

สิทธิและหน้าที่ในความช่วยเหลือด้าน อาหารและเงินสดของคุณ Your Cash and Food Assistance Rights and Responsibilities

ชื่อผู้รับบริการ (หัวหน้าครอบครัว)

หมายเลข ID ผู้รับบริการ

หน้าที่ความรับผิดชอบของคุณ (คุณต้อง)

- ให้ข้อมูลที่เรต้องการเพื่อตัดสินใจว่าคุณเข้าเกณฑ์หรือไม่
- ให้หลักฐานแก่เราเมื่อมีความจำเป็น เราอาจหาให้คุณได้
ข้อมูลที่คุณให้แก่กระทรวงจะถูกนำไปตรวจสอบยืนยันโดยเจ้าหน้าที่รัฐบาลกลางและเจ้าหน้าที่รัฐ
การตรวจสอบยืนยันอาจรวมถึงการติดต่อติดตามผลจากเจ้าหน้าที่กระทรวงรวมถึงผู้ตรวจสอบการฉ้อโกง
- ข้อมูลที่รายงานต่อกระทรวงสุขภาพและบริการสังคม
อาจส่งผลกระทบต่อความเข้าเกณฑ์สำหรับความคุ้มครองด้านการดูแลสุขภาพที่บริหารโดยหน่วยงานดูแลสุขภาพ (Health Care
Authority) และการแลกเปลี่ยนสวัสดิการสุขภาพ (Health Benefit Exchange)
- การเปลี่ยนแปลงรายงาน (เช่น ที่อยู่ รายได้ ฯลฯ) ตามที่กำหนดใน WAC 388-418-0005 รายงานภายในวันที่ 10
ของเดือนถัดไป
- ร่วมมือกับกรมสงเคราะห์บุตร (DCS) หากคุณยอมรับกองทุน TANF คุณต้องช่วยเหลือ DCS ให้จัดตั้ง แก๊ซ
หรือดำเนินการสงเคราะห์บุตรสำหรับเด็กในความดูแลของคุณ และพิสูจน์ความเป็นบิดา (หากจำเป็น)
คุณอาจปฏิเสธความร่วมมือกับ DCS หากคุณสามารถแสดงว่าคุณมีเหตุผลที่ดีที่เชื่อได้ว่าการร่วมมือกับ DCS ทำให้คุณ
บุตรของคุณ หรือเด็กในความดูแลของคุณตกอยู่ในความเสี่ยงที่จะได้รับอันตรายจากผู้ปกครองที่ไม่คุ้มครองเด็ก
- นำไปใช้ และใช้ความพยายามอย่างสมเหตุสมผลเพื่อให้มีรายได้ที่เป็นไปได้จากแหล่งอื่น ๆ
เมื่อคุณขอหรือรับความช่วยเหลือรูปแบบเงินสด
- ทำรายงานและการทบทวนที่กำหนดให้เสร็จสมบูรณ์
- ปฏิบัติตามข้อกำหนดการทำงาน สำหรับความช่วยเหลือรูปแบบเงินสดและความช่วยเหลือด้านอาหาร
- บอกเรา หากคุณต้องการให้คนอื่นใช้ความช่วยเหลือด้านอาหารแทนตัวคุณ
- ร่วมมือกับการตรวจสอบความคุ้มครองคุณภาพของเรา
- ใช้ความช่วยเหลือด้านอาหาร เพื่อซื้ออาหารสำหรับสมาชิกในครัวเรือนของคุณเท่านั้น
- ใช้ความช่วยเหลือรูปแบบเงินสด เพื่อสิทธิประโยชน์ของสมาชิกในครัวเรือนของคุณเท่านั้น
- คุณต้องให้หมายเลขประกันสังคม (SSN) หรือสถานะคนเข้าเมืองเฉพาะสำหรับผู้ที่มีสิทธิ์รับความช่วยเหลือเท่านั้น
หากคุณเลือกที่จะไม่ให้หมายเลข SSN หรือสถานะคนเข้าเมืองสำหรับสมาชิกในครัวเรือนที่ไม่ได้สมัคร
ก็ยังคงต้องตรวจสอบยืนยันรายได้และทรัพยากรของสมาชิกในครัวเรือนทั้งหมด หากจำเป็น เพื่อกำหนดความเข้าเกณฑ์

สิทธิของคุณ (เราต้อง)

- ยอมรับใบสมัคร ที่มีชื่อ ที่อยู่ และลายมือชื่อของคุณ หรือลายมือของตัวแทนที่ได้รับอนุญาตของคุณ
- ช่วยคุณกรอกแบบฟอร์ม DSHS
- ดำเนินการ ค่าขอของคุณสำหรับความช่วยเหลือด้านอาหารภายใน 7 วันหากคุณมีคุณสมบัติสำหรับบริการเร่งด่วน
- ให้ใบตอบรับแก่คุณ หากคุณขอเมื่อคุณให้เอกสาร
- ในกรณีส่วนใหญ่จะให้คำตัดสินเป็นลายลักษณ์อักษรภายใน 30 วัน
- คุณอาจปฏิเสธที่จะพูดต่อผู้ตรวจสอบการตรวจจับการฉ้อโกงตั้งแต่แรกเริ่ม (FRED)
จากสำนักงานความรับผิดชอบและการฉ้อโกง (Office of Fraud and Accountability)
คุณไม่จำเป็นต้องให้ผู้ตรวจสอบเข้าไปในบ้านของคุณ คุณอาจขอให้ผู้ตรวจสอบกลับมาอีกครั้งในเวลาอื่น
เรื่องนี้จะไม่ส่งผลกระทบต่อความเข้าเกณฑ์ในการรับความช่วยเหลือ
- คุณอาจขอการไต่สวนการบริหารงาน หาก你不เห็นด้วยกับคำตัดสินที่กระทรวงทำขึ้นกับกรณีของคุณ
นอกจากนี้คุณยังอาจขอให้ผู้ตรวจสอบดูแลหรือเจ้าหน้าที่ธุรการตรวจสอบคำตัดสินหรือการกระทำที่มีการโต้แย้งโดยไม่ส่งผล
ผลกระทบต่อสิทธิของคุณในการไต่สวนการบริหารงาน
- เราต้องแจ้งให้คุณทราบถึง กฎเกณฑ์จำกัดเวลา 60 เดือน
ภายใต้โครงการความช่วยเหลือชั่วคราวสำหรับครอบครัวที่ยากไร้ (TANF)
การจำกัดเวลานี้ไม่มีผลต่ออาหารพื้นฐานของคุณหรือเงินสงเคราะห์การดูแลบุตร

สิ่งที่คุณควรทราบเกี่ยวกับบัตร EBT ของคุณ

- การใช้สวัสดิการในทางที่ผิด: สวัสดิการด้านอาหารและเงินสดที่แจกจ่ายผ่านบัตร EBT จะมีประวัติธุรกรรมให้แก่
DSHS เมื่อคุณใช้สวัสดิการของคุณ
กระทรวงจะใช้ข้อมูลธุรกรรมในการตรวจสอบการใช้สวัสดิการความช่วยเหลือรูปแบบเงินสดในทางที่ผิดหรือการแลกสวัสดิการ
การความช่วยเหลือด้านอาหารเป็นเงินสดหรือสิ่งของที่มีมูลค่าอื่น ๆ (การค้าสิ่งผิดกฎหมาย)
- การเปลี่ยนบัตร EBT ใหม่: เราอาจเรียกเก็บเงินสำหรับการเปลี่ยนบัตร EBT เก็บรักษาบัตร EBT
ของคุณและหมายเลขประจำตัวของคุณ (PIN) ให้มีดัดแปลงและปลอดภัย
- บัตร EBT ที่มียอดคงเหลือสูง:
หาก你不ใช้สวัสดิการของคุณสำหรับแต่ละเดือนในเวลานั้นหรือสะสมยอดคงเหลือไว้สูงหลังจากผ่านไปหลายเดือน
เราอาจติดต่อคุณเพื่อทบทวนสถานการณ์ของคุณหรือความต้องการสวัสดิการของคุณ

สิ่งที่ควรทราบ (อาหารพื้นฐาน)	
<ul style="list-style-type: none"> เราส่งข้อมูล เกี่ยวกับบุคคลที่สมัครอาหารพื้นฐานแก่หน่วยงานรัฐบาลกลางอื่น ๆ เพื่อตรวจสอบว่าข้อมูลถูกต้อง หากข้อมูลใด ๆ ไม่ถูกต้อง บุคคลที่สมัครอาจไม่ได้รับอาหารพื้นฐาน หากบุคคลให้ข้อมูลที่พวกเขาทราบว่าไม่ถูกต้อง พวกเขาอาจถูกดำเนินคดีทางอาญา การลงโทษสำหรับการละเมิดกฎหมายอาหารพื้นฐานโดยเจตนามีหลากหลายตั้งแต่การตัดสิทธิ์จากโครงการ ไปจนถึงการปรับ หรืออาจจำคุก หากคุณขาย พยายามขาย แลกเปลี่ยน หรือบริจาคความช่วยเหลือด้านอาหารของคุณ เพื่อแลกกับสิ่งใด ๆ ที่มีมูลค่า เช่น เงินสด ยาเสพติด อาวุธ หรือสิ่งใดก็ตามที่นอกเหนือจากอาหารจากผู้ค้าปลีกที่ได้รับอนุญาต (การค้าสิ่งผิดกฎหมาย) คุณอาจถูกตัดสิทธิ์จากการได้รับสวัสดิการความช่วยเหลือด้านอาหารเป็นเวลาขั้นต่ำหนึ่งปีสูงสุดถึงการตัดสิทธิ์ตลอดชีวิตในการกระทำผิดครั้งแรก การตัดสิทธิ์นี้จะต่อเนื่องแม้ว่าคุณออกจากรัฐวอชิงตันแล้วและไปสมัครสวัสดิการในรัฐอื่น หากคุณจำเป็นต้องเข้าร่วมในข้อกำหนดการทำงานสำหรับอาหารพื้นฐาน และไม่เข้าร่วม คุณอาจถูกตัดสิทธิ์เป็นเวลาหนึ่งเดือนและจนกว่าคุณจะปฏิบัติตามข้อกำหนดการทำงานสำหรับการไม่เข้าร่วมครั้งแรก ตัดสิทธิ์สามเดือนและจนกว่าคุณจะปฏิบัติตามสำหรับการไม่เข้าร่วมครั้งที่สอง และหกเดือนและจนกว่าคุณจะปฏิบัติตามสำหรับครั้งที่สาม และแต่ละครั้งหลังจากนั้น คุณอาจถูกลบชื่อออกจากโครงการอาหารพื้นฐาน สำหรับการละเมิดกฎหมายโครงการอาหารพื้นฐานตามที่อธิบายไว้ในคำเตือนบทลงโทษอาหารพื้นฐานที่ระบุไว้ในหน้า รายงานค่าใช้จ่ายครัวเรือนหากคุณต้องการให้กระทรวงรวมค่าใช้จ่ายเหล่านั้นลงในอาหารพื้นฐาน หากคุณไม่รายงานและให้หลักฐานสำหรับค่าใช้จ่ายเหล่านี้ แสดงว่าคุณระบุว่าคุณไม่ต้องการให้เราใช้ค่าใช้จ่ายเหล่านี้เพื่อตัดสินว่าคุณสามารถรับอาหารพื้นฐานเพิ่มขึ้น 	
สิ่งที่ควรทราบ (เงินสด)	
<ul style="list-style-type: none"> โดยการรับความช่วยเหลือชั่วคราวสำหรับครอบครัวยากไร้ (TANF) คุณได้มอบหมายสิทธิการสนับสนุนคู่สมรสและบุตรให้แก่กรมการสงเคราะห์บุตร (DCS) หมายความว่าทาง DCS อาจเก็บการสนับสนุนที่เป็นของคุณ สูงสุดจนถึงจำนวนความช่วยเหลือสาธารณะที่คุณได้รับ คุณต้องแจ้ง DCS ทันทีหากคุณได้รับสวัสดิการหรือเงินค่าสงเคราะห์บุตร สำหรับบุตรในขณะที่อยู่ในโครงการ TANF หากคุณหยุดรับ TANF คุณต้องแจ้ง DCS เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อกรสงเคราะห์บุตร เช่น บุตรย้ายออกหรือแก้ไขที่อยู่ของคุณ หากคุณได้รับ TANF คุณอาจขอเงินเพิ่ม เพื่อช่วยชำระค่าที่พักอาศัยฉุกเฉินชั่วคราว <p>ตามกฎหมายสิทธิพลเมืองรัฐบาลกลางและระเบียบและนโยบายสิทธิพลเมืองของกระทรวงเกษตรแห่งสหรัฐอเมริกา (USDA) หน่วยงานนี้ถูกห้ามจากการเลือกปฏิบัติเนื่องจากเชื้อชาติ สีผิว ประเทศต้นกำเนิด เพศ (รวมถึงอัตลักษณ์ทางเพศและรสนิยมทางเพศ) ความเชื่อทางศาสนา ความทุพพลภาพ อายุ ความเชื่อทางการเมือง หรือตอบโต้หรือการแก้แค้นสำหรับกิจกรรมสิทธิพลเมืองก่อนหน้า</p> <p>ข้อมูลโครงการอาจมีให้ในภาษาอื่น ๆ นอกเหนือจากภาษาอังกฤษ บุคคลที่มีความทุพพลภาพที่ขอลักษณะการสื่อสารทางเลือกเพื่อรับข้อมูลของโครงการ (เช่น อักษรเบรลล์ จมับพิมพ์ขนาดใหญ่ เทปเสียง ภาษาามืออเมริกัน) ให้ติดต่อหน่วยงาน (รัฐหรือท้องถิ่น) ที่พวกเขาสมัครรับสวัสดิการ บุคคลที่หูหนวก มีอุปสรรคในการได้ยิน หรือมีความทุพพลภาพด้านการพูด อาจติดต่อ USDA ผ่านทางบริการรีเลย์ของรัฐบาลกลาง (Federal Relay Service) ที่ (800) 877-8339</p> <p>การยื่นคำร้องเรียนเรื่องการเลือกปฏิบัติ ผู้ร้องเรียนต้องกรอกแบบฟอร์ม AD-3027 ซึ่งเป็นแบบฟอร์มคำร้องเรียนการเลือกปฏิบัติในโครงการของ USDA ซึ่งสามารถรับทางออนไลน์ได้ที่: https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf จากสำนักงาน USDA โดยโทรไปที่ (833) 620-1071 หรือโดยการเขียนจดหมายส่งไปยังที่อยู่ที่กำหนดที่ USDA ในจดหมายต้องประกอบด้วยชื่อของผู้ร้องเรียน ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ และคำอธิบายที่เป็นลายลักษณ์อักษรเกี่ยวกับการกระทำที่เป็นการเลือกปฏิบัติที่กล่าวหาโดยให้มีรายละเอียดที่เพียงพอเพื่อแจ้งต่อผู้ช่วยเลขานุการสิทธิพลเมือง (ASCR) เกี่ยวกับลักษณะและวันที่ของการละเมิดสิทธิพลเมืองที่กล่าวหา แบบฟอร์ม AD-3027 ที่กรอกเรียบร้อยแล้วหรือจดหมายต้องส่งไปที่:</p> <ol style="list-style-type: none"> เมล: Food and Nutrition Service, USDA 1320 Braddock Place, Room 334 Alexandria VA 22314; แฟกซ์:(833) 256-1665 หรือ (202) 690-7442; หรือ อีเมล: mailto:FNSCivilRightsComplaints@usda.gov <p>หน่วยงานนี้เป็นผู้ให้โอกาสที่เท่าเทียมกัน</p> <p>โดยการลงนามด้านล่าง ข้าพเจ้าระบุว่าข้าพเจ้ามีสิทธิ์และหน้าที่ในการรับสวัสดิการและโครงการของ DSHS ที่อธิบายให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้าเข้าใจว่าหากข้าพเจ้าปฏิเสธการลงนามในเอกสารฉบับนี้จะไม่มีผลกระทบต่อความเข้าเกณฑ์ของข้าพเจ้า แต่ข้าพเจ้ายังคงมีหน้าที่ความรับผิดชอบต่อข้อกำหนดของโครงการและอยู่ภายใต้บทลงโทษทางอาญาหรือของโครงการที่มีผลบังคับใช้</p>	
ลายมือชื่อผู้สมัคร	วันที่
ลายมือชื่อผู้สมัครร่วม	วันที่