેવાર સંબંધી માહિતીનો ઉપયોગ કરશે.
- EBT કાર્ડની બદલી: અમે EBT કાર્ડની બદલીની કિંમત વસુલી શકીએ છીએ. તમારા EBT કાર્ડ અને પર્સનલ આઈડેન્ટિફિકેશન નંબર (PIN)ને સુરક્ષિત અને સલામત રાખો.
- ઉચ્ચ સિલકવાળા EBT કાર્ડ્સ: જો તમે ક્યારેક તમારા ફાયદાઓનો ઉપયોગ ના કરો અથવા થોડા મહિના પછી ઉચ્ચ સિલક જમા થઈ જાય તો, તમારી સ્થિતિની અથવા ફાયદાઓ માટે તમારી જરૂરીયાતની સમીક્ષા કરવા માટે અમે તમારો સંપર્ક કરી શકીએ છીએ.

**તમારે જાણવી જોઈતી બાબતો (મૂળભૂત આહાર)**

- **માહિતીની ખરાઈ કરવા માટે** અમે મૂળભૂત આહાર માટે અરજી કરતા લોકોની માહિતીને અન્ય ફેડરલ એજન્સિઓ પાસે મોકલી શકીએ છીએ જો કોઈ માહિતી ખોટી હોય તો, અરજી કરેલા લોકોને મૂળભૂત આહાર ના મળી શકે. જો કોઈ વ્યક્તિ જાણતા હોવા છતાં ખોટી માહિતી આપે તો, તેમના પર ગુનાહિત કાર્યવાહી કરવામાં આવી શકે છે. મૂળભૂત આહારના નિયમોનો ઈરાદાપૂર્વક ભંગ કરવાનો દંડ આ કાર્યક્રમ માટે અયોગ્ય જાહેર કરવાથી લઈ દંડ ફટકારવા અથવા સંભવતઃ કેટ સુધીની અલગ-અલગ હોય છે.
- **જો તમે તમારી આહાર સંબંધી સહાયતાનું રોકડ, ડ્રગ્સ, હથિયારો અથવા કોઈ અધિકૃત વિકેતા (ટ્રાફિકિંગ) પાસેથી આહાર સિવાયના અન્ય કોઈ મૂલ્યની વસ્તુ માટે વેચાણ કરો, વેચાણનો પ્રયત્ન કરો, અદલા-બદલી કરો અથવા દાનમાં આપી દો તો, પહેલા અપરાધ રૂપે તમને ઓછામાં ઓછું એક વર્ષથી લઈને આજીવન આહાર સંબંધી ફાયદાઓ પ્રાપ્ત કરવા માટે અયોગ્ય ઠરાવવામાં આવી શકે છે. જો તમે વોશિંગટન શહેર છોડીને જતા રહો અને અન્ય રાજ્યમાં આ ફાયદાની અરજી કરતો તો પણ આ અયોગ્યતા ચાલુ રહે છે.**
- **જો તમારે મૂળભૂત આહારના કાર્યની જરૂરીયાતોમાં ભાગ લેવાની જરૂર પડે** અને ભાગ લેવામાં નિષ્ફળ જવ તો, તમે એક મહિના માટે અને પહેલી નિષ્ફળતા માટે તમે કાર્યની જરૂરીયાતોનું પાલન ના કરો ત્યાંસુધી; ત્રણ મહિના અને બીજી નિષ્ફળતા માટે તમે કાર્યની જરૂરીયાતોનું પાલન ના કરો ત્યાંસુધી; છ મહિના અને ત્રીજી નિષ્ફળતા માટે તમે કાર્યની જરૂરીયાતોનું પાલન ના કરો ત્યાંસુધી અયોગ્ય પૂરવાર થઈ શકો છો.
- **આ પેજ પર મૂળભૂત આહાર દંડની ચેતવણીમાં વર્ણવ્યા અનુસાર** મૂળભૂત આહારના કાર્યક્રમના નિયમના ભંગ માટે તમને મૂળભૂત આહાર કાર્યક્રમમાંથી કાઢી નાખવામાં આવી શકે છે.
- **જો તમે ઈચ્છતા હો કે આ વિભાગ અન્ય ખર્ચાઓ સમાવિષ્ટ કરે તો, ઘરના ખર્ચાઓનો અહેવાલ આપો.** જો તમે અહેવાલ ના આપો અને આવા ખર્ચાઓનો પૂરાવો આપો તો, તમે એમ દર્શાવો છો કે તમે વધારે મૂળભૂત આહાર મેળવી શકો કે નહીં તે નક્કી કરવા માટે તમે નથી ઈચ્છતા કે અમે આ ખર્ચાઓનો ઉપયોગ કરીએ.

**તમારે જાણવી જોઈતી બાબતો (રોકડ)**

- **ટેમ્પરેરી આસિસ્ટન્સ ફોર નીડી ફેમિલિઅલ (TANF)** લેવા દ્વારા, તમે ડિવિઝન ઓફ ચાઇલ્ડ સપોર્ટને તમારા બાળક અને જીવનસાથીના સપોર્ટના અધિકારો સોંપો છો. તેનો અર્થ છે કે તમને મળતી જાહેર સહાયતાના મૂલ્ય સુધી તમને દેવાના થતા સપોર્ટને DCS તેમની પાસે રાખી શકે છે. **જો તમને TANF પર હોવા દરમિયાન બાળક માટે ચાઇલ્ડ સપોર્ટની ચુકવણીઓ અથવા ફાયદાઓ પ્રાપ્ત થયા હોય તો, તમારે તુરત જ તેની જાણ DCSને કરવી જોઈએ.**
- **જો તમને TANF મેળવવાનું બંધ કરો તો, ચાઇલ્ડ સપોર્ટને અસર કરતા કોઈપણ બદલાવો જેમ કે બાળકનું સ્થળાંતર અથવા માફ સરનામું બદલાયું જેવા વિષે તમારે DCSને જાણ કરવી જોઈએ.**
- **જો તમે TANF મેળવો તો, તમને કામચલાઉ આકસ્મિક હાઉસિંગ ખર્ચ ચુકવવામાં મદદરૂપ થવા તમને વધારે નાણા ચુકવવાનું કહેવામાં આવી શકે છે.**

ફેડરલ નાગરિક અધિકારોના કાયદા અને U.S. Department of Agriculture (USDA) નાગરિક અધિકારોના નિયમો અને નીતિઓ અનુસાર, USDA, તેની એજન્સિઓ, ઓફિસો અને કર્મચારીઓ અને USDAના કાર્યક્રમોમાં સહભાગી સંસ્થાઓ અથવા વહીવટકર્તાઓ વંશ, રંગ, મૂળ રાષ્ટ્રવાસી, ધર્મ, લિંગ, જાતિય ઓળખ (લિંગિક અભિવ્યક્તિ સહિત), જાતીય અભિગમ, વિકલાંગતા, ઉંમર, વૈવાહિક સ્થિતિ, પરિવાર/માતા-પિતાની સ્થિતિ, જાહેર સહાયતાના કાર્યક્રમમાંથી કરવામાં આવતી કમાણી, રાજકીય માન્યતાઓ અથવા USDA (બંધા કાર્યક્રમોને બંધા આધારો લાગુ પડતા નથી) દ્વારા કરવામાં અથવા નાણા ધીરવામાં આવેલ કોઈપણ કાર્યક્રમ અથવા પ્રવૃત્તિમાં અગાઉના નાગરિક અધિકારો સંબંધી પ્રવૃત્તિના બદલા અથવા પ્રતિકાર માટે પ્રતિબંધિત છે. કાર્યક્રમ અનુસાર ઉપાયો અને ફરિયાદ કરવાની સમયસીમા અલગ-અલગ હોય છે. વિકલાંગતા ધરાવતા વ્યક્તિઓ, જેમને કાર્યક્રમની માહિતી મેળવવા માટે વૈકલ્પિક સંચાર (દા.ત. બ્રેઇલ, મોટા અક્ષરોમાં, ઓડિયો ટેપ, અમેરિકન સિક્કિત ભાષા વિગેરે.)ની જરૂર હોય તેમણે (202) 720-2600 (વોઈસ અને TTY) પર સંબંધિત એજન્સિ અથવા USDAના TARGET કેન્દ્રનો સંપર્ક કરવો અથવા ફેડરલ રીલે સર્વિસ દ્વારા (800) 877-8339 પર USDAનો સંપર્ક કરવો તે ઉપરાંત, કાર્યક્રમની માહિતી અંગ્રેજી સિવાય અન્ય ભાષાઓમાં ઉપલબ્ધ કરાવવામાં આવી શકે છે. કાર્યક્રમ સંબંધી ભેદભાવની ફરિયાદ કરવા માટે USDA પ્રોગ્રામ ડિસ્ક્રિમિનેશન કમ્પ્લેન્ટ ફોર્મ AD-3027 ભરો, જેને [http://www.ascr.usda.gov/complaint\\_filing\\_cust.html](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html) પરથી ઓનલાઇન અને કોઈપણ USDA ઓફિસ પરથી પ્રાપ્ત કરી શકાય છે અથવા USDAને સંબોધીને એક પત્ર લખો અને ફોર્મમાં માંગવામાં આવેલી બધી માહિતી પૂરી પાડો. ફરિયાદ પત્રકની નકલ મેળવવા માટે (866) 632-9992 પર કોલ કરો. USDA કરેલા તમારા ફરિયાદ પત્રક અથવા પત્રને અહીં સબમિટ કરો:

1. મેઈલ: U.S. Department of Agriculture  
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights  
1400 Independence Ave, SW  
Washington, D.C. 20250-9410;
2. ફેક્સ: (202) 690-7442; અથવા
3. ઈમેઈલ: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)

USDA એ એક સમાન તક પૂરી પાડનાર, નોકરીદાતા અને ઝાણદાતા છે.

નીચે સહી કરવા દ્વારા હું સૂચવું છું કે મને DSHSના ફાયદાઓ પ્રાપ્ત કરવા અને સમજાવવામાં આવેલ કાર્યક્રમો સંબંધી મારા અધિકારો અને જવાબદારીઓ આપવામાં આવી હતી. હું સમજું છું કે જો દસ્તાવેજ પર સહી કરવાનું નકારું તો, તે મારી યોગ્યતાને પ્રભાવિત ના કરતું હોવા છતાં પણ લાગુ પડતી કાર્યક્રમની જરૂરીયાતો અને કાર્યક્રમને આધિન અથવા ગુનાહિત દંડો માટે હું જવાબદાર છું.

અરજદારની સહી	તારીખ	સહ-અરજદારની સહી	તારીખ
--------------	-------	-----------------	-------