

Nakit ve Gıda Desteği ile ilgili Hak ve Sorumluluklarınız

MÜRACAAT EDENİN ADI (HANE REİSİ)

MÜRACAAT EDENİN KİMLİK NUMARASI

Sorumluluklarınız (Yapmanız Gerekenler)

- **Uygun olup olmadığınıza karar vermemiz için gerekli gördüğümüz bilgileri bize vermek.**
- **Gerekli olan durumlarda kanıt sağlamak.** Sizin için bunu edinebiliriz. Departmana verdiğiniz bilgiler, federal görevliler ve eyalet görevlileri tarafından teyide tabidir. Teyit süreci, yolsuzluk soruşturma görevlileri dahil olmak üzere departman personelinin takip amaçlı iletişimlerini içerebilir.
- **Department of Social and Health Services'a (Sosyal Hizmetler ve Sağlık Hizmetleri Departmanı) iletilen bilgiler,** Health Care Authority (Sağlık Bakım Kurumu) ve Health Benefit Exchange idaresindeki sağlık hizmetleri kapsamı için uygunluğu etkileyebilir.
- **Değişiklikleri** (ör. adres, gelir vb.) WAC kapsamında gereken şekilde 388-418-0005 numaralı telefona bildirmek. Bunlar, bir sonraki ayın 10. gününe kadar iletilmelidir.
- **Bir TANF hibesini kabul ederseniz, Division of Child Support (İştirak Nafakası Birimi-DCS) ile iş birliği** içerisinde çalışmak. DCS'nin bakımınız altındaki çocuk ya da çocuklar için iştirak nafakasını belirlemesi, değiştirmesi veya uygulamasına ve babalık durumunu (gerekli ise) belirlemesine yardımcı olmalısınız. DCS ile iş birliği içerisinde çalışmanın sizi ya da bakımınız altındaki çocukları velayeti elinde bulundurmayan ebeveyn den gelebilecek zararlara karşı risk altında bıraktığına inanmak için iyi bir gerekçenizin olduğunu gösterebilirsiniz, DCS ile iş birliği yapmayı reddedebilirsiniz.
- **Nakit desteği isteyeceğinizde ya da** alacağınızda diğer kaynaklardan olası gelir elde etmek üzere makul çabayı göstermek ve bu hususta başvurularda bulunmak.
- **Zorunlu rapor ve değerlendirmeleri tamamlamak.**
- **Nakit desteği ve gıda desteği için** çalışma gerekliliklerini karşılamak.
- **Gıda desteğinden** sizin adınıza başka birinin faydalanmasını istiyorsanız bunu bize söylemek.
- **Kalite Kontrol değerlendirmelerimize katılmak.**
- **Gıda desteğini** yalnızca hanenizdeki kişiler için gıda almak amacıyla kullanmak.
- **Nakit desteğini** yalnızca hanenizdeki kişilerin faydasına olacak şekilde kullanmak.
- **Yalnızca destek için başvuruda bulunan kişilerin Social Security Numbers (Sosyal Güvenlik Numarasını-SSN) veya göçmenlik durumunu** iletmelisiniz. Başvuruda bulunmayan hane üyeleri için SSN veya göçmenlik durumunu vermemeyi tercih etmeniz halinde, uygunluğun belirlenmesi için gerekli olması durumunda tüm hane üyelerinin geliri ve kaynaklarının doğrulanması gerekecektir.

Haklarınız (Bizim Yapmamız Gerekenler)

- **Adınız, adresiniz ve imzanız ya da yetkili temsilcinizin imzasını barındıran** başvuruyu kabul etmek.
- **DSHS formlarını doldurmanıza yardımcı olmak.**
- **Sunulan hizmete uygun olmanız halinde** gıda desteği talebinizi 7 gün içinde işleme almak.
- **Belgeleri temin ettiğinizde** istemeniz halinde size bir alındı belgesi vermek.
- Çoğu durumda, 30 gün içerisinde size yazılı bir karar iletmek.
- Office of Fraud and Accountability'den (Dolandırıcılık ve Hesap Verebilirlik Ofisi) bir **Fraud Early Detection (Erken Yolsuzluk Tespiti-FRED) soruşturma görevlisi ile görüşmeyi reddedebilirsiniz.** Soruşturma görevlisini evinize almak zorunda değilsiniz. Soruşturma görevlisinden başka bir zaman tekrar gelmesini isteyebilirsiniz. Bu, desteğe uygunluk durumunuzu etkilemeyecektir.
- **Departmanın vakanızla ilgili olarak verdiği bir kararı kabul etmezseniz** bir idari oturum talebinde bulunabilirsiniz. Ayrıca idari oturum talep etme hakkınızı etkilemeyecek şekilde, bir amir veya idareci tarafından ihtilaflı kararın veya eylemin gözden geçirilmesini isteyebilirsiniz.
- Temporary Assistance for Needy Families (Muhtaç Aileler için Geçici Yardım-TANF) programı kapsamındaki 60 aylık süre sınırlaması konusunda **sizi uyarmak isteriz.** Bu süre sınırlaması, temel gıda programı veya çocuk bakımı yardımlarınız için geçerli değildir.

EBT Kartınız hakkında bilmeniz gerekenler

- **Yardım Suistimali:** EBT kartı aracılığıyla dağıtılan gıda ve nakit yardımları, DSHS'ye yardımlarınızı nerede kullandığınıza dair geçmiş bilgileri sağlayacaktır. Departman, işlem bilgilerini nakit desteği yardımlarının suistimali veya gıda desteği yardımlarının nakit veya değerli diğer nesneler ile takas edilmesi (ticaret) durumlarının soruşturulmasında kullanacaktır.
- **EBT kartı değişimleri:** Yedek/yeni EBT kartı taleplerinde sizden ücret isteyebiliriz. EBT kartınızı ve personal identification number'ınızı (kişisel kimlik numaranısı-PIN) güvenli ve emniyetli bir şekilde saklayın.
- **Bakiyesi Yüksek EBT Kartları:** Yardımlarınızı birkaç ay boyunca kullanmaz veya birkaç ay sürecinde yüksek bir bakiye biriktirirseniz durumunuzu ya da yardım ihtiyacınızı değerlendirmek üzere sizinle irtibata geçebiliriz.

Bilmeniz Gerekenler (Temel Gıda)

- Temel gıda programı başvurusunda bulunan kişiler hakkındaki bilgileri, bilgilerin doğruluğunu teyit etmek üzere** diğer Federal kurumlara göndermekteyiz. Herhangi bir bilginin yanlış olması halinde, başvuruda bulunan kişiler temel gıda programı yardımından faydalanamayabilir. Bir kişi, yanlış olduğu bilgileri vermesi halinde, cezai kovuşturma ile karşı karşıya kalabilir. Temel gıda programı kurallarının kasıtlı olarak çiğnenmesi için verilen cezalar programdan diskalifiye edilmesinden para cezaları veya muhtemel hapis cezasına kadar değişiklik gösterebilir.
- Gıda desteğinizi**, satmanız, satma girişiminde bulunmanız, nakit, uyuşturucu, silah gibi değerli nesneler veya yetkili olmayan bayilerden gıda dışında herhangi bir şey karşılığında vermeniz (ticaret) halinde, ilk ihlalinizde gıda desteğini almaktan en az bir yıl men edilmekle başlamak üzere ömür boyu programdan diskalifiye edilmeye kadar varabilecek bir cezaya çarptırılabilirsiniz. Bu diskalifiye edilme durumu, Washington Eyaleti'nden ayrılmanız ve başka bir eyalette yardım başvurusunda bulunmanız durumunda dahi devam edecektir.
- Temel gıda programı çalışma gerekliliklerini karşılamaz iseniz** ve katılım sağlamazsanız, ilk ihlalde bir ay ve çalışma gerekliliklerini sağlayana kadar, ikinci ihlalde üç ay ve gerekliliklere uyana kadar ve üçüncü ihlal ve sonrasındaki her katılmama durumunda altı ay ve gerekliliklere uyana kadar yardımı almaktan men edilebilirsiniz.
- Bu sayfada listelenen temel gıda ceza uyarı listesinde açıklanan şekilde bir temel gıda programı kuralını çiğnemeniz halinde **temel gıda programından çıkarılabilirsiniz**.
- Departmanın ilgili maliyetleri temel gıdaya dahil etmesini istiyorsanız, hane harcamalarını bildirin.** Bu harcamaları bildirmemeniz ve bunlara dair kanıt sunmamanız halinde, daha fazla temel gıda programı desteği almanız mümkün olup olmadığına dair karar verme sürecinde bu harcamaları kullanmamızı istemediğinizi beyan etmiş olacaksınız.

Bilmeniz Gerekenler (Nakit)

- Temporary Assistance for Needy Families (Muhtaç Aileler için Geçici Yardım-TANF)** programına katılarak iştirak nafakası ve eş için ödenen nafaka haklarınızı Division of Child Support'a (İştirak Nafakası Birimi) devretmiş olursunuz. Bu, DCS'nin aldığınız kamu yardımı miktarına kadar size borçlu olduğu desteği elinde tutabileceği anlamına gelir. **TANF programındayken çocuk için iştirak nafakası ödemeleri veya yardımları aldıysanız bunu derhâl DCS'ye bildirmelisiniz.**
- TANF desteğini artık alamıyorsanız** çocuğun taşınması veya adresin değişmesi gibi iştirak nafakasını etkileyebilecek değişiklikleri DCS'ye bildirmelisiniz.
- TANF desteği alıyorsanız geçici acil barınma masraflarının ödenmesine yardımcı olması için** ekstra para talebinde bulunabilirsiniz.

Federal medeni haklar yasası ve U.S. Department of Agriculture (ABD Tarım Bakanlığı-USDA) medeni haklar yönetmelikleri ve politikaları uyarınca bu kurumun ırk, renk, ulusal köken, cinsiyet (cinsiyet kimliği ve cinsel yönelim dâhil), dini inanç, engellilik, yaş, siyasi görüş veya daha önceki medeni haklar faaliyetleri için misilleme temelinde ayrımcılık yapması yasaktır.

Program bilgileri İngilizce dışındaki dillerde de sunulabilir. Program bilgilerini edinmek için alternatif iletişim araçlarına ihtiyaç duyan engelli kişiler (örneğin, Braille, büyük baskı, sesli bant, Amerikan İşaret Dili), yardım için başvurdukları (eyalet veya yerel) kurumla iletişime geçmelidir. Sağır olan, işitme güclüğü çeken veya konuşma engeli olan bireyler (800) 877-8339 numaralı telefonda Federal Aktarma Hizmeti aracılığıyla USDA ile iletişime geçebilirler.

Bir program ayrımcılığı şikâyetinde bulunmak için Şikâyetçi, <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf> adresinden çevrim içi olarak, herhangi bir USDA ofisinden, (833) 620-1071 numaralı telefonu arayarak veya USDA'ya hitaben bir mektup yazarak elde edilebilecek AD-3027 Formunu, USDA Program Ayrımcılığı Şikâyet Formunu doldurmalıdır. Gönderilecek mektupta şikâyetçinin adı, adresi, telefon numarası ve iddia edilen ayrımcı eylemin yazılı bir açıklaması ve Assistant Secretary for Civil Rights (Medeni Haklardan Sorumlu Sekreter Yardımcısı-ASCR) söz konusu medeni hak ihlalinin niteliği ve tarihi hakkında bilgilendirecek yeterli ayrıntılar bulunmalıdır. Doldurulan AD-3027 formu veya mektubu şu kanallara gönderilmelidir:

- Posta:** Food and Nutrition Service (Gıda ve Beslenme Hizmetleri), USDA
1320 Braddock Place, Room 334
Alexandria VA 22314;
- Faks:** (833) 256-1665 veya (202) 690-7442; veya
- E-posta:** <mailto:FNSCivilRightsComplaints@usda.gov>

Bu kurum fırsat eşitliği sağlayan bir kurumdur.

Aşağıdaki imzam ile bana açıklanan programlar ve DSHS yardımlarının alınması ile ilgili hak ve sorumluluklarımı anladığımı beyan etmekteyim. Belgeyi imzalamayı reddetmemin uygunluk durumumu etkilemediğini ancak program gerekliliklerine dair sorumluluğumun devam ettiğini ve program ile uygulanan cezalara tabi olacağımı anlıyorum.

BAŞVURU SAHİBİNİN İMZASI

TARİH

ORTAK BAŞVURU SAHİBİNİN İMZASI

TARİH

DSHS PERSONELİ ACES KİMLİK NUMARASI:

☐ İmzalamayı reddetti.