

مزایای کمک هزینه نقدی یا مواد غذایی DSHS شما

Your DSHS Cash or Food Benefits

<p>کمک هزینه مواد غذایی DSHS</p>	<p>کمک هزینه های نقدی DSHS TANF (کمک موقت به خانواده های نیازمند)، کمک نقدی پناهندگان، کمک نقدی ABD، Diversion (برنامه تفریحی)</p>
<p>هدف</p> <p>برنامه های کمک هزینه مواد غذایی DSHS عبارتند از:</p> <ul style="list-style-type: none"> • مواد غذایی اولیه (Basic Food). • برنامه کمک هزینه غذایی برای مهاجران قانونی (FAP). • پروژه برنامه ترکیبی واشنگتن (WASHCAP). • کمک هزینه غذایی انتقالی (TFA). <p>این برنامه ها به افراد کم درآمد کمک می کنند تا با استفاده از کارت های انتقال مزایای الکترونیکی (EBT)، مواد غذایی خریداری کنند.</p>	<p>هدف</p> <p>DSHS به افراد مقیم کم درآمد که واجد شرایط دریافت برنامه های کمک هزینه دولتی هستند، کمک هزینه نقدی ارائه می دهد.</p> <p>این مزایا کمک می کند تا افراد هزینه های اولیه زندگی را بپردازند (RCW 74.04.770).</p> <p>کمک هزینه نقدی TANF فقط باید به نفع کودکان تحت مراقبت شما استفاده شود. ما می توانیم از شما مدارکی بخواهیم که نشان دهد از کمک هزینه نقدی TANF به نفع کودکان خود استفاده می کنید (RCW 74.12.260).</p>
<p>استفاده مناسب</p> <p>شما و اعضای خانواده تان می توانید از کمک هزینه مواد غذایی خود برای خرید مواد غذایی از فروشگاه های مجاز از سوی خدمات غذایی و تغذیه (FNS) وزارت کشاورزی آمریکا، استفاده کنید.</p> <p>شما می توانید از مزایای خود برای خریداری اقلام ذیل استفاده کنید:</p> <ul style="list-style-type: none"> • نان و کورن فلکس. • میوه و سبزیجات. • پنیر، شیر، و لبنیات. • گوشت قرمز، ماهی، مرغ و تخم مرغ. • اکثر مواد غذایی دیگر به غیر از مواد غذایی گرم آماده. • دانه ها و گیاهانی که مواد غذایی تولید می کنند. 	<p>استفاده مناسب</p> <p>می توانید از کمک هزینه نقدی خود برای پرداخت مقداری از هزینه های اولیه زندگی از قبیل موارد ذیل استفاده کنید:</p> <ul style="list-style-type: none"> • پوشاک • سوخت • غذا • حمل و نقل • نگهداری خانه • بهداشت شخصی • اقلام مرتبط با استخدام
<p>استفاده غیرقانونی</p> <p>شما قانوناً مجاز نیستید:</p> <ul style="list-style-type: none"> • از کمک هزینه مواد غذایی با اهدافی غیر از خرید مواد غذایی برای اعضای واجد شرایط خانواده استفاده کنید. • کارت EBT خود را بفروشید یا اقدام به فروش آن نمایید. • مزایای خود یا مواد غذایی خریداری شده با EBT خود را با هر کالای باارزشی تعویض کنید (معامله). • نمونه هایی از معامله غیرقانونی عبارتند از تعویض مزایای مواد غذایی با پول نقد، مواد یا اسلحه. • مزایای خود را به فردی بدهید که عضو خانواده شما نیست. • از مزایای مواد غذایی برای خرید اقلامی غیر از مواد غذایی استفاده کنید. از جمله سیگار، تنباکو، آب جو، شراب، مشروبات الکلی، لوازم خانگی، صابون، محصولات کاغذی، ویتامین، دارو، یا غذای حیوانات خانگی. • از کمک هزینه های خود برای پرداخت در حساب های اعتباری استفاده کنید. 	<p>استفاده غیرقانونی</p> <p>طبق RCW 74.08.580، استفاده از کارت های انتقال مزایای الکترونیکی (EBT) یا وصول پول نقد از کارت EBT برای کارهای ذیل غیرقانونی است:</p> <ul style="list-style-type: none"> • قمار. قمار عبارتست از بلیط های بخت آزمایی بلیط بازی پول تب، تخته پانچ، بینگو، مسابقه اسب دوانی، بازی های کازینو، و سایر بازی های شانسی که در RCW 9.46, 67.16 و 67.70 آمده اند. • خرید خدمات از مغازه ها و فروشگاه های خدمات خالکوبی، سوراخ کردن بدن یا هنر نقاشی روی بدن. • خرید سیگار یا محصولات توتونی. • خرید محصولات الکلی. • خرید محصولات یا خدمات در مکان های زیر: <ul style="list-style-type: none"> ○ میخانه. ○ فروشگاه های فروش آجیو یا شراب مگر آنهایی که به عنوان خردهفروش SNAP یا WIC مجوز دارند. ○ نایت کلاب ها. ○ آژانس های ارائه دهنده ضامن و وثیقه. ○ موسسات قمار. ○ محل های سرگرمی برای بزرگسالان با اجراهای شهوت انگیز. ○ هر مکانی که ورود افراد زیر 18 سال به آن ممنوع است • بعنوان مثال، محل های فروش ماریجوانا که ماریجوانا و محصولات مربوط به ماریجوانا در آنجا فروخته می شود.



<p style="text-align: center;">کمک هزینه مواد غذایی DSHS</p>	<p style="text-align: center;">کمک هزینه های نقدی DSHS TANF (کمک موقت به خانواده های نیازمند)، کمک نقدی پناهندگان، PWA، کمک نقدی Diversion، ABD (برنامه تفریحی)</p>
<p style="text-align: center;">جریمه استفاده غیرقانونی</p> <p>اگر به طور عمدی از کمک هزینه غذایی خود سوء استفاده کنید، ممکن است:</p> <ul style="list-style-type: none"> • لازم باشد شویید تمام مزایای معامله شده را پس بدهید. • صلاحیت شما باطل شود و مزایای خود را از دست بدهید: <ul style="list-style-type: none"> ○ به مدت حداقل یک سال. ○ تا پایان عمر. ○ صلاحیت شما باطل شود، حتی اگر به ایالت دیگری نقل مکان کنید. • جریمه شوید. • اقدامات قانونی، از جمله پیگرد قانونی در مورد شما انجام شود. <p>DSHS با مراجع و مقامات قضایی ایالتی، محلی و فدرال همکاری می کند تا موارد معاملات کمک هزینه غذایی را تحت پیگرد قانونی قرار دهد.</p>	<p style="text-align: center;">جریمه استفاده غیرقانونی</p> <p>اگر به طور غیرقانونی یا نادرست از کارت EBT استفاده کنید یا از کارت خود پول نقد کنید، ممکن است ما:</p> <ul style="list-style-type: none"> • یک دریافت کننده حمایتی تعیین کنیم تا کمک هزینه نقدی شما را مدیریت کند. • از شما بخواهیم که ثابت کنید از مزایای خود در جهت منافع کودکان خود در خانواده استفاده کرده اید. • مزایای نقدی شما را فسخ کنیم. • اقدامات قانونی، از جمله پیگرد قانونی، انجام دهیم. <p style="text-align: center;">کارمزد دستگاه های خودپرداز (ATM) برای برداشت پول از کارت های EBT</p> <p>اگر برای برداشت پول از یک ATM، از کارت EBT خود استفاده کنید:</p> <ul style="list-style-type: none"> • صاحب ATM یا بانکی که این دستگاه را راه اندازی می کند نیز ممکن است مبلغی به عنوان کارمزد دریافت کند. • سازمان مبلغی را برای کارمزد ATM ها پرداخت نمی کند یا کارمزدهای پرداخت شده را پس نمی دهد. • برخی از فروشگاه ها به شما اجازه می دهند بدون کارمزد، پول نقد بگیرید.
<p>با امضا کردن این برگه، اظهار می کنم که استفاده درست و قانونی از کمک هزینه نقدی و غذایی DSHS برای من توضیح داده شده است. من از نحوه استفاده درست از مزایا و مجازات های تعیین شده در قبال استفاده غیرقانونی مطلع هستم. می دانم خودداری از امضای این مدرک بر صلاحیت من برای دریافت مزایای DSHS تاثیر نمی گذارد. با این وجود، اگر از امضای آن خودداری کنم، همچنان مشمول برنامه و مجازات کیفری تعیین شده در خصوص استفاده غیرقانونی از مزایا هستم.</p> <p>می دانم که کارت EBT سوابق تراکنش های من، از جمله محلی که از این کارت استفاده می کنم، را در اختیار DSHS قرار می دهد. می دانم که DSHS از این اطلاعات و نیز سابقه درخواست های من برای دریافت کارت های جایگزین استفاده خواهد کرد تا درباره سوء استفاده از کمک هزینه نقدی یا تعویض کمک هزینه غذایی با پول نقد یا سایر کالاهای با ارزش (معامله) تحقیق کند.</p>	
<p style="text-align: center;">تاریخ</p>	<p style="text-align: right;">امضای متقاضی</p>

خودداری از امضا؛ حرف اول نام و نام خانوادگی کارمند DSHS