

### ለSun Bucks የቤት ማመልከቻ

ለፈጣን ሂደት በመስመር ላይ በ [sunbucks.dshs.wa.gov](http://sunbucks.dshs.wa.gov) ያመልክቱ።

1. አብረዎ የሚኖሩና ትምህርት ቤት የሚማሩ ተማሪዎችን በሙሉ ይዘርዝሩ። ተማሪው የማይገኝ ልጅ፣ ቤት አልባ ወይም ስደተኛ ከሆነ ተገቢውን ሳጥን ላይ ምልክት በማድረግ ያመልክቱ። ተማሪው የተቀበሉትን ማንኛውንም የግል ገቢ ያካትቱ እና ምን ያህል ጊዜ እንደተቀበሉ ትክክለኛውን ሳጥን ላይ ምልክት ያድርጉ።

የተማሪ የመጨረሻ ስም	የተማሪ የመጀመሪያ ስም	MI	የማይገኝ	ቤት አልባ	ስደተኛ	የትውልድ ቀን	ትምህርት ቤት	ክፍል	የተማሪ ወርሃዊ ገቢ	ሳምንታዊ	በሳምንት ሁለቱ	2x ወርሃዊ	ወርሃዊ
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. በአሁኑ ጊዜ ማንኛውም የቤተሰብ አባል በTANF/SFA ወይም SNAP/FAP (መሰረታዊ ምግብ) የሚሰጥ ከሆነ፣ እባክዎ የጉዳይ ቁጥርዎን እዚህ ይጻፉ፡-

3. የሁሉንም የቤተሰብ አባላት ስም ይዘርዝሩ፣ ገቢ ያስገቡ (በሙሉ ቁጥር ዶላር) እና ምን ያህል ጊዜ እንደተቀበሉ ያረጋግጡ።

ከላይ ያልተዘረዘሩ ሁሉም ሌሎች የቤተሰብ አባላት።			ከስራ የሚገኘው ገቢ (ከመቀነሱ በፊት)	ሳምንታዊ	በሳምንት ሁለቱ	2x ወርሃዊ	ወርሃዊ	የህዝብ እርዳታ፣ የልጅ ድጋፍ፣ ቀለብ	ሳምንታዊ	በሳምንት ሁለቱ	2x ወርሃዊ	ወርሃዊ	ሌሎች ገቢዎች (ጡረታ፣ ማህበራዊ ዋስትና፣ ወዘተ.)	ሳምንታዊ	በሳምንት ሁለቱ	2x ወርሃዊ	ወርሃዊ
የመጨረሻ ስም	የመጀመሪያ ስም	MI	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

በዚህ ማመልከቻ ላይ ያለው መረጃ ሁሉ እውነት መሆኑን፣ ሁሉም ገቢዎች ረገርት እንደሚደረጉ፣ እና ማንም በዚህ ማመልከቻ ላይ የተካተተ ማንም ሰው በሌላ ግዛት ወይም ከሌላ ኤጀንሲ የክረምት EBT እንደማይቀበል አረጋግጧለሁ (ቃል እገባለው)። ይህ መረጃ የተሰጠው ከፌዴራል የገንዘብ ፈንድ ጋር በተያያዘ እንደሆነና አንዳንድ መረጃዎች ሊረጋገጡ እንደሚችሉ አውቃለሁ። ሆኖም የውሸት መረጃ ከሰጠሁ፣ የተቀበልኩትን ገንዘቦች የመክፈል ግዴታ እንዳለብኝ እና በሚመለከተው የግዛት እና የፌዴራል ሕግ ልክሰስ እንደምችል አውቃለሁ።

የአዋቂዎች ቤተሰብ አባል ፈርማ	ቀን	የአዋቂዎች ቤተሰብ አባል የታተመ ስም	የአሜይል አድራሻ
የጎዳና አድራሻ		ከተማ፣ ግዛት፣ የZIP ኮድ	ስልክ ቁጥር

**የገቢ ብቁነት መመሪያዎች ሐምሌ 1፣ 2024 - ሰኔ 30፣ 2025 (በዓመት የተስተካከለ)**

የቤት መጠን	ዓመታዊ	ወርሃዊ	2x ወርሃዊ	በሳምንት ሁለቱ	ሳምንታዊ
1	\$ 27,861	\$ 2,322	\$ 1,161	\$ 1,072	\$ 536
2	\$ 37,814	\$ 3,152	\$ 1,576	\$ 1,455	\$ 728
3	\$ 47,767	\$ 3,981	\$ 1,991	\$ 1,838	\$ 919
4	\$ 57,720	\$ 4,810	\$ 2,405	\$ 2,220	\$ 1,110
5	\$ 67,673	\$ 5,640	\$ 2,820	\$ 2,603	\$ 1,302
6	\$ 77,626	\$ 6,469	\$ 3,235	\$ 2,986	\$ 1,493
7	\$ 87,579	\$ 7,299	\$ 3,650	\$ 3,369	\$ 1,685
8	\$ 97,532	\$ 8,128	\$ 4,064	\$ 3,752	\$ 1,876
እያንዳንዱ ተጨማሪ	\$ 9,953	\$ 830	\$ 415	\$ 383	\$ 192

**የቤተሰብዎ ገቢ በገቢ ብቁነት መመሪያዎች ላይ ወይም በታች ከሆነ፣ ልጅዎ(ልጆችዎ) ለ SUN Bucks ብቁ ሊሆኑ ይችላሉ።**

ይህንን ማመልከቻ ይሙሉ፣ ይፈረሙ እና ወደ PO Box 11699, Tacoma WA 98411-6699 ይመልሱ።

ከክፍለ ሃገር ለቀው ወይም ለመልቀቅ ካሰቡ፣ ልጅዎ ከሚቀጥለው የክረምት ወቅት በፊት ትምህርት ቤት በሚመጡበት ጊዜ ማመልከቻዎን ይሙሉ።

ይህን ማመልከቻ ለመሙላት እርዳታ ከፈለጉ፣ የቤተሰብ አባል ያልሆነ አባል ይህን ቅጽ እንደ ስልጣንዎ ተወካይ ሊሞላልዎ ይችላል።

**ያልተሟሉ ቅጾች ሂደቱን ያዘገቡታል።**

ስለ ልጆቻችሁ ዘር ወይም ብሄር እንደንጠይቅ እንገደዳለን። ይህ መረጃ ጠቃሚ ነው እና ማህበረሰባችንን ሙሉ በሙሉ እያገለገልን መሆኑን ለማረጋገጥ ይረዳል። ለዚህ ክፍል ምላሽ መስጠት አማራጭ ነው እና የልጆችዎን የክረምት EBT ብቁነት አይነካም።

**ብሔር (አንድ ላይ ምልክት ያድርጉ)፦**

- ስፔናዊ ወይም ላቲኖ  ስፔናዊ ወይም ላቲኖ አይደለም

**ዘር (አንድ ወይም ከዚያ በላይ ምልክት ያድርጉ)፦**

- አሜሪካዊ ህንዳዊ ወይም የአላስካ ተወላጅ  እስያዊ  ጥቁር ወይም አፍሪካዊ አሜሪካዊ  የሃዋይ ወይም ሌላ የፓሲፊክ ደሴት ተወላጅ  ነጭ

ለበጋ EBT (SUN Bucks) ጥቅማጥቅሞች ማን ብቁ እንደሆነ ለመወሰን የሪቻርድ ቢ. ራስል ብሄራዊ ትምህርት ቤት ምሳ ሕግ ከዚህ ማመልከቻ መረጃን እንድንጠቀም ይፈልጋል። ሙሉ ቅጾችን ብቻ ነው ማጽደቅ የምንችለው። የፕሮግራም ጥቅማጥቅሞችን ለቤተሰብዎ ለማድረስ እንዲረዳቸው የእርስዎን የብቃት መረጃ ከትምህርት፣ የጤና እና የአመጋገብ ፕሮግራሞች ጋር ልናካፍል እንችላለን። የፕሮግራም ሕጎች መሟላታቸውን ለማረጋገጥ ተቆጣጣሪዎች እና ሕግ አስከባሪዎች የእርስዎን መረጃ ሊጠቀሙበት ይችላሉ። አንዳንድ ልጆች ያለ ማመልከቻ ለክረምት EBT ብቁ ይሆናሉ። እባክዎ ለማደግ ልጅ እና ቤት ለሌላቸው፣ ስደተኛ ወይም የሸሹ ልጆች የክረምት EBT ለማስገኘት የእርስዎን ግዛት ወይም ITO ያነጋግሩ።

በፌዴራል የሲቪል መብቶች ሕግ እና በ U.S. Department of Agriculture (በአሜሪካ የግብርና መምሪያ፣ [USDA](https://www.usda.gov)) የሲቪል መብቶች ደንቦች እና መመሪያዎች መሠረት፣ ይህ ተቋም በዘር፣ በቀለም፣ በብሔር ማንነት፣ በጾታ (የጾታ ማንነት እና ጾታዊ ዝንባሌን ጨምሮ)፣ የአካል ጉዳት፣ ዕድሜ፣ ወይም ቀደም ሲል ለነበሩ የሲቪል መብቶች እንቅስቃሴ በቀል ወይም የበቀል እርምጃ መድልዎ የተከለከለ ነው።

የፕሮግራሙ መረጃዎች ከእንግሊዝኛ ውጪ በሌሎች ቋንቋዎች ሊቀርብ ይችላል። የፕሮግራም መረጃን ለማግኘት አማራጭ የመገናኛ ዘዴዎችን የሚጠይቁ አካል ጉዳተኞች (ለምሳሌ ብሬይል፣ ትልቅ ህትመት፣ አዲድ ቴፕ፣ American Sign Language (የአሜሪካ የምልክት ቋንቋ)፣ ወዘተ) ፣ ፕሮግራሙን የሚያስተዳድረውን ኃላፊነት ያለበትን ግዛት ወይም አካባቢያዊ ኤጀንሲ ወይም የ (USDA) TARGET ማዕከልን በ (202) 720-2600 (ድምጽ እና TTY) ወይም የ (USDA) በፌዴራል ሪሌይ አገልግሎት በ (800) 877-8339 በኩል ማነጋገር አለባቸው።

የፕሮግራም አድሎአዊ ቅሬታ ለማቅረብ ቅሬታ አቅራቢው በ AD-3027 ፣ USDA ፕሮግራም የአድልዎ ቅሬታ ቅጽ መሙላት አለበት ይህም በመስመር ላይ በ፦ <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>፣ ከማንኛውም የUSDA ቢሮ በመደወል (866) 632-9992 ወይም ለUSDA ደብዳቤ በመጻፍ ማቅረብ ይችላል። ስለ ሲቪል መብቶች ጥሰት ምንነት እና ቀን ለAssistant Secretary for Civil Rights(ሲቪል መብቶች ረዳት ጸሐፊ፣ ASCR) ለማሳወቅ፣ ደብዳቤው የአቤቱታ አቅራቢውን ስም፣ አድራሻ፣ ስልክ ቁጥር እና ስለተፈጸመው አድሎአዊ ድርጊት የጽሑፍ መግለጫ በበቂ ሁኔታ መያዝ አለበት። የተሞላው AD-3027 ቅጽ ወይም ደብዳቤ ለ USDA በገሰታ መቅረብ አለበት። U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410፣ ወይም ፋክስ፦ (833) 256-1665 ወይም (202) 690-7442፣ ወይም ኢሜይል፦ [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)።

**ይህ ተቋም የእኩል እድሎች ሰጪ ነው።**