

## สิทธิประโยชน์เงินสดและด้านอาหาร และความรับผิดชอบของคุณ Your Cash and Food Assistance Rights and Responsibilities

ชื่อผู้รับบริการ (หัวหน้าครอบครัว)

เลขรหัสของผู้รับบริการ

### ความรับผิดชอบของคุณ (คุณจะต้องดำเนินการ)

- **แจ้งข้อมูลที่เราต้องการเพื่อพิจารณาเกณฑ์คุณสมบัติของคุณ**
- **ส่งหลักฐานต่าง ๆ ตามที่จำเป็น** เราอาจสามารถจัดหาเอกสารเหล่านี้ให้แก่คุณได้ ข้อมูลที่คุณแจ้งกับหน่วยงานจะผ่านการตรวจรับรองโดยเจ้าหน้าที่ของรัฐบาลกลางและของมลรัฐ การตรวจรับรองอาจประกอบไปด้วยการติดตามผลจากเจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน รวมทั้งเจ้าหน้าที่ตรวจสอบการฉ้อโกง
- **ข้อมูลที่แจ้งให้แก่ Department of Social and Health Services** อาจส่งผลกระทบต่อความคุ้มครองด้านสุขภาพที่ดูแลโดย Health Care Authority และ Health Benefit Exchange
- **แจ้งการเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ (เช่น ที่อยู่ รายได้ ฯลฯ) ตามที่กำหนดใน WAC 388-418-0005** แจ้งข้อมูลภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป
- **ให้ความร่วมมือกับ Division of Child Support (DCS)** หากคุณรับเงินให้เปล่าจาก TANF คุณจะต้องให้ความช่วยเหลือแก่ DCS ในการกำหนด ปรับเปลี่ยนหรือบังคับใช้สิทธิ์การอุปการะบุตรที่อยู่ในการดูแลของคุณ และระบุสถานะการปกครองของตนเอง (ตามความเหมาะสม) คุณสามารถปฏิเสธไม่ให้ความร่วมมือกับ DCS หากสามารถพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุผลที่เหมาะสมรับรองว่าการให้ความร่วมมือกับ DCS จะทำให้คุณหรือผู้เยาว์ หรือเด็กในอุปการะได้รับอันตรายจากบิดาหรือมารดาที่ไม่มีสิทธิ์ปกครองบุตร
- **พยายามหางานหรือหารายได้จากแหล่งต่าง ๆ** เท่าที่ทำได้หากคุณต้องการรับความช่วยเหลือเป็นเงินสด
- **กรอกรายละเอียดรายงานและส่วนการพิจารณาข้อมูลทั้งหมดที่กำหนด**
- **ปฏิบัติตามเงื่อนไขในการดำเนินการสำหรับความช่วยเหลือที่เป็นเงินสดและความช่วยเหลือด้านอาหาร**
- **แจ้งให้เราทราบหากคุณต้องการให้บุคคลอื่นรับสิทธิประโยชน์ด้านอาหารในนามของคุณ**
- **ให้ความร่วมมือกับฝ่ายควบคุมคุณภาพของเราในการพิจารณารายละเอียดต่าง ๆ**
- **ใช้สิทธิประโยชน์ด้านอาหารเฉพาะสำหรับซื้ออาหารให้กับสมาชิกในครัวเรือนเท่านั้น**
- **ใช้สิทธิประโยชน์เงินสดสำหรับสมาชิกในครัวเรือนเท่านั้น**
- **คุณจะต้องแจ้งเลขประกันสังคม (SSN) หรือสถานะการย้ายถิ่นฐานสำหรับผู้ที่ยื่นขอรับความช่วยเหลือ** หากคุณเลือกไม่แจ้ง SSN หรือสถานะการย้ายถิ่นฐานสำหรับสมาชิกที่ไม่สมัครเข้ารับบริการ ยังจำเป็นต้องมีการตรวจสอบรายได้และแหล่งรายได้ของสมาชิกในครัวเรือนทุกคนเพื่อพิจารณาเกณฑ์คุณสมบัติเช่นเดิม

### สิทธิของคุณ (สิ่งที่เราต้องดำเนินการ)

- **รับคำร้องพร้อมชื่อ ที่อยู่และลายมือชื่อของคุณหรือผู้แทนของคุณ**
- **ช่วยคุณในการกรอกแบบฟอร์มของ DSHS**
- **ดำเนินการตามคำร้องขอความช่วยเหลือด้านอาหารของคุณภายใน 7 วัน** หากคุณผ่านเกณฑ์คุณสมบัติของการรับบริการเร่งด่วน
- **จัดหาใบเสร็จให้แก่คุณในกรณีที่ร้องขอ**
- **จัดส่งหนังสือระบุข้อวินิจฉัย** ซึ่งโดยส่วนใหญ่จะใช้เวลาดำเนินการ 30 วัน
- **คุณสามารถปฏิเสธที่จะพูดคุยกับผู้ตรวจสอบจาก Fraud Early Detection (FRED) ของ Office of Fraud and Accountability** คุณไม่จำเป็นต้องให้ผู้ตรวจสอบดังกล่าวเข้าบ้านของคุณ คุณสามารถแจ้งให้ผู้ตรวจสอบกลับมาใหม่ในภายหลัง การดำเนินการดังกล่าวจะไม่ส่งผลใด ๆ ต่อเกณฑ์คุณสมบัติในการรับความช่วยเหลือของคุณ
- **คุณสามารถขอให้มีการไต่สวนเพื่อวินิจฉัย** หากไม่เห็นด้วยกับข้อวินิจฉัยของหน่วยงานที่มีเกี่ยวกับคดีของคุณ คุณสามารถแจ้งให้ซูเปอร์ไวเซอร์หรือผู้ดูแลพิจารณาทบทวนข้อวินิจฉัยหรือการดำเนินการที่มีการโต้แย้งโดยคุณจะไม่เสียสิทธิ์ใด ๆ ในการขอให้มีการไต่สวนเพื่อชี้ขาด
- **เราจะแจ้งให้คุณทราบกรอบเวลา 60 วันภายใต้โครงการ Temporary Assistance for Needy Families (TANF)** กรอบเวลาดังกล่าวไม่มีผลกับสิทธิประโยชน์ขั้นพื้นฐานด้านอาหารหรือด้านการดูแลบุตรของคุณ

### สิ่งที่คุณควรทราบเกี่ยวกับบัตร EBT ของคุณ

- **การใช้สิทธิประโยชน์อย่างไม่ถูกต้อง:** สิทธิประโยชน์ด้านอาหารและเงินสดที่จัดสรรให้ผ่านบัตร EBT จะช่วยให้ DSHS ทราบประวัติการทำรายการของคุณเพื่อใช้สิทธิประโยชน์ที่ได้รับ หน่วยงานจะใช้ข้อมูลการทำรายการนี้เพื่อตรวจสอบการใช้สิทธิประโยชน์เงินสดหรือการแลกอาหารอย่างไม่ถูกต้องเพื่อแลกเป็นเงินสดหรือสิ่งมีมูลค่าอื่น ๆ แทน (การฉ้อโกง)
- **การเปลี่ยนบัตร EBT:** เราอาจคิดค่าใช้จ่ายในการขอรับบัตร EBT ใหม่ เก็บบัตร EBT และเลขประจำตัว (PIN) ของคุณไว้ในที่ปลอดภัย
- **บัตร EBT ที่มียอดคงเหลือสูง:** หากคุณไม่ได้ใช้สิทธิประโยชน์ของคุณครั้งละเป็นเวลาหลายเดือนหรือมียอดคงเหลือสะสมสูงหลังจากผ่านไปหลายเดือน เราอาจติดต่อคุณเพื่อพิจารณาสถานการณ์และความจำเป็นของคุณในการรับสิทธิประโยชน์ดังกล่าว

### สิ่งที่ควรทราบ (สิทธิประโยชน์พื้นฐานด้านอาหาร)

- **หน่วยงานจะมีการส่งข้อมูล**ของผู้ที่ยื่นขอความช่วยเหลือสิทธิประโยชน์พื้นฐานด้านอาหารให้แก่หน่วยงานของรัฐบาลกลางอื่น ๆ เพื่อยืนยันว่าข้อมูลถูกต้อง หากพบว่าข้อมูลใดไม่ถูกต้อง ผู้ที่ยื่นคำร้องอาจไม่ได้รับสิทธิประโยชน์พื้นฐานด้านอาหาร หากบุคคลที่แจ้งข้อมูลทราบคือข้อมูลดังกล่าวไม่ถูกต้อง บุคคลดังกล่าวอาจถูกดำเนินคดีตามกฎหมาย โทษสำหรับผู้ที่เจตนาละเมิดหลักเกณฑ์สิทธิประโยชน์ขั้นพื้นฐานด้านอาหารจะแตกต่างกันไป เริ่มตั้งแต่ตัดสิทธิ เสียค่าปรับหรือจำคุก
- **หากคุณจำหน่าย หรือพยายามขาย แลกเปลี่ยนหรือบริจาคสิทธิประโยชน์ด้านอาหารของคุณ**เพื่อแลกกับสิ่งมีมูลค่าอื่น ๆ เช่น เงินสด ยาเสพติด อาวุธหรือสิ่งอื่นที่ไม่ใช่อาหารจากผู้ค้าปลีกที่ได้รับอนุญาต (จ้อโกง) คุณอาจถูกตัดสิทธิในการรับสิทธิประโยชน์ด้านอาหารเป็นระยะเวลาอย่างน้อยหนึ่งปี สูงสุดคือตัดสิทธิตลอดชีวิตตั้งแต่วันที่กระทำความผิดครั้งแรก การตัดสิทธินี้มีผลต่อเนื่องแม้ว่าคุณจะออกจากรัฐหรือขังต้นและขอรับสิทธิประโยชน์จากรัฐอื่นก็ตาม
- **หากคุณต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขการทำงานเพื่อรับสิทธิประโยชน์พื้นฐานด้านอาหารและไม่ปฏิบัติตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย** คุณอาจถูกตัดสิทธิเป็นเวลาหนึ่งเดือนจนกว่าจะปฏิบัติตามหน้าที่ที่มอบหมายในครั้งแรก หรือสามเดือนจนกว่าจะปฏิบัติตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายซึ่งทำผิดเป็นครั้งที่สอง และหกเดือนจนกว่าจะปฏิบัติตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายกรณีกระทำความผิดครั้งที่สาม และต่อเนื่องหลังจากนั้น
- **คุณอาจถูกถอนจากโครงการสิทธิประโยชน์พื้นฐานด้านอาหาร**หากละเมิดหลักเกณฑ์ในโครงการตามที่ระบุในค่าเดือนระบุโทษในโครงการสิทธิประโยชน์พื้นฐานด้านอาหารในหน้านี้
- **แจ้งรายจ่ายของครัวเรือน**หากคุณต้องการให้ส่วนงานครอบคลุมค่าใช้จ่ายเหล่านี้เพื่อรับสิทธิประโยชน์พื้นฐานด้านอาหารด้วย หาก你不แจ้งข้อมูลและแสดงหลักฐานยืนยันค่าใช้จ่ายเหล่านี้ จะถือว่าคุณไม่ต้องการให้เราแจ้งค่าใช้จ่ายเหล่านี้เพื่อนำไปพิจารณาสิทธิประโยชน์พื้นฐานด้านอาหารเพิ่มเติม

### สิ่งที่ควรทราบ (สิทธิประโยชน์เงินสด)

- **การรับความช่วยเหลือในโครงการ Temporary Assistance for Needy Families (TANF)**  
ถือเป็นการโอนสิทธิ์ด้านการอุปการะบุตรและคุ้มครองของคุณให้แก่ Division of Child Support ซึ่งหมายความว่า DCS จะเป็นผู้รักษาสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ ที่คุณพึงได้สูงสุดตามยอดความช่วยเหลือจากรัฐที่คุณได้รับ **คุณจะต้องแจ้งให้ DCS ทราบทันทีหากตนเองได้รับเงินอุปการะบุตรหรือสิทธิประโยชน์ใด ๆ** สำหรับบุตรขณะเข้าร่วมโครงการ TANF
- **หากคุณหยุดรับประโยชน์จาก TANF** คุณจะต้องแจ้งให้ DCS ทราบเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงที่มีผลต่อการอุปการะบุตร เช่น กรณีที่ผู้เยาว์ย้ายหรือเปลี่ยนแปลงที่อยู่
- **หากคุณรับสิทธิประโยชน์จากโครงการ TANF** คุณสามารถขอเงินช่วยเหลือเพิ่มเติมเป็นค่าใช้จ่ายฉุกเฉินในครัวเรือนเป็นการชั่วคราว

ภายใต้กฎหมายสิทธิพลเมืองของรัฐบาลกลางและข้อบังคับด้านสิทธิพลเมืองของกระทรวงเกษตรสหรัฐฯ (USDA) และนโยบายที่เกี่ยวข้อง USDA หน่วยงานในกำกับ สำนักงานและผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงาน รวมทั้งสถาบันต่าง ๆ ที่เข้าร่วมหรือดูแลโครงการของ USDA ไม่สามารถเลือกปฏิบัติใด ๆ เนื่องจากสาเหตุด้านเชื้อชาติ สีผิว ถิ่นกำเนิด ศาสนา เพศ อัจฉริยภาพทางเพศ (รวมทั้งการแสดงออกทางเพศ) ความโน้มเอียงทางทางเพศ ความพิการ อายุ สถานการณ์สมรส ครอบครัว/บิดามารดา รายได้จากโครงการความช่วยเหลือของรัฐ ความเชื่อทางการเมือง หรือการตอบโต้ใด ๆ เนื่องจากการทำกิจกรรมตามสิทธิ์ของพลเมืองก่อนหน้านี้ และโครงการหรือกิจกรรมใด ๆ ที่ดำเนินการหรือได้รับการสนับสนุนจาก USDA (พิจารณาตามเกณฑ์ความเหมาะสมสำหรับแต่ละโครงการ) กำหนดเวลาการแก้ไขและการส่งข้อร้องเรียนจะแตกต่างกันไปตามแต่ละโครงการ

บุคคลที่มีความพิการซึ่งต้องอาศัยช่องทางการสื่อสารอื่น (เช่น ภาษาเบรลล์ ตัวพิมพ์ขนาดใหญ่ เทปเสียง ภาษามือ ฯลฯ) ควรติดต่อหน่วยงานที่รับผิดชอบหรือ TARGET Center ของ USDA ที่หมายเลข (202) 720-2600 (เสียงและ TTY) หรือติดต่อ USDA ผ่าน Federal Relay Service ที่หมายเลข (800) 877-8339 นอกจากนี้ยังสามารถตรวจสอบข้อมูลโครงการได้ในภาษาอื่น ๆ นอกเหนือจากภาษาอังกฤษ

ส่งข้อร้องเรียนด้านการเลือกปฏิบัติโดยกรอกแบบฟอร์มการร้องเรียนกรณีเลือกปฏิบัติในโครงการของ USDA AD-3027 ได้ที่ [http://www.ascr.usda.gov/complaint\\_filing\\_cust.html](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html) หรือที่สำนักงานของ USDA หรือส่งจดหมายเจ้าหน้าที่ของ USDA และระบุในจดหมายแจ้งข้อมูลทั้งหมดที่ร้องขอในแบบฟอร์มดังกล่าว  
แจ้งขอสำเนาแบบฟอร์มร้องเรียนได้โดยติดต่อหมายเลข (866) 632-9992  
ส่งแบบฟอร์มที่กรอกรายละเอียดแล้วหรือจดหมายของคุณให้แก่ USDA ทาง:

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

USDA เป็นหน่วยงานให้บริการ นายจ้างและผู้ให้กู้ยืมที่ไม่เลือกปฏิบัติ

หลังจากลงนามด้านล่าง ข้าพเจ้าให้การรับรองว่าตนเองมีสิทธิ์และความรับผิดชอบในการรับสิทธิประโยชน์และเข้าร่วมโครงการของ DSHS ที่มีชี้แจงให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าหากข้าพเจ้าปฏิเสธที่จะลงนามในเอกสารนี้ การกระทำดังกล่าวจะไม่ส่งผลต่อสิทธิอันพึงได้ของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าจะต้องรับผิดชอบในการปฏิบัติตามเงื่อนไขของโครงการ และรับโทษที่กำหนดในโครงการหรือตามกฎหมายอาญาที่เกี่ยวข้อง

ลายมือชื่อผู้ยื่นคำร้อง	วันที่	ลายมือชื่อผู้ร่วมยื่นคำร้อง	วันที่
-------------------------	--------	-----------------------------	--------

รหัส ACES ของเจ้าหน้าที่ DSHS:

ปฏิเสธที่จะลงนาม