



Prava i Odgovornosti

Dobrodošli u Gruzijski odjel za porodičnu i dječju službu!

Ako vam je potrebna pomoć u čitanju ili dovršenju ovog dokumenta ili vam je potrebna pomoć u komunikaciji sa nama, pitajte nas ili nazovite (877) 423-4746. Naše usluge, uključujući tumače, su besplatne. Ako ste gluhi, tvrdosluh, gluho-slijepi ili imate poteškoća u govoru, možete nas pozvati na gorenajavi broj biranjem broja 711 (Georgia Relay).

Zajednica za pružanje pomoći siromašnima

Za više informacija o drugim DHS uslugama, molimo posjetite našu web stranicu na <http://dfcs.georgia.gov> ili nazovite (877)423-4746.

Dajemo vam ove informacije koje će vam pomoći da razumijete vaša prava i odgovornosti kada dobijete pomoć za pomoć u hrani, pomoć u gotovini i medicinsku pomoć. Molimo vas da pročitate preko Prava i odgovornosti za programe u kojima se prijavljujete i potpišite stranicu sa potpisom. Ako se prijavljujete za nekog drugog, ta prava i odgovornosti se odnose i na tu osobu.

Odjel za ljudske usluge Gruzije ("DHS") prikuplja Lično identifikovane informacije (PII), kao što su imena, adrese, telefonski brojevi, e-mail adrese, i datumi rođenja itd., tokom vaše prijave za beneficije. Slažući nam bilo kakve lične podatke, slažete se da možemo prikupljati, koristiti i otkrivati bilo kakve takve lične podatke u skladu sa DHS politikama, procedurama, i kako je to dozvoljeno ili zahtevano zakonom i/ili propisima.

Koja su moja prava u programima bonova za hranu (SNAP), TANF i Medicaid?

U svim programima imate pravo na:

- **Zatražite pomoć u popunjavanju ovog obrasca i besplatnih usluga pomoći u jeziku** (prevoditelji, prevedeni materijali, ili direktne usluge na jeziku) ako imate problema sa čitanjem, pisanjem, govorom ili razumijevanjem engleskog jezika.
- **Zatražite pomoćna pomagala i usluge i razumne** izmjene ako vi ili netko u vašem domaćinstvu imate invaliditet.
- **Zatražiti pošteno saslušanje u pismenom obliku ili osobno.** Imate pravo da vas zastupa član domaćinstva, pravni savetnik, rođak, prijatelj ili drugi portparol. Ako niste zadovoljni radnji koju smo poduzeli na vašem slučaju, možete zatražiti saslušanje kontaktirajući okružni ured u kojem ste se prijavili za beneficije, pozivom (877) 423-4746, ili učitavanje pisanog zahtjeva na www.gateway.ga.gov.
- **Pregledati dio materijala i informacija u vašem dosjeu slučaja.** Međutim, možda nećete moći da vidite sve informacije iz spisa slučaja, kao što su imena ljudi koji su nam dali informacije o vama ili vašim članovima domaćinstva ili informacije o bilo kome kriminalcu optužbe koje uključuju vas ili bilo koga od članova vašeg domaćinstva.
- **odlučite želite li dati broj socijalnog osiguranja (SSN), državljanstvo ili informacije o statusu imigracije.** Da bi se kvalifikovali za javnu pomoć, pojedinci moraju biti američki državljanin, američki nacionalni, ili ovlašćeni imigrant. Prema Aktu o hrani i ishrani iz 2008, 7 U.S.C. § 2011-2036, 7. C.F.R. § 273,2, 45 C.F.R. § 205.52, 42 C.F.R. § 435.910, i 42 C.F.R. § 435.920, DFCS je ovlašten da zatraži vaše i vaše članove domaćinstva SSN.

Pojedinci koji se prijavljuju za javnu pomoć moraju osigurati ili prijaviti SSN, i/ili provjeriti svoje državljanstvo ili imigracijski status, ako nismo u stanju provjeriti putem elektronskih izvora podataka. Neki imigranti imaju pravo, a neki nisu, u zavisnosti od njihovog pravnog statusa. Za Medicaid, u zavisnosti od njihovog



Prava i Odgovornosti

imigracijskog statusa, neki imigranti mogu imati pravo na punu medikaidnu korist ili beneficije hitne medicinske pomoći (EMA). Ako vi ili bilo ko u vašem domaćinstvu nemate SSN, možemo vam pomoći da se prijavite za jedan.

Prijavlivanje za SSN neće odgoditi odluku o vašoj prijavi za beneficije. Ako se prijavljujete samo za hitne medicinske usluge, ne morate pružati svoj SSN ili informacije o svom imigracijskom statusu. EMA, uključujući rad i isporuku, dostupna je za trudne nekvalifikovane i neokamentovane imigrante.

Pojedinac, koji ne podnese zahtjev za javnu pomoć i koji ne pruža SSN, državljanstvo ili status imigranta može biti označen kao ne-prijavioca. Od ne-kandidata se ne traži da obezbedi SSN, državljanstvo, ili status imigranta ali je obavezan da pruži druge informacije koje mogu uticati na podobnost drugih članova domaćinstva kandidata kao što su prihoda ili resursa.

Kandidat koji nije kandidat ne može primati beneficije.

Samo ljudi koji nam daju informacije o svom SSN-u, državljanstvu, ili imigracijskom statusu će imati pravo da primaju beneficije. Ove informacije ćemo koristiti za provjeru sistema provjere prihoda i podobnosti (IEVS). Također ćemo se poklapati sa vašim informacijama sa drugim federalnim, državnim i lokalnim agencijama kako bismo provjerili vaše prihode i podobnost, informacije o zaradama i radnu aktivnost. Ove informacije mogu se dati i službenicima zakona da koriste za hvatanje ljudi koji bježe od zakona. Ako vaše domaćinstvo ima tvrdnju Bodova hrane (SNAP) informacije o ovoj aplikaciji, uključujući SSNs, mogu se dati Federalnim i Državnim agencijama i privatnim agencijama za naplatu potraživanja za da ih koriste u prikupljanju zahtjeva.

Nećemo dijeliti vaše informacije sa Američkim službama za državljanstvo i imigraciju (USCIS); međutim, ako su informacije o statusu imigracije došle na vaš zahtjev, ove informacije mogu biti predmet verifikacije putem USCIS-a i mogu utjecati na razinu podobnosti i koristi vašeg domaćinstva.

Nećemo uskratiti beneficije članovima domaćinstva kandidata jer ostali članovi domaćinstva ne uspijevaju osigurati svoj SSN, državljanstvo, ili imigracijski status. Prijavlivanje ili primanje **beneficija Bodova hrane (SNAP)** ne čini ne-građanina javnom naplatom.

Primanje ili prihvatanje dopunskih sigurnosnih prihoda (**SSI**), **TANF** novčane pomoći, Institucionaliziranog medikaida za dugoročnu njegu ili **tate** Opća pomoć može učiniti ne-građanina javnom naplatom ako su svi kriteriji prihvatljivosti za to. Međutim, primanje ovih pogodnosti ne čini pojedinca automatski nepopustivim ili nepodobnim da prilagodi svoj status zakonitom stalnom rezidentu na osnovu javne naplate. "Javna naplata" znači da ste osoba koja

će po svoj priči postati "prvenstveno zavisna" od vlade da održi vaš način života, što pokazuje ili prijema javne novčane pomoći za održavanje prihoda ili institucionalizacijom za dugoročnu njegu na račun vlade."

Ako se smatrate javnom optužbom, nećete biti deportovani, ili uskraćeni stalni status jer ste se prijavili ili dobili javnu pomoć.

- **odlučite želite li dati** informacije **o vašoj rasi i etničkoj pripadnosti**. Prikupljamo podatke o rasi i etničkoj pripadnosti kako bismo osigurali da smo u skladu sa saveznim zakonima o građanskim pravima. Dajući ove informacije, pomoći ćete nam u administriranje naših programa na ne-diskriminatoran način. Vaše domaćinstvo nije potrebno da nam da ove informacije i to neće uticati na vašu podobnost ili nivo koristi.

Koje su moje odgovornosti u programima bonova za hranu (SNAP), TANF i Medicaid?

U svim programima odgovorni ste za :

- Davanje ispravnih informacija vašem radniku i davanje dokaza o izjavama potrebnim za dobijanje beneficija. Kada potpišete ovaj obrazac, dajete vašem radniku dozvolu da dobije informacije od vašeg poslodavca, banke, komšije ili drugih kako bismo se uverili da primete ispravne iznos beneficija.



Prava i Odgovornosti

- Stalno govori istinu. Ako vi ili neko ko se prijavljuje za vas pruži netačno informacije, možete izgubiti svoje beneficije ili biti predmet krivičnog gonjenja zbog sveznajućeg pružanja lažnih informacija.
- Davanje dokaza da ste vi ili bilo ko u vašem domaćinstvu koji se prijavljuje za beneficije sad. Građanin, američki nacionalni ili kvalifikovani imigrant. Napomena: Vaš radnik će vam dati listu načina na koje možete dokazati svoje državljanstvo ili imigracijski status ako nisu u stanju provjeriti putem elektronskih izvora podataka. Za Medicaid, ako nisi SAD. Građanin, američki nacionalni ili kvalificirani imigrant, možete se kvalificirati za pokrivanje u slučaju nužde, a od pojedinca bez kvalifikacijskog statusa neće biti potrebno da pruži dokaz o statusu.
- Izveštavanje o određenim promjenama u vašoj situaciji udomaćinstvu. Svaki program ima različite zahtjeve za izvješćivanje. Vidjeti odjeljak odgovornosti za svaki program za stvari koje trebate prijaviti.

Koje druge odgovornosti imam u programu bodova za hranu (SNAP)?

U Programu bodova za hranu (SNAP) odgovorni ste i za:

- Saradnja sa recenzerima kontrole kvaliteta kada nazovu ili dođu u vaš dom da vas intervjušu o informacijama koje ste vam dali za menadžera slučaja. Ako ne saradujete sa njima, vaš slučaj može biti odbijen ili zatvoren.
- Vraćanje beneficijakoje nisi trebao dobiti.
- Javlja se kada je ukupan bruto mjesečni dohodak vašeg domaćinstva veći od 130% federalnog siromaštva Level za veličinu domaćinstva. Ako ste odrasla osoba bez djece, morate se javiti kada vam radno vrijeme padne ispod 20 sati tjedno ili 80 sati mjesečno. Ove promjene morate prijaviti u roku od 10 dana od kraja mjeseca u kojem je došlo do povećanja ili promjene. Možda će vam biti data Obavijest o pojednostavljenim zahtjevima za izvješćivanje , što objašnjava više o ovom zahtjevu.
- Izveštavanje kada vaše domaćinstvo dobije značajnu lutriju i dobitak od kockanja. Ovo je novčana nagrada koja je osvojila u jednoj utakmici. Ako vi ili član domaćinstva dobijete dobitak na lutriji ili kockanju, bruto iznos od 4250 dolara ili više (prije nego što se prešute porezi ili drugi iznosi), morate prijaviti ove dobitke u roku od 10 dana od kraja mjeseca u kojem je član domaćinstva primio dobitak.

Domaćinstva bodova za hranu (SNAP) **NE MOGU** koristiti svoje pogodnosti za kupovinu nehrambenih predmeta kao što su pivo, vino, alkohol, cigarete, duhan, hrana za kućne ljubimce, saoni, proizvodi od papira i potrepštine za domaćinstvo.

Domaćinstva bodova za hranu (SNAP) također **NISU** dozvoljena kupovina hrane na kredit sa svojim pogodnostima.

Domaćinstva bodova za hranu (SNAP) **NE MOGU** dati lažne informacije ili sakriti informacije kako bi se dobio beneficije koje njihov kućni domaćin da ne bi trebao dobiti.

Domaćinstva bodova za hranu (SNAP) **NE MOGU** koristiti bodove za hranu (SNAP) ili EBT kartice koje nisu njihove i ne bi smjele dopustiti da netko drugi koristi svoju karticu.

Domaćinstva bodova za hranu (SNAP) **NE MOGU** trgovati ili prodavati bodove za hranu (SNAP) ili EBT kartice za ilegalne predmete kao što su vatreno oružje, municija, ili kontrolirana supstanca (ilegalne droge).

Koja su moja prava i odgovornosti za prijavljivanje kućnih troškova u programu bonova za hranu (SNAP)?

U Programu bodova za hranu (SNAP) određeni troškovi za domaćinstvo kao što su troškovi skloništa, računi za



Prava i Odgovornosti

medicinu, troškovi zavisne nege, i dečija podrška koja se plaća izvan doma može uticati na iznos od beneficije koje primete.

Ako imate troškove grijanja ili hlađenja, možete dobiti standardni komunalni džeparac.

Ako imate samo jedan komunalni trošak, a to nije trošak grijanja ili hlađenja, možete dobiti odmicaj za stvarni nastajajući trošak

Ako imate samo jedan telefonski trošak i nemate troškove grijanja ili hlađenja, možete dobiti standardni telefonski džeparac. Ako želite da razmotrimo ove troškove, vi ste odgovorni za izveštavanje i verifikaciju. Ako ne uspijete prijaviti ili potvrditi stvarne komunalne troškove, nećemo ih koristiti za određivanje vašeg iznosa koristi.

Koje su kazne u programu bodova za hranu (SNAP) ?

Kazne bodova za hranu (SNAP) Program kazne su date u grafikonu ispod.

Namerno kršenje programa	
<p>Ako vi ili bilo koji član domaćinstva...</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Skriva informacije ili ne govori istinu; ▪ Koristi EBT kartice koje pripadaju nekom drugom; ▪ Koristi FS pogodnosti za kupovinu alkohola ili duhana, trguje ili prodaje FS pogodnosti ili EBT kartice 	<p>Bit ćeš nepodobna.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 12 mjeseci za prvi prekršaj, ▪ 24 mjeseca za drugi prekršaj, ▪ 1 trajno za treći prekršaj.
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Je koristio ili primio FS pogodnosti u transakciji koja uključuje prodaju kontrolirane stvari 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 24 mjeseca za prvi prekršaj i ▪ Trajno za drugi prekršaj.
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Je koristio ili primio FS pogodnosti u transakciji koja uključuje prodaju vatrenog oružja, municije, ili eksploziva nakon 8.22.2019 96 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Trajno za prvi prekršaj.
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Osuđen je za povlastice za trgovinu ljudima za iznos od 500 dolara ili više nakon 8.22.2019. godine 96 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Trajno za prvi prekršaj.
<ul style="list-style-type: none"> ▪ ima osudu za krivično djelo zbog ponašanja vezanog za posjedovanje, korištenje ili distribuciju kontrolirane stvari (lijekova) nakon 8.22.1996. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Dok ne budete u skladu sa uslovima uslovne ili uslovne. ▪ Dok ne <u>završiš sve</u> uslove uslovne ili uslovne.
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ima krivično djelo osuda kao odrasla osoba za teško seksualno zlostavljanje, ubistvo, seksualno iskorištavanje, i drugo zlostavljanje dece, federalni ili državni prekršaj koji uključuje seksualno zlostavljanje, ili krivično delo po državnom pravu koje je odredio državni tužilac da bude suštino sličan takvom prekršaju posle 2.7.2014. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Dok ne budete u skladu sa uslovima uslovne ili uslovne. ▪ Dok ne <u>završiš sve</u> uslove uslovne ili uslovne.
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Bježi da izbjegne krivično gonjenje, starateljstvo, ili zatvor za krivično djelo 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Dok više ne budeš bježao.
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Krši uslov uslovne ili uslovne. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Dok više ne budeš prekršilac uslovne ili uslovne.
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Je dao lažne informacije o tome gdje živite ili o vašem identitetu (tko ste) da dobijete više FS pogodnosti u više od jednog područja nakon 8.22.2019 96 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 10 godina.



Prava i Odgovornosti

Koja druga prava imam u TANF programu?

U TANF programu imate pravo na:

- Budite izošteni iz određenih pravila ako ste žrtva nasilja u porodici, seksualnog uznemiravanja, seksualnog napada, ili uhođenja. Vaš menadžer slučaja će razgovarati s vama o pravilima koja nećete morati slijediti.

Koje druge odgovornosti imam u TANF programu?

U TANF programu, vi ste odgovorni za:

- Saradnja sa državnim i federalnim osobljem koje radi za sprečavanje prijevara ili Uredom zaistražne službe i koji rade posebne preglede slučaja. Ako ne saraduješ, tvoj slučaj će biti odbijen ili zatvoren.
- Vraćanje beneficijakoje nisi trebao dobiti.
- Učestvujete u radnu aktivnost ako ste roditelj ili odrasla osoba uključena u TANF korist, osim ako ste izuzeti. Radit ćemo s vama da pronađemo najbolje radne aktivnosti koje će vam pomoći da postanete samodovoljni. Možda ćemo morati smanjiti ili zaustaviti vaše TANF pogodnosti ako ne saradujete s nama, a ne postoji dobar razlog.
- Izveštavanje da ste vi ili neko uključeni u vašu TANF korist dobili ili očekujete da dobijete paušavu sumu novca. Vaše TANF pogodnosti mogu prestati na jedan ili više mjeseci, a vaša obitelj će možda morati živjeti od paušanog suma nekoliko mjeseci.
- Saradnju sa Divizijom službi za podršku detetu ako dobijete TANF beneficije. Morate pomoći Odjelu službe za dečiju podršku da utvrdi tko su očevi vašeg djeteta/djece i pomoći im da dobije sudski nalog za izdržavanje djece. Ako ne saradujete sa njima i ne postoji dobar razlog, vaše TANF beneficije mogu prestati.
- Obavijestite svog voditelja slučaja ako želite primiti novac za izdržavanje djece umjesto vaših TANF pogodnosti. Kada dobijete TANF pogodnosti, možda nećete dobiti svu uplatu za podršku djetetu. Možete dobiti samo dio koji se zove "praznina" plaćanje. Država zadržava ostatak plaćanja za dečiju podršku da vrati TANF beneficije koje dobiješ.
- Izveštavanje o određenim promjenama u vašoj situaciji u domaćinstvu o vama i ostalim članovima domaćinstva u roku od 10 dana od kada znate za njih. Molim vas, javite nam ako vi ili bilo koji član vašeg domaćinstva:
 - Počinje ili prestaje primati bilo kakav nezarađeni prihod
 - Mijenjanje posla, dobivanje novog posla, davanje otkaza, ili dobiva otkaz
 - Useli se ili izlazi iz svog doma
 - Ima bebu ili postoji bilo koja druga promjena
 - Dijete odustaje od škole
 - Dijete je odsutno iz doma u periodu od 45 uzastopnih dana ili duže
 - Cijela porodica se seli u drugi okrug ili državu, ili,
 - Neko umire



Prava i Odgovornosti

Koje su kazne u TANF programu?

U TANF programu, postoje kazne:

Ako ...	Izgubićete TANF beneficije...
<ul style="list-style-type: none"> Sakrijte informacije, ne javljaj promjene na vrijeme ili ne govori istinu 	<ul style="list-style-type: none"> Za 6 mjeseci za prvi prekršaj; 12 mjeseci za drugi prekršaj; Trajno za treći prekršaj.
<ul style="list-style-type: none"> Sakrijte informacije, ne prijaviti promjene na vrijeme ili ne reći istinu i osuđeni su na sudu 	<ul style="list-style-type: none"> Za 6 mjeseci za prvi prekršaj; 12 mjeseci za drugi prekršaj; Trajno za treći prekršaj.
<ul style="list-style-type: none"> Dati lažne informacije o tome gdje živite kako bi mogli primiti beneficije u više od jedne države i osuđeni su na ili poslije 1/1/1997 	<ul style="list-style-type: none"> 10 godina.
<ul style="list-style-type: none"> Osuđeni su za druge IPV-ove počinjene na dan ili nakon 7.1.1998. 	<ul style="list-style-type: none"> Za 6 mjeseci za prvi prekršaj; 12 mjeseci za drugi prekršaj; Trajno za treći prekršaj.
<ul style="list-style-type: none"> Pojedinci osuđeni za IPV zbog korištenja novčanih sredstava pomoći ili transakcija TANF EBT izvršenih na zabranjenim mjestima na 6.1.2012. 	<ul style="list-style-type: none"> Za 6 mjeseci za prvi prekršaj; 12 mjeseci za drugi prekršaj; Trajno za treći prekršaj.
<ul style="list-style-type: none"> Osuđeni su za teško nasilno krivično djelo ili krivično djelo vezano za posjedovanje, korištenje ili distribuciju kontrolirane tvari na ili nakon 1.1.1997. 	<ul style="list-style-type: none"> Trajno
<ul style="list-style-type: none"> Bježe da izbjegnu krivično gonjenje, starateljstvo, ili zatvor za krivično djelo 	<ul style="list-style-type: none"> I biće kažnjen dok više ne pobegne da izbegne krivično gonjenje, starateljstvo, ili zatvor
<ul style="list-style-type: none"> Kršu uvjete 	<ul style="list-style-type: none"> I biti će kažnjeni dok više ne budete prekršili uvjetne



Prava i Odgovornosti

Koja druga prava imam u programu za lekove?

U Programu za medicinske lekove imate pravo da:

- Primate Medicaid čak i ako imate drugo zdravstveno osiguranje.
- Odaberite svog liječnika ili davatelja lijekova. Uvijek pitajte svoje doktore prihvaćaju li Medicaid kao plaćanje za svoje usluge.
- Imate li vašu aplikaciju za medicinu odobrenu ili odbijenu u roku od 10, 45 ili 60 dana od datuma kada se prijavite, u zavisnosti od vrste lijeka Medicaid.
- Budite ispričani od davanja informacija o odsutnom roditelju vaše djece ili od pružanja medicinske podrške od odsutnog roditelja ako imate dobar razlog kao što je nasilje u porodici. Razgovarajte sa svojim menadžerom o slučaju ako mislite da imate dobar razlog.

Kakve druge odgovornosti imam u programu za lekove?

U Programu medikaida odgovorni ste i za:

- Reći svom radniku ako vi ili vaša djeca imate drugo zdravstveno osiguranje. Ako se zdravstveno osiguranje promijeni ili završi, morate reći svom radniku u roku od 10 dana. Informacije o zdravstvenom osiguranju se slaju Odjelu za zdravlje zajednice. U većini slučajeva, vaše drugo zdravstveno osiguranje prvo mora platiti vaše medicinske troškove. Morate reći svom liječniku ili drugim zdravstvenim davateljima da imate drugo osiguranje kako bi mogli naplatiti ostale davatelje zdravstvenog osiguranja prije nego što naplate Medicaid.
- Saradnja sa Programom oporavka medikaidnih imanja ako ste:
 - stanovnik u staračkom domu
 - stanovnik u objektu srednje nege za pojedince s intelektualnim smetnjama
 - stanovnik u drugoj medicinskoj ustanovi u kojoj medicinsku njegu plaća Medicaid
- Saradnja sa Programom oporavka medikaidnog imanja ako imate 55 godina ili više godina i:
 - primati kućne i društvene usluge .
 - se upisuju i primaju usluge putem programa za odavanje.
- Slažem se da dodijelim Državi sva prava na medicinsku podršku i na plaćanje za medicinsku njegu od bilo koje treće (bolničke i medicinske beneficije). Slažem se da sarađujem sa državom u identifikaciji d pružanja informacija kako bi se pomoglo državi u gonjenju bilo koje treće stranke koja bi možda bila u stanju da plati za auto i usluge. Razumijem da moram prijaviti sve uplate primljene za medicinsku njegu u roku od deset dana. (Ako završavate ovaj obrazac u ime drugog pojedinca i nemate moć da izvršite zadatak za tog pojedinca, pojedinac će trebati da izvrši udjeljenje gore opisanih prava kao uslov njegove/njene podobnosti za Medicaida).
- Izvještavanje o promjenama o vama i drugim ljudima u vašem slučaju Medicaid. Molim vas, javite se:
 - ako se vi ili drugi članovi domaćinstva preselite
 - ako vi ili drugi članovi domaćinstva promijenite posao, dobijete novi posao, napustite posao, ili se oslobodite.
 - ako vi ili drugi članovi domaćinstva imate promjenu prihoda ili resursa
 - ako se član porodice useli ili izađe iz vašeg doma
 - ako vi ili drugi član domaćinstva naslijeđujete ili primete novac ili imovinu od bilo kog izvora
 - ako neko u tvom domu umre ili se oženi
 - bilo koje druge promjene



Prava i Odgovornosti

- Reći vašem menadžeru slučaja kada se vaša trudnoća završi. Trudnoća završava rođenjem bebe, pobačajem, ili pobačajem. Morate prijaviti kraj trudnoće u roku od 10 dana.
- Slažem se da dam državi pravo da traži od odsutnog roditelja da obezbedi zdravstveno osiguranje, ako je dostupno. Razumijem da moram dobiti medicinsku podršku od odsutnog roditelja ako je dostupna i moram surađivati sa Odjelom službe za dječju podršku u dobivanju ovog podržati. Ako ne surađujem, shvatila sam da ću možda izgubiti bolničare i samo će moja djeca primati beneficije ako se ne utvrdi dobar uzrok.
- Saradnja sa Kontrolom kvaliteta za Medicaid podobnost kada nazovu ili dođu u vaš dom da vas intervjuišu o informacijama koje ste dali vašem menadžeru slučaja.

Počinjene prevare ili zlostavljanja je protivzakonito. Možda vas upućuju na Odjel za integritet programa Medicaid i PeachCare za[®] djecu. Prekršiocu mogu biti ograničeni na korištenje jednog provajdera, prekinuti iz programa, ili zamoliti da odjelu za zdravlje zajednice nadoknade pružene medicinske usluge.

Prevara je nepošten čin koji se namerno radi. Zlostavljanje je čin koji ne prati dobre prakse.

Primjeri prijave i zlostavljanja sudionika su:

- Dopustiti nekome drugom da koristi tvoj Medicaid, PeachCare za djecu[®] ili cmo karticu zdravstvenog osiguranja .
- Dobijanje recepata sa namerom zloupotrebe ili prodaje droge
- Korištenje lažnih dokumenata za dohvatanje usluga
- Zloupotreba opreme koju obezbeđuje Medicaid ili PeachCare za decu[®]
- Pružanje neispravnih informacija ili dopuštanje drugima da to ucine kako bi dobili Medicaid ili PeachCare za djecu[®]
- Ne prijaviti promjene koje se događaju u prihodima, životnih aranžmana, ili resursa.

Da bi prijavili sumnju na prevaru medikaida o primaocima ili provajderima, nazovite Odjel za zdravlje zajednice u Gruziji- Ured generalnog inspektora na (lokalni) (404)463-7590 ili (besplatno na napojnici) (800)533-0686; mailom na oiganonymous@dch.ga.gov; poštom na Odjelu za zdravlje zajednice, OIG PI Sekcija, 2 Peachtree Street NW, 5. kat, Atlanta, GA 30303; ili posjetite <https://dch.georgia.gov/report-medicaidpeachcare-kids-fraud>.



Prava i Odgovornosti

Stranica sa potpisom

Dobio sam kopiju obrasca 297A, prava i odgovornosti, za beneficije.

Potvrdio sam, pod kaznom krivokletstva, sve informacije koje sam dao i sve što sam rekao je potpuna istina, koliko ja znam.

Datum

Potpis

Ovlašteni zastupnik / Svjedok / Datum odgovorne

Osobe



Prava i Odgovornosti

Obavijest o zahtjevu za suradnju i pravo na tvrdnju dobar uzrok za odbijanje suradnje u uslugama podrške djetetu i zahtjevima odgovornosti treće strane

Prednosti usluga za podršku djetetu

Vaša pomoć u procesu usluga podrške djetetu može biti od vrijednosti za vas i vaše dijete jer može rezultirati:

- Pronalaženje odsutnog roditelja.
- Legalno uspostavljanje očinstva vašeg djeteta.
- Primici plaćanja za doplata za dječiju podršku koja vam može dati više novca nego ako primite Privremenu pomoć za potrebe porodica (TANF).
- Stjecanje privatnog zdravstvenog osiguranja preko odsutnog roditelja.
- Stjecanje prava na buduće socijalno osiguranje, veterane, ili druge vladine beneficije.

Saradnja sa DFCS-om i DCSS-om

Zakon zahtijeva da pomognete Odjelu za usluge obitelji i djece (DFCS) i Odjelu službi za podršku djeci (DCSS) da dobijete bilo kakvu podršku koja se duguje vama i djeci za koju se traži TANF, osim ako nemate dobar razlog za nepomaganje.

U pomaganju DFCS-u ili DCSS-u morate učiniti nešto od sljedećeg:

- Imenuj odsutne roditelje bilo kojeg djeteta za koje tražiš TANF ili Medicaid.
- Pružite informacije koje će pomoći u pronalaska odsutnih roditelja.
- Pomoz mi da utvrdim ko je legalni otac, da li je tvoje dete rođeno van udata.
- Složite se da imate test krvi ako osoba koju nazivate ocem poriče očinstvo.
- Pomoz državi da dobije novac koji ti duguje i/ili djetetu koje prima TANF.
- Pružite informacije o zdravstvenom osiguranju koje odsutni roditelj ima o vašem djetetu.

Morate doći u DFCS ured, DCSS ili sud da potpišete papire ili pružite potrebne informacije.

Dobar uzrok

Možda imate dobar razlog što ne želite pomoći DCSS-u u prikupljanju dječje podrške ili medicinskom pokrivanju vašeg djeteta. Možda nećete morati pomoći ako vjerujete da pomaganje nije u najboljem interesu vašeg djeteta, i ako to možete dokazati. Ako želite tvrditi dobar razlog, morate reći svom radniku. Možeš ovo u bilo koje vrijeme.

Ako ne pomogneš i nemaš dobar razlog

- Nećete imati pravo da primete TANF za sebe i svoje dete.
- Vaše dijete možda i dalje ima pravo na medicinsku medicinu.

Razlozi dobrog uzroka

Možete zatražiti dobar razlog iz bilo kojeg od sljedećih razloga:

- Vaša pomoć može uzrokovati ozbiljnu fizičku ili emocionalnu štetu vašem djetetu ili vama.
- Dijete je rođeno kao rezultat silovanja ili incesta.
- U postupku je sudski postupak za usvajanje djeteta.
- Agencija vam pomaže da odlučite da li da se dijete da na usvajanje.

Da bi dokazao dobar razlog, moraš

- dajte DFCS informacije koje treba odlučiti imate li dobar razlog za ne pomažući. Ako se bojite fizičke štete i ne možete dobiti dokaz, DFCS možda još uvijek može napraviti dobro određivanje uzroka.
- Dati dokaz DFCS-u u roku od 20 dana od tvrdnje o dobrom cilju. DFCS će vam dati više vremena samo ako imate problema sa dobijanje dokaza.

DFCS vam može oprostiti da pomognete na osnovu informacija koje pružate. Ili DFCS može tražiti od vas da pružite više informacija. DFCS neće kontaktirati odsutnog roditelja bez da vam kaže.

NAPOMENA: Ako se prijavljujete za TANF, nećete biti odobreni dok DFCS-u ne date dokaz o vašoj tvrdnji o dobrom uzroku ili informacijama koje DFCS treba istražiti vašu tvrdnju.



Prava i Odgovornosti

PRIMJERI DOKAZA DOBROG UZROKA

- Izvod iz rodnog lista, medicinske ili evidencije o provođenju zakona koji pokazuju da je dijete rođeno kao posljedica silovanja ili incesta
- Sud ili druge pravne dokumente koji pokazuju da je postupak usvajanja počeo
- Sud, medicina, kriminal, službe za zaštitu djece, socijalne službe, psihološka ili kaznena evidencija koja pokazuje da odsutni roditelj može povrijediti vas ili dijete
- Medicinske kartone ili pisane izjave od profesionalnog za mentalno zdravlje koje pokazuje povijest i trenutni status vašeg i/ili djetetova emocionalnog zdravlja
- Pisana izjava javne ili privatne agencije koja pokazuje da vam se pomaže da odlučite da li da date svoje dijete na usvajanje
- Izjave prijatelja, susjeda, svećenstva, socijalnih radnika, ili medicinskih profesionalaca koji znaju zašto imate dobar razlog.

Ako ti treba pomoć u dobijanje bilo kakvu dokumentaciju, pitajte svog radnika.

Pravila za podršku djetetu

Ako primite TANF, državi Gruziji, po zakonu, dajete sva prava koja morate dobiti za izdržavanje djece. Kada se utvrdi sudski nalog, od odsutnog roditelja će se tražiti da plati dečiju podršku preko DCSS-a. Nakon što se utvrdi sudski nalog, od vas će se tražiti da prijavite svaki novac koji dobijete direktno od odsutnog roditelja. Također morate pomoći u uspostavljanju očinstva za vaše dijete i surađivati s DCSS-om u uspostavljanju reda za održavanje djece. Ako ne surađujete i nemate dobar cilj, možda nećete imati pravo na TANF.

Ako primite TANF i odsutni roditelj plati dečiju podršku preko Divizije službi za podršku detetu (DCSS), verovatno nećete dobiti puni iznos uplate za dečiju podršku. Umjesto toga, možete dobiti "prazninu" plaćanje. Svu dečiju podršku koju plaća odsutni roditelj, koji je u većem iznosu "jaza", zadržaće dcss i koristi se za otplatu sredstava TANF-a koja ste dobili. Vaš **TANF menadžer slučaja vam** može objasniti budžet za jaz i procedure plaćanja.

Ako je vaš TANF slučaj zatvoren, uplate za pomoć djetetu će vam biti poslone do iznosa trenutne mjesečne obaveze odsutnog roditelja. Svaki iznos izdržavanog djeteta koji se plaća nad trenutnom obligacijom čuvat će država da vrati prošle TANF grantove koje ste dobili od vas. Kada se prošli TANF grantovi otplate, bićete poslani svu dečiju podršku koju plaća odsutni roditelj.

Ako vaš TANF slučaj bude zatvoren, a zatim ponovo otvoren, sve uplate za pomoć djetetu koje ste dobili bit ćete dodijeljeni državi do iznosa svih TANF novca koje ste ikada primili. Kada se otplati neisplata javne pomoći (UPA) onda ćete početi primati sve zaostane uplate koje vam se dugovaju.

Ako primite uplate za dečiju podršku na koje nemate pravo, možda ćete morati da vratite državi. Država će vas obavijestiti o iznosu preplaćenog novca i o vremenu otplate. DCSS može pregledati DFCS dobru odluku o uzroku u vašem slučaju. Ako zatražite saslušanje o odluci, DCSS može učestvovati na saslušanju.

Ako imate dobar razlog za ne pomaže, DCSS neće pokušati uspostaviti očinstvo ili prikupiti alimentaciju djece.

Pročitao sam ovu obavijest o svojim pravima da tražim dobar razlog i ne pomažem u uspostavljanju očinstva ili prikupljanju dječje podrške od odsutnog roditelja.



Prava i Odgovornosti

Nasilje u porodici se može desiti bilo kome.

- ❖ Nasilje u porodici se dešava na svim društvenim i ekonomskim nivoima, bez obzira na zaposlenje ili obrazovanje, rasu, ili etničku pozadinu, religiju, bračni status, fizičku sposobnost, dob ili seksualnu orijentaciju.
- ❖ Svake godine više od 50.000 incidenata nasilja u porodici prijavljeno je gruzijskim agencijama za sprovođenje zakona.
- ❖ Više od 50 posto svih žena u nekom trenutku u životu muče intimni partneri.
- ❖ Žena je fizički zlostavljana svakih 9 sekundi u ovoj zemlji, procjenjuje se 2 do 4 miliona žena godišnje.
- ❖ Udaranje je vodeći uzrok ozljeda žena u SAD-u, više od silovanja, opljačkanja ili auto nesreća zajedno.
- ❖ Nacionalno, 50 posto svih beskućnika i djece je na ulicama zbog nasilja u kući.
- ❖ Između 15 i 25 posto trudnica se udara.
- ❖ Federal Bureau of Investigations (F.B.I). procjenjuje da je samo 1 od 10 incidenata nasilja u porodici ikada prijavljeno.
- ❖ Svaki dan, 4 žene u SAD-u, ubija njihov intimni partner.

ZA VIŠE INFORMACIJA

Besplatne, poverljive usluge su dostupne iz skloništa za nasilje u porodici i programa koje podržava Odeljenje za ljudske usluge.

ZA POMOĆ 24 SATI DNEVNO, POZIV (800) 334-2836

Nazovi ovaj besplatni broj da razgovaraš sa nekim iz lokalnog skloništa za nasilje u porodici. Možete zvati sa bilo og mjesta u državi da nađete sigurno mjesto za boravak za vas i vašu djecu i nabavite druge resurse koji će vam pomoći.

Šta je nasilje u porodici, seksualno uznemiravanje, seksualno zlostavljanje, ili uhođenje?

- ❖ **Nasilje u porodici može uključivati udaranje, prebijanje, silovanje, gušenje, prijetnju, kontrolu, ili čuvanje od dobijanje onoga što vam je potrebno za život (kao što su hrana, medicina, ili dom) od strane supružnika, dečka, partnera, ili "bivšeg".**
- ❖ **Seksualno uznemiravanje je neprijateljsko, zastrašujuće ili ugnjetavajuće ponašanje zasnovano na seksu koji stvara uvredljivu radnu sredinu.**
- ❖ **Seksualno zlostavljanje je neosjetljivi seksualni čin koji je proscribeo savezni, plemenski ili državni zakon, uključujući i kada žrtva nema kapacitet da pristane.**
- ❖ **Uhođenje je čin ili zločin samovolja i više puta praćenje ili uznemiravanje druge osobe u okolnostima koje bi prouzrokovale razumnu osobu da se plaši povrede ili smrti posebno zbog izričitih ili implicitnih prijetnji.**

Vaš lokalni Odjel za porodične i dječje usluge želi pomoći vama i vašoj djeci da ostanete sigurni.

Ako ti se išta od ovih stvari događa, razgovaraj sa svojim slučajem.

- Da li te je tvoj supružnik, partner, dečko, ili "bivši" ikada udario ili ošamario?
- Je li ti ova osoba ikada prijetila da će ti nauditi?
- Je li ta osoba prijetila da će vam uzeti djecu?
- Da li te osoba vrijeđa ili se ponaša ljubomorno?
- Da li ikada osećaš da ta osoba vodi tvoj život ili te drži podalje od porodice i prijatelja, ili te sprečava da ideš na posao ili u školu?
- Da li osoba prati šta radiš, gde ideš ili sa kim razgovaraš telefonom?
- Da li osoba uništava stvari koje posjeduješ ili do kojih ti je stalo?
- Bojiš li se ove osobe?
- Da li je nesigurno da ideš kući?

Ako ste odgovorili da na bilo koje od pitanja, možda je vrijeme da razmislite o sigurnosti za vas i vašu djecu.

Nasilje u porodici i TANF

- Neki od zahtjeva privremene pomoći za potrebe obitelji (TANF) možda se neće odnositi na vas.
- Možeš reći DFCS-ovom slušačniku kad god da je tvoj partner nasilan.
- DFCS će vas uputiti na nekoga s kim možete razgovarati o vašoj situaciji.
- DFCS će vam pomoći uz pomoć, sigurno mjesto za boravak za vas i vašu djecu, medicinsku i mentalnu zdravstvenu njegu, liječenje ovisnosti i posebnu pomoć žrtvama kriminala i nasilja u obitelji.
- DFCS neće dijeliti informacije ni sa kim izvan agencije bez vašeg znanja.
- Javi DFCS-u kad više nisi u opasnoj situaciji.



Prava i Odgovornosti

Obavijest o ADA/Odjeljak 504 Prava **Pomoć za osobe sa smetnjama**

Odeljenje za ljudske usluge Gruzije i Odeljenje za zdravlje zajednice Džordžije ("Odeljenja ") su obavezni saveznim zakonom* kako bi se osobama sa smetnjama pružila jednaka mogućnost da učestvuju i kvalifikuju se za programe, usluge ili aktivnosti Odjela. To uključuje programe kao što su SNAP, TANF i Medicinska pomoć.

Odjeli pružaju razumne izmjene kada su izmjene neophodne kako bi se izbjegla diskriminacija na osnovu invalidnosti. Na primjer, možemo promijeniti politike, prakse ili procedure kako bismo pružili jednak pristup. Kako bismo osigurali jednako efikasnu komunikaciju, obezbjeđujemo osobama s smetnjama ili njihovim pratiocima pomoć u komunikaciji s smetnjama, kao što su tumači znakovnih jezika. Naša pomoć je besplatna. Odjeli nisu dužni napraviti nikakve izmjene koje bi rezultirale fundamentalnom izmjenom u prirodi usluge, programa, ili aktivnosti ili u neopravdanim finansijskim i administrativnim teretima.

Kako zatražiti razumnu izmjenu ili komunikacijsku pomoć

Molimo vas da se obratite svom radniku u slučaju da imate invaliditet i trebate razumnu izmjenu, pomoć u komunikaciji ili dodatnu pomoć. Na primer, nazovite ako vam je potrebna pomoć ili usluga za efektivnu komunikaciju, kao prevodilac znakovnog jezika. Možete se obratiti svom caseworker ili pozvati DFCS na (877) 423-4746 ili DCH Katie Beckett (KB) Tim na (678) 248-7449 da bi vaš zahtjev. Vaš zahtjev možete napraviti i pomoću DFCS ADA Obrasca zahtjeva za razumnu izmjenu, koji je dostupan u vašem lokalnom [DFCS](https://dfcs.georgia.gov/adasection-504-and-civil-rights) uredu ili online na <https://dfcs.georgia.gov/adasection-504-and-civil-rights>, ili možete Dobiti DCH ADA Obrazac zahtjeva za razumnom izmjenom od KB Tima ili na liniji na <https://medicaid.georgia.gov/programs/all-programs/tefrakatie-beckett>, ali ne morate koristiti obrazac.

Kako podnijeti pritužbu

Imate pravo da uložite žalbu ako su vas Odeljenja diskriminirala zbog vaše invalidnosti. Na primjer, možete podnijeti žalbu na diskriminaciju ako ste tražili razumnu izmjenu ili tumača znakovnog jezika koji je odbijen ili nije postupio u razumnom roku. Pritužbu možete upisati oralno ili u pisanju kontaktirajući svog slučajnog radnika, vaš lokalni DFCS ured, ili DFCS Ljudska prava, ADA/ Odjeljak 504 Koordinator na 2 Peachtree Street NW, 29th Floor, Atlanta, GA 30303, (877) 423-4746. Za DCH, obratite se KB Team ADA/ Odjeljak 504 Koordinator na 2211 Beaver Run Road, Ste.150, Norcross, GA 30071 ili PO Box 172, Norcross, GA 30091, (678) 248-7449. DCH email je: dch.adarequests@dch.ga.gov.

Možete zatražiti od svog slučaja radnika kopiju DFCS građanskih prava, ADA/ Odjeljak 504 obrazac za pritužbe. Obrazac za pritužbe dostupan je i na <https://dfcs.georgia.gov/adasection-504-and-civil-rights>. Ako vam je potrebna pomoć pri unošenju žalbe na diskriminaciju, možete se obratiti osoblju DFCS-a navedenom gore. Pojedinci koji su gluhi ili tvrdo sluha ili koji mogu imati govorne smetnje mogu pozvati 711 za operatera da se poveže s nama. Email za DCH građanska prava je: dch.civilrights@dch.ga.gov. Link za DCH proces građanskih prava i obrazac za pritužbe nalazi se [na https://dch.georgia.gov/adasection-504-and-civil-rights](https://dch.georgia.gov/adasection-504-and-civil-rights).

Možete podnijeti i žalbu na diskriminaciju odgovarajućoj federalnoj agenciji. Kontakt informacije za Američko ministarstvo poljoprivrede (USDA) i Američko ministarstvo zdravlja i ljudskih usluga (HHS) je u okviru "Izjave o nediskriminaciji" uključenih unutar .

* Član 504. Zakona o rehabilitaciji iz 1973.; Z; a Amerikanci sa smetnjama u 2008. godini osiguravaju da osobe sa smetnjama budu oslobođene od diskriminacije.

Prema politici Odjela za zdravlje zajednice (DCH) programi medicinske pomoći ne mogu vam poreći podobnost ili beneficije na osnovu vaše rase, dobi, spola, invaliditeta, nacionalnog porijekla ili religije.



Prava i Odgovornosti

Ne šalji aplikacije USDA ili HHS-u

Izjava o nediskriminaciji

U skladu sa saveznim zakonima o građanskim pravima i pravilima ministarstva poljoprivrede (USDA), USDA, njenim agencijama, kancelarijama i zaposlenima, i institucijama koje učestvuju ili upravljaju USDA programima, zabranjeno je diskriminirati na osnovu rase, boje, nacionalnog porijekla, spola (uključujući rodni identitet i seksualnu orijentaciju), vjerskog vjerovanja, invalidnosti, dobi, političkih uvjerenja, ili odmazde ili odmazde za preornu aktivnost građanskih prava u bilo koji program ili aktivnost koju provodi ili finansira USDA. Programi koji dobijaju federalnu finansijsku pomoć od ministarstva zdravlja i ljudskih usluga SAD-a (HHS), kao što su Privremena pomoć za potrebe porodica (TANF), i programi koje HHS direktno radi, također su zabranjeni diskriminacijom po federalnim zakonima o građanskim pravima i HHS propisima.

Osobe sa smetnjama koje zahtijevaju alternativna sredstva komunikacije za informacije o programu (npr. Braille, veliki print, audio kasete, Američki znakovni jezik), trebaju se obratiti agenciji (državnoj ili lokalnoj) gdje su se prijavile za beneficije. Osobe koje su gluhe, teško sluha ili koje imaju govorne smetnje mogu kontaktirati USDA putem Federalne relejne službe na (800) 877-8339. Osim toga, informacije o programu mogu biti dostupne na jezicima koji nisu engleski.

GRAĐANSKE PRITUŽBE KOJE UKLJUČUJU USDA PROGRAME USDA pruža federalnu finansijsku pomoć za mnoge programe sigurnosti hrane i smanjenja gladi kao što su Program dopunska pomoć u prehrani (SNAP), Program distribucije hrane na indijskim rezervacijama

(FDPIR) i drugi. Da podnesete programsku pritužbu na diskriminaciju, dovršite Obrazac za prijavu diskriminacije programa, (AD-3027) pronađen online na https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR_P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf, i u bilo kojem USDA uredu ili napišite pismo adresirano na USDA i u pismu dostavite sve informacije tražene u obrascu. Da zatražite kopiju obrasca za žalbu, nazovite (866) 632-9992. Dostavi svoj završeni obrazac ili pismo USDA-u po:

1. **mail:** Food and Nutrition Service, USDA1320 Braddock Place, Soba 334, Aleksandrija, VA 22314; ili
2. **fax:** (833) 256-1665 ili (202) 690-7442; ili
3. **telefon:** (833) 620-1071; ili
4. **email:** FNSCIVILRIGHTSCOMPLAINTS@usda.gov.

Za bilo koju drugu informaciju u vezi sa SNAP pitanjima, osobe bi se trebale obratiti broju hotline USDA SNAP na (800) 221-5689, koji je također na španskom, ili pozvati državne informacije/brojeve vruće linije (kliknite na link za popis brojeva hotline po državi); naći na internetu na: [SNAP hotline](#).

GRAĐANSKE PRITUŽBE KOJE UKLJUČUJU HHS PROGRAME HHS pruža federalnu finansijsku pomoć za mnoge programe za poboljšanje zdravlja i zdravlja, uključujući TANF, Head Start, Program pomoći za kućnu energiju s niskim prihodima (LIHEAP) i druge. Ako vjerujete da ste diskriminirani zbog svoje rase, boje, nacionalnog porijekla, invalidnosti, dobi, seksa (uključujući trudnoću, seksualnu orijentaciju, i rodnog identiteta) ili religije u programima ili aktivnostima koje HHS direktno posluje ili kojima HHS pruža federalnu finansijsku pomoć, možete podnijeti žalbu Uredu za građanska prava (OCR) za sebe ili za nekog drugog.

Da biste podnijeli pritužbu na diskriminaciju za sebe ili nekog drugog u vezi programa koji dobija federalnu finansijsku pomoć putem HHS-a, dovršite obrazac online putem OCR-ovog Portala za pritužbe [na https://ocrportal.hhs.gov/ocr/](https://ocrportal.hhs.gov/ocr/). Također možete kontaktirati OCR putem pošte na: Centralizirane operacije upravljanja predmetima, Ministarstvo zdravlja i ljudskih usluga SAD-a, Avenija nezavisnosti 200, S.W., Soba 509F HHH Bldg., Washington, D.C. 20201; fax: (202) 619-3818; ili email: OCRmail@hhs.gov. Radi brže obrade, ohrabrujemo vas da koristite OCR online portal za podnošenje pritužbi umjesto podnošenja putem pošte. Osobe koje trebaju pomoć pri podnošenju pritužbe za građanska prava mogu poslati OCR na OCRMail@hhs.gov ili pozvati OCR na broj 1-800-368-1019, TDD 1-800-537-7697. Za osobe koje su gluhe, teško sluha, ili imaju poteškoće s govorom, molimo vas da nazovete 7-1-1 za pristup telekomunikacijskom releju usluga. Također pružamo alternativne formate (kao što su Braille i veliki print), pomoćna pomagala i usluge jezičke pomoći besplatno za podnošenje pritužbe.

Ova institucija je davatelj jednakih mogućnosti.

Pod Odjelom za ljudske usluge (DHS), možete podnijeti i druge žalbe na diskriminaciju kontaktirajući vaš lokalni DFCS ured, ili DFCS Civil Rights, ADA/Section 504 Koordinator na 2 Peachtree Street NW, 29th Floor, Atlanta, GA 30303, (877) 423-4746. Za pritužbe u vezi sa diskriminacijom na osnovu ograničenog engleskog jezika, obratite se DHS Limited English Proficiency and Sensory Impairment Program na 2 Peachtree Street NW, 29th Floor, Atlanta, GA 30303, ili nazovite (877) 423-4746.

Ne šalji aplikacije USDA ili HHS-u