



અધિકારો અને જવાબદારીઓ

કુટુંબ અને બાળકોની સેવાઓના જ્યોર્જિયા(Georgia) વિભાગમાં આપનું સ્વાગત છે

જો તમને આ દસ્તાવેજ વાંચવા કે પૂર્ણ કરવામાં મદદ જોઈતી હોય અથવા અમારી સાથે વાતચીત કરવામાં મદદ જોઈતી હોય, તો અમને પૂછો અથવા (877) 423-4746 પર કોલ કરો. દુભાષિયા સહિતની અમારી સેવાઓ મફત છે. જો તમે બહેરા છો, સાંભળી શકતા નથી, બહેરા-અંધ છો અથવા બોલવામાં તકલીફ પડતી હોય, તો તમે 711 (Georgia Relay) ડાયલ કરીને અમને ઉપરના નંબર પર કોલ કરી શકો છો.

સમુદાય આઉટરીચ સેવાઓ

અન્ય DHS સેવાઓ વિશે વધુ માહિતી માટે, કૃપા કરીને <http://dfcs.georgia.gov> પર અમારી વેબસાઇટની મુલાકાત લો અથવા (877) 423-4746 પર કોલ કરો.

જ્યારે તમને ખોરાક સહાય, રોકડ સહાય અને તબીબી સહાય માટે મદદ મળે ત્યારે અમે તમને તમારા અધિકારો અને જવાબદારીઓને સમજવામાં મદદ કરવા માટે આ માહિતી આપી રહ્યા છીએ. કૃપા કરીને તમે જે કાર્યક્રમોમાં અરજી કરી રહ્યા છો તેના અધિકારો અને જવાબદારીઓ વાંચો અને બરાબર પેજ પર સહી કરો. જો તમે કોઈ બીજા માટે અરજી કરી રહ્યા છો, તો આ અધિકારો અને જવાબદારીઓ તે વ્યક્તિને પણ લાગુ પડે છે.

જ્યોર્જિયા(Georgia) ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ હ્યુમન સર્વિસીસ (“DHS”) વાલો માટેની તમારી અરજી દરમિયાન વ્યક્તિગત રીતે ઓળખી શકાય તેવી માહિતી (PII), જેમ કે નામ, સરનામા, ટેલિફોન નંબર, ઈમેલ સરનામા અને જન્મ તારીખ વગેરે એકત્રિત કરે છે. અમને કોઈપણ વ્યક્તિગત માહિતી સબમિટ કરીને, તમે સંમત થાઓ છો કે અમે DHS નીતિઓ, પ્રક્રિયાઓ અનુસાર અને કાયદા અને/અથવા નિયમો દ્વારા પરવાનગી અથવા આવશ્યકતા અનુસાર આવી કોઈપણ વ્યક્તિગત માહિતી એકત્રિત, ઉપયોગ અને જાહેર કરી શકીએ છીએ.

ફૂડ સ્ટેમ્પ (SNAP), TANF અને મેડિકેડ પ્રોગ્રામ્સમાં મારા અધિકારો શું છે?

બધા પ્રોગ્રામ્સમાં, તમને આનો અધિકાર છે:

- **આ ફોર્મ ભરવા માટે સહાયની વિનંતી કરો અને મફત ભાષા સહાય સેવાઓ** (દુભાષિયા, અનુવાદિત સામગ્રી, અથવા સીધી ભાષામાં સેવાઓ) -જો તમને અંગ્રેજી ભાષા વાંચવામાં, લખવામાં, બોલવામાં કે સમજવામાં તકલીફ પડતી હોય.,તો તમે દુભાષિયા, અનુવાદિત સામગ્રી, અથવા સીધી ભાષામાં સેવાઓ નો મફત મા લાભ લઈ શકો છો.
- **સહાયક સહાય અને સેવાઓ અને વાજબી ફેરફારોની વિનંતી કરો** જો તમે અથવા તમારા ઘરની કોઈ વ્યક્તિ અપંગતા ધરાવે છે.
- **લેખિતમાં અથવા રૂબરૂમાં ન્યાયી સુનાવણીની વિનંતી કરો.** તમને ઘરના સભ્ય, કાનૂની સલાહકાર, સંબંધી, મિત્ર અથવા અન્ય પ્રવક્તા દ્વારા પ્રતિનિધિત્વ કરવાનો અધિકાર છે. જો તમે તમારા કેસ પર અમે લીધેલી કાર્યવાહીથી સંતુષ્ટ ન હોવ, તો તમે કાઉન્ટી ઓફિસનો સંપર્ક કરીને જ્યાં તમે વાલો માટે અરજી કરી હતી, (877) 423-4746 પર કોલ કરીને અથવા www.gateway.ga.gov પર લેખિત વિનંતી અપલોડ કરીને તમે સુનાવણીની વિનંતી કરી શકો છો.
- તમારી કેસ ફાઇલમાંની કેટલીક સામગ્રી અને માહિતીની સમીક્ષા કરી શકો છો. પણ , તમે કેસ ફાઇલમાંની બધી માહિતી જોઈ શકતા નથી, જેમ કે એવા લોકોના નામ કે જેમણે અમને તમારા અથવા તમારા ઘરના સભ્યો વિશે માહિતી આપી છે અથવા તમારા અથવા તમારા ઘરના કોઈપણ સભ્યોને સંડોવતા કોઈપણ ફોજદારી કાર્યવાહી વિશેની માહિતી આપી છે.
- નક્કી કરો કે તમે સામાજિક સુરક્ષા નંબર (SSN), નાગરિકતા અથવા ઇમિગ્રેશન સ્થિતિની માહિતી પ્રદાન કરવા માંગો છો. સાર્વજનિક સહાય માટે લાયક બનવા માટે, વ્યક્તિઓએ U.S. નાગરિક હોવું આવશ્યક છે, અથવા U.S. રાષ્ટ્રીય, અથવા પાત્ર ઇમિગ્રન્ટ રહેવું આવશ્યક છે. 2008 ના ફૂડ એન્ડ ન્યુટ્રિશન એક્ટ મુજબ, 7 U.S.C. § 2011-2036, 7. C.F.R. § 273.2, 45 C.F.R. § 205.52, 42 C.F.R. § 435.910, અને 42 C.F.R. § 435.920, DFCS તમારા અને તમારા ઘરના સભ્યોને SSN માટે વિનંતી કરવા માટે અધિકૃત છે.

જે વ્યક્તિઓ જાહેર સહાય માટે અરજી કરી રહ્યા છે તેઓએ SSN પ્રદાન કરવું જોઈએ અથવા SSN માટે અરજી કરવી જોઈએ, અને/અથવા તેમની નાગરિકતા અથવા ઇમિગ્રેશન સ્થિતિ ચકાસવી જોઈએ, જો અમે ઈલેક્ટ્રોનિક ડેટા સ્ત્રોતો દ્વારા ચકાસવામાં અસમર્થ હોઈએ. કેટલાક ઇમિગ્રન્ટ્સ તેમની કાનૂની સ્થિતિને આધારે પાત્ર છે, અને કેટલાક નથી. મેડિકેડ માટે, તેમના ઇમિગ્રેશન સ્ટેટસના આધારે, કેટલાક ઇમિગ્રન્ટ્સ સંપૂર્ણ મેડિકેડ વાલો અથવા ઇમર્જન્સી મેડિકલ આસિસ્ટન્સ (EMA) વાલો માટે પાત્ર હોઈ શકે છે. જો તમારી પાસે અથવા તમારા ઘરના કોઈની પાસે SSN નથી, તો અમે તમને એક માટે અરજી કરવામાં મદદ કરી શકીએ છીએ.

SSN માટે અરજી કરવાથી વાલો માટેની તમારી અરજી પર નિર્ણય લેવામાં વિલંબ થશે નહીં. જો તમે માત્ર ઇમર્જન્સી મેડિકલ સેવાઓ માટે જ અરજી કરી રહ્યા છો, તો તમારે તમારું SSN અથવા તમારા ઇમિગ્રેશન સ્ટેટસ વિશેની માહિતી આપવાની જરૂર નથી. EMA, શ્રમ અને ડિવિવરી સહિત, સગર્ભા બિન-લાયકાત ધરાવતા અને બિનદસ્તાવેજી ઇમિગ્રન્ટ્સ માટે ઉપલબ્ધ છે.



અધિકારો અને જવાબદારીઓ

એક વ્યક્તિ, જે જાહેર સહાય માટે અરજી કરી નથી રહી અને જે SSN, નાગરિકત્વ અથવા ઇમિગ્રન્ટ સ્ટેટસ પ્રદાન કરતું નથી તેને બિન-અરજદાર તરીકે નિયુક્ત કરવામાં આવી શકે છે. બિન-અરજદારે SSN, નાગરિકત્વ અથવા ઇમિગ્રન્ટ સ્ટેટસ પ્રદાન કરવું જરૂરી નથી પરંતુ અન્ય માહિતી પ્રદાન કરવી જરૂરી છે જે અન્ય અરજદાર ધરના સભ્યોની યોગ્યતાને અસર કરી શકે જેમ કે આવક અથવા સંસાધનો.

બિન-અરજદાર લાભો મેળવવા માટે પાત્ર નથી.

જે લોકો અમને તેમના SSN, નાગરિકતા અથવા ઇમિગ્રેશન સ્ટેટસ વિશે માહિતી આપે છે તેઓ જ લાભ મેળવવા માટે પાત્ર રહેશે. અમે આ માહિતીનો ઉપયોગ આવક અને પાત્રતા ચકાસણી સિસ્ટમ (IEVS) તપાસવા માટે કરીશું. તમારી આવક અને પાત્રતા, વેતનની માહિતી અને કામની પ્રવૃત્તિઓ ચકાસવા માટે અમે તમારી માહિતીને અન્ય ફેડરલ, રાજ્ય અને સ્થાનિક એજન્સીઓ સાથે પણ મેચ કરીશું. આ માહિતી કાયદા અમલીકરણ અધિકારીઓને પણ આપવામાં આવી શકે છે જેનો ઉપયોગ કાયદાથી લાગી રહેલા લોકોને પકડવા માટે થાય છે. જો તમારા પરિવાર પાસે ફૂડ સ્ટેમ્પ (SNAP) દાવો છે, તો SSN સહિતની આ એપ્લિકેશન પરની માહિતી ફેડરલ અને રાજ્ય એજન્સીઓ અને ખાનગી દાવા સંગ્રહ એજન્સીઓને આપવામાં આવી શકે છે જેથી તેઓ દાવો એકત્ર કરવા માટે ઉપયોગ કરી શકે.

અમે તમારી માહિતી યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સ સિટિઝનશિપ એન્ડ ઇમિગ્રેશન સર્વિસિસ (USCIS) સાથે શેર કરીશું નહીં; જો કે, જો તમારી અરજી પર ઇમિગ્રેશન સ્થિતિની માહિતી સબમિટ કરવામાં આવી હોય, તો આ માહિતી USCIS દ્વારા ચકાસણીને આધીન હોઈ શકે છે અને તે તમારા પરિવારની પાત્રતા અને લાભના સ્તરને અસર કરી શકે છે.

ધરના અન્ય સભ્યો તેમની SSN, નાગરિકતા અથવા ઇમિગ્રેશન સ્થિતિ પ્રદાન કરવામાં નિષ્ફળ રહ્યા, આ કારણ થી, અમે અરજદાર પરિવારના સભ્યોને લાભો નકારીશું નહીં. ફૂડ સ્ટેમ્પ (SNAP) લાભો માટે અરજી કરવી અથવા મેળવવાથી બિન-નાગરિકને જાહેર શુલ્ક લાગતું નથી.

સપ્લિમેન્ટલ સિક્યુરિટી ઇન્કમ (SSI), TANF રોકડ સહાય, સંસ્થાકીય લોગ-ટર્મ કેર મેડિકેડ, અથવા s tate જનરલ આસિસ્ટન્સ પ્રાપ્ત કરવી અથવા સ્વીકારવી જો તમામ પાત્રતા માપદંડોને પૂર્ણ કરવામાં આવે તો બિન-નાગરિકને જાહેર શુલ્ક બનાવી શકે છે. જો કે, આ લાભો મેળવવાથી વ્યક્તિ આપમેળે જાહેર શુલ્કના આધારે કાયદેસરના કાયમી નિવાસી તરીકે તેની સ્થિતિને સમાયોજિત કરવા માટે અસ્વીકાર્ય અથવા અયોગ્ય બનતી નથી. "જાહેર ચાર્જ" નો અર્થ એ છે કે તમે એવી વ્યક્તિ છો કે જે તમારી જીવનશૈલી જાળવવા માટે સરકાર પર "પ્રાથમિક રીતે નિર્ભર" બનવાની સંભાવના છે, જે આવકની જાળવણી, સરકારના ખર્ચે, જાહેર રોકડ સહાયની પ્રાપ્તિ દ્વારા, અથવા લાંબા ગાળાની સંભાળ માટે સંસ્થાકીયકરણ દ્વારા, દર્શાવવામાં આવે છે.

જો તમને સાર્વજનિક ચાર્જ માનવામાં આવે છે, તો તમને દેશનિકાલ કરવામાં આવશે નહીં, અથવા કાયમી દરજ્જો નકારવામાં આવશે નહીં કારણ કે તમે જાહેર સહાય માટે અરજી કરી છે અથવા પ્રાપ્ત કરી છે.

- નક્કી કરો કે શું તમે તમારી જાતિ અને વંશીયતા વિશે માહિતી આપવા માંગો છો. અમે ફેડરલ નાગરિક અધિકાર કાયદાઓનું પાલન કરીએ છીએ તેની ખાતરી કરવા માટે અમે જાતિ અને વંશીયતા પર ડેટા એકત્રિત કરીએ છીએ. આ માહિતી આપીને, તમે અમને અમારા કાર્યક્રમોને બિન-ભેદભાવપૂર્ણ રીતે સંચાલિત કરવામાં સહાય કરશો. તમારા પરિવારે અમને આ માહિતી આપવાની જરૂર નથી અને તે તમારી પાત્રતા અથવા લાભના સ્તરને અસર કરશે નહીં.

ફૂડ સ્ટેમ્પ (SNAP), TANF અને મેડિકેડ પ્રોગ્રામ્સમાં મારી જવાબદારીઓ શું છે?

બધા પ્રોગ્રામ્સમાં, તમે આ માટે જવાબદાર છો:

- તમારા કાર્યકરને સાચી માહિતી આપવી અને લાભો મેળવવા માટે જરૂરી નિવેદનોનો પુરાવો આપવો. જ્યારે તમે આ ફોર્મ પર હસ્તાક્ષર કરો છો, ત્યારે તમે તમારા કર્મચારીને તમારા એમ્પ્લોયર, બેંક, પાડોશી અથવા અન્ય લોકો પાસેથી માહિતી મેળવવાની પરવાનગી આપો છો જેથી અમે ખાતરી કરી શકીએ કે તમને યોગ્ય રકમનો લાભ મળી રહ્યો છે.
- દરેક સમયે સત્ય કહેવું. જો તમે અથવા તમારા માટે અરજી કરનાર કોઈ વ્યક્તિ ખોટી માહિતી પ્રદાન કરે છે, તો તમે તમારા લાભો ગુમાવી શકો છો અથવા જાણી જોઈને ખોટી માહિતી પ્રદાન કરવા બદલ ફોજદારી કાર્યવાહીને પાત્ર થઈ શકો છો.
- સાબિતી આપવી કે તમે અથવા તમારા ધરના કોઈપણ લાભો માટે અરજી કરી રહ્યા હોય તે U.S. નાગરિક, U.S. રાષ્ટ્રીય અથવા લાયક ઇમિગ્રન્ટ છો. નોંધ જો તમારો કાર્યકર ઇલેક્ટ્રોનિક ડેટા સ્ત્રોતો દ્વારા ચકાસવામાં અસમર્થ હોય તો તમે તમારી નાગરિકતા અથવા ઇમિગ્રેશન સ્ટેટસ સાબિત કરી શકો તે રીતોની યાદી તમને આપશે. મેડિકેડ માટે, જો તમે U.S. નાગરિક, U.S. રાષ્ટ્રીય અથવા લાયક ઇમિગ્રન્ટ નથી, તમે કટોકટી ક્વરેજ માટે લાયક ઠરી શકો છો, અને લાયકાત ધરાવતા દરજ્જા વિનાની વ્યક્તિએ સ્થિતિનો પુરાવો પ્રદાન કરવાની જરૂર રહેશે નહીં.
- તમારા ધરની પરિસ્થિતિમાં અમુક ફેરફારોની જાણ કરવી. દરેક પ્રોગ્રામમાં વિવિધ રિપોર્ટિંગની આવશ્યકતાઓ હોય છે. તમારે જાણ કરવાની જરૂર હોય તેવી બાબતો માટે દરેક પ્રોગ્રામ માટે જવાબદારીઓ વિભાગ જુઓ.



અધિકારો અને જવાબદારીઓ

ફૂડ સ્ટેમ્પ (SNAP) પ્રોગ્રામમાં મારી પાસે બીજી કઈ જવાબદારીઓ છે?

ફૂડ સ્ટેમ્પ (SNAP) પ્રોગ્રામમાં, તમે આ માટે પણ જવાબદાર છો:

- ગુણવત્તા નિયંત્રણ સમીક્ષકો જ્યારે તમે તમારા કેસ મેનેજરને આપેલી માહિતી વિશે તમારો ઇન્ટરવ્યૂ લેવા માટે તમારા ઘરે ફોન કરે અથવા આવે ત્યારે તેમને સહકાર આપવો. જો તમે તેમની સાથે સહકાર ન આપો, તો તમારો કેસ નકારી અથવા બંધ થઈ શકે છે.
- તમને મળેલા ન હોવા જોઈએ તેવા લાભોની ચુકવણી.
- જ્યારે તમારા પરિવારની કુલ માસિક આવક પરિવારના કદ માટે ફેડરલ ગરીબી સ્તરના 130% કરતાં વધુ હોય ત્યારે જાણ કરવી. જો તમે કોઈ બાળકો વિના કામ કરતા પુખ્ત વયના છો, તો તમારે જ્યારે તમારા કામના કલાકો દર અઠવાડિયે 20 કલાક અથવા દર મહિને 80 કલાકથી નીચે આવે ત્યારે તમારે જાણ કરવી જોઈએ. તમારે આ ફેરફારોની જાણ મહિનાના અંતથી 10 દિવસની અંદર કરવી પડશે જેમાં વધારો અથવા ફેરફાર થયો છે. તમને સરળીકૃત રિપોર્ટિંગ આવશ્યકતાઓની સૂચના આપવામાં આવી શકે છે, જે આ જરૂરિયાત વિશે વધુ સમજાવે છે.
- જ્યારે તમારા પરિવારને એક જ રમતમાં નોંધપાત્ર લોટરી અને જુગારની જીત મળે છે ત્યારે આ એક રોકડ પુરસ્કાર પ્રાપ્ત થાય છે. ત્યારે તમારે જાણ કરવી જોઈએ. આ એક જ ગેમમાં જીતેલ રોકડ પુરસ્કાર છે. જો તમે અથવા ઘરના કોઈ સભ્યને લોટરી અથવા જુગારમાં જીતેલી, \$4250 અથવા વધુની કુલ રકમ (ટેક્સ અથવા અન્ય રકમો રોકી દેવામાં આવે તે પહેલાં), તમારે આ જીતની જાણ જે મહિનાના અંતમાં ઘરના સભ્યને જીતી છે તેના 10 દિવસની અંદર કરવી આવશ્યક છે. .

ફૂડ સ્ટેમ્પ (SNAP) પરિવારો તેમના લાભોનો ઉપયોગ બીયર, વાઇન, દારૂ, સિગારેટ, તમાકુ, પાલતુ ખોરાક, સાબુ, કાગળના ઉત્પાદનો અને ઘરગથ્થુ પુરવઠો જેવી બિન-ખાદ્ય વસ્તુઓ ખરીદવા માટે કરી શકતા નથી.

ફૂડ સ્ટેમ્પ (SNAP) પરિવારોને પણ તેમના લાભો સાથે ક્રેડિટ પર ખોરાક ખરીદવાની મંજૂરી નથી.

ફૂડ સ્ટેમ્પ (SNAP) પરિવારો તેમના પરિવારને ન મળવા જોઈએ તેવા લાભો મેળવવા માટે ખોટી માહિતી આપી શકતા નથી અથવા માહિતી છુપાવી શકતા નથી.

ફૂડ સ્ટેમ્પ (SNAP) પરિવારો ફૂડ સ્ટેમ્પ (SNAP) અથવા EBT કાર્ડનો ઉપયોગ કરી શકતા નથી જે તેમના નથી અને અન્ય કોઈને તેમના કાર્ડનો ઉપયોગ કરવા દેવા જોઈએ નહીં.

ફૂડ સ્ટેમ્પ (SNAP) પરિવારો ફૂડ સ્ટેમ્પ (SNAP) અથવા EBT કાર્ડ્સ જેવા કે હથિયારો, દારૂઓળો, અથવા નિયંત્રિત પદાર્થ (ગેરકાયદેસર દવાઓ) નો વેપાર કે વેચાણ કરી શકતા નથી.

ફૂડ સ્ટેમ્પ (SNAP) પ્રોગ્રામમાં ઘરગથ્થુ ખર્ચની જાણ કરવા માટેના મારા અધિકારો અને જવાબદારીઓ શું છે?

ફૂડ સ્ટેમ્પ (SNAP) પ્રોગ્રામમાં, અમુક ઘરગથ્થુ ખર્ચો જેમ કે આશ્રય ખર્ચ, તબીબી બિલ, આશ્રિત સંભાળ ખર્ચ અને ઘરની બહાર ચૂકવવામાં આવેલ ચાઈલ્ડ સપોર્ટ તમને મળતા લાભોની રકમને અસર કરી શકે છે.

જો તમારી પાસે ગરમી અથવા ઠંડકનો ખર્ચ હોય, તો તમે પ્રમાણભૂત ઉપયોગિતા લથ્થું મેળવવા માટે પાત્ર હોઈ શકો છો.

જો તમારી પાસે માત્ર એક જ ઉપયોગિતા ખર્ચ છે અને તે હીટિંગ અથવા ઠંડકનો ખર્ચ નથી, તો તમે કરેલા વાસ્તવિક ખર્ચ માટે કપાત મેળવવા માટે તમે પાત્ર બની શકો છો.

જો તમારી પાસે માત્ર એક જ ટેલિફોન ખર્ચ છે અને કોઈ હીટિંગ અથવા ફૂલિંગ ખર્ચ નથી, તો તમે માનક ટેલિફોન લથ્થું મેળવવા માટે પાત્ર હોઈ શકો છો. જો તમે ઇચ્છો છો કે અમે આ ખર્ચો પર વિચાર કરીએ, તો તમે તેમની જાણ કરવા અને ચકાસવા માટે જવાબદાર છો. જો તમે વાસ્તવિક ઉપયોગિતા ખર્ચની જાણ કરવામાં અથવા ચકાસવામાં નિષ્ફળ થશો, તો અમે તમારા લાભની રકમ નક્કી કરવા માટે તેનો ઉપયોગ કરીશું નહીં.

ફૂડ સ્ટેમ્પ (SNAP) પ્રોગ્રામમાં દંડ શું છે?

ફૂડ સ્ટેમ્પ (SNAP) પ્રોગ્રામ દંડ નીચેના ચાર્ટમાં આપવામાં આવ્યો છે.

ઘરાઘાપૂર્વક પ્રોગ્રામ ઉલ્લંઘન	
જો તમે અથવા ઘરના કોઈ સભ્ય...	તમે અયોગ્ય બનશો



અધિકારો અને જવાબદારીઓ

<ul style="list-style-type: none"> માહિતી છુપાવે છે અથવા સત્ય કહેતા નથી; EBT કાર્ડનો ઉપયોગ કરે છે જે કોઈ બીજાના છે; આલ્કોહોલ અથવા તમાકુ ખરીદવા માટે FS લાભોનો ઉપયોગ કરે છે, FS લાભો અથવા EBT કાર્ડનો વેપાર કરે છે અથવા વેચે છે 	<ul style="list-style-type: none"> પ્રથમ ગુના માટે 12 મહિના માટે, બીજા ગુના માટે 24 મહિના, અને ત્રીજા ગુના માટે કાયમી ધોરણે.
<ul style="list-style-type: none"> નિયંત્રિત પદાર્થના વેચાણ સાથે સંકળાયેલા વ્યવહારમાં FS લાભોનો ઉપયોગ કર્યો છે અથવા મેળવ્યો છે 	<ul style="list-style-type: none"> પ્રથમ ગુના માટે 24 મહિના માટે અને બીજા ગુના માટે કાયમી ધોરણે.
<ul style="list-style-type: none"> 8/22/1996 પછી હથિયારો, દારૂગોળો અથવા વિસ્ફોટકોના વેચાણ સાથે સંકળાયેલા વ્યવહારમાં FS લાભોનો ઉપયોગ કર્યો છે અથવા મેળવ્યો છે 	<ul style="list-style-type: none"> પ્રથમ ગુના માટે કાયમી ધોરણે.
<ul style="list-style-type: none"> 8/22/1996 પછી \$500 કે તેથી વધુ રકમ માટે લાભોની હેરફેર માટે દોષિત ઠેરવવામાં આવ્યા છે 	<ul style="list-style-type: none"> પ્રથમ ગુના માટે કાયમી ધોરણે.
<ul style="list-style-type: none"> 8/22/1996 પછી નિયંત્રિત પદાર્થ (દવાઓ) ના કબજા, ઉપયોગ અથવા વિતરણને લગતા વર્તનને કારણે અપરાધની પ્રતીતિ છે 	<ul style="list-style-type: none"> જ્યાં સુધી તમે પ્રોબેશન અથવા પેરોલની શરતોનું પાલન ન કરો ત્યાં સુધી. જ્યાં સુધી તમે પ્રોબેશન અથવા પેરોલની તમામ શરતો પૂર્ણ ન કરો ત્યાં સુધી.
<ul style="list-style-type: none"> ગંભીર જાતીય દુર્વ્યવહાર, હત્યા, જાતીય શોષણ અને બાળકોના અન્ય દુરુપયોગ માટે પુખ્ત તરીકે ગુનાહિત દોષારોપણ, જાતીય હુમલો સાથે સંકળાયેલ ફેડરલ અથવા રાજ્ય ગુનો, અથવા એટર્ની જનરલ દ્વારા નિર્ધારિત રાજ્યના કાયદા હેઠળનો ગુનો નોંધપાત્ર રીતે સમાન છે. 2/7/2014 પછી ગુનો 	<ul style="list-style-type: none"> જ્યાં સુધી તમે પ્રોબેશન અથવા પેરોલની શરતોનું પાલન ન કરો ત્યાં સુધી. જ્યાં સુધી તમે પ્રોબેશન અથવા પેરોલની તમામ શરતો પૂર્ણ ન કરો ત્યાં સુધી.
<ul style="list-style-type: none"> ગુના માટે કાર્યવાહી, કસ્ટડી અથવા કેદ ટાળવા માટે ભાગી રહ્યો છે 	<ul style="list-style-type: none"> જ્યાં સુધી તમે ભાગી ન જાઓ ત્યાં સુધી.
<ul style="list-style-type: none"> તમારા પ્રોબેશન અથવા પેરોલની શરતોનું ઉલ્લંઘન કરી રહ્યું છે 	<ul style="list-style-type: none"> જ્યાં સુધી તમે પ્રોબેશન અથવા પેરોલ ઉલ્લંઘન કરનાર નથી.
<ul style="list-style-type: none"> 8/22/1996 પછી એક કરતાં વધુ વિસ્તારમાં બહુવિધ FS લાભો મેળવવા માટે તમે ક્યાં રહો છો અથવા તમારી ઓળખ (તમે કોણ છો) વિશે ખોટી માહિતી આપી છે. 	<ul style="list-style-type: none"> 10 વર્ષ માટે.



અધિકારો અને જવાબદારીઓ

TANF પ્રોગ્રામમાં મારી પાસે અન્ય કયા અધિકારો છે?

TANF પ્રોગ્રામમાં, તમને આનો અધિકાર છે:

- જો તમે ઘરેલુ હિંસા, જાતીય સતામણી, જાતીય હુમલો અથવા પીછો કરવાન બંધી હોવ તો અમુક નિયમોથી માફી મેળવો. તમારા કેસ મેનેજર તમારી સાથે એવા નિયમો વિશે વાત કરશે જેને તમારે અનુસરવાની જરૂર નથી.

TANF પ્રોગ્રામમાં મારી પાસે બીજી કઈ જવાબદારીઓ છે?

TANF પ્રોગ્રામમાં, તમે આ માટે જવાબદાર છો:

- ફોડ પ્રિવેન્શન અથવા ઓફિસ ઓફ ઇન્વેસ્ટિગેટિવ સર્વિસિસ માટે કામ કરતા રાજ્ય અને ફેડરલ કર્મચારીઓને સહકાર આપવો અને જેઓ વિશેષ કેસ સમીક્ષાઓ કરી રહ્યા છે. જો તમે સહકાર ન આપો, તો તમારો કેસ નકારી અથવા બંધ થઈ શકે છે.
- તમને મળેલા ન હોવા જોઈએ તેવા લાભોની ચુકવણી.
- જો તમે TANF લાભમાં સમાવિષ્ટ માતાપિતા અથવા પુખ્ત વયના છો, તો જ્યાં સુધી તમને મુક્તિ આપવામાં ન આવે ત્યાં સુધી કાર્ય પ્રવૃત્તિમાં ભાગ લેવો. તમને આત્મનિર્ભર બનવામાં મદદ કરવા માટે શ્રેષ્ઠ કાર્ય પ્રવૃત્તિઓ શોધવા માટે અમે તમારી સાથે કામ કરીશું. જો તમે અમને સહકાર ન આપો તો અમારે તમારા TANF લાભો ઘટાડવા અથવા બંધ કરવા પડી શકે છે, અને તેનું કોઈ યોગ્ય કારણ નથી.
- જાણ કરવી કે તમને અથવા તમારા TANF લાભમાં સમાવિષ્ટ કોઈએ એકસાથે નાણા પ્રાપ્ત કર્યા છે અથવા મેળવવાની અપેક્ષા છે. તમારા TANF લાભો એક અથવા વધુ મહિના માટે બંધ થઈ શકે છે, અને તમારા પરિવારને કેટલાક મહિનાઓ સુધી એકત્રિત રકમ પર જીવવું પડી શકે છે.
- જો તમને TANF લાભો પ્રાપ્ત થાય તો બાળ સહાયતા સેવાઓના વિભાગને સહકાર આપવો. તમારા બાળક/બાળકોના પિતા(ઓ) કોણ છે તે નિર્ધારિત કરવામાં તમારે ડિવિઝન ઓફ ચાઇલ્ડ સપોર્ટ સર્વિસિસને મદદ કરવી જોઈએ અને તેમને ચાઇલ્ડ સપોર્ટ માટે કોર્ટનો આદેશ મેળવવામાં મદદ કરવી જોઈએ. જો તમે તેમની સાથે સહકાર ન આપો અને કોઈ યોગ્ય કારણ ન હોય, તો તમારા TANF લાભો બંધ થઈ શકે છે.
- જો તમે તમારા TANF લાભોને બદલે ચાઇલ્ડ સપોર્ટ નાણા મેળવવા માંગતા હોવ તો તમારા કેસ મેનેજરને સૂચિત કરવું. જ્યારે તમે TANF લાભો મેળવો છો, ત્યારે તમે તમારી બધી ચાઇલ્ડ સપોર્ટ ચુકવણી પ્રાપ્ત કરી શકતા નથી. તમે તેનો માત્ર એક ભાગ મેળવી શકો છો જેને "ગેપ"(gap) પેમેન્ટ કહેવાય છે. તમે જે TANF લાભો મેળવો છો તે પાછી ચૂકવવા માટે રાજ્ય બાળ સહાયની બાકીની ચૂકવણી રાખે છે.
- તમારા અને અન્ય પાત્ર ધરના સભ્યો વિશે જાણ્યાના 10 દિવસની અંદર તમારા વિશેની તમારી ધરની પરિસ્થિતિમાં અમુક ફેરફારોની જાણ કરવી. કૃપા કરીને અમને જણાવો કે તમે અથવા તમારા ધરના કોઈપણ સભ્ય:
 - કોઈપણ બિનઉપર્જિત આવક પ્રાપ્ત કરવાનું શરૂ કરે છે અથવા બંધ કરે છે
 - નોકરી બદલે છે, નવી નોકરી મળે છે, નોકરી છોડી દે છે અથવા નોકરીમાંથી છૂટા થાય છે
 - તમારા ધરની અંદર અથવા બહાર ફરે છે
 - બાળક છે કે અન્ય કોઈ ફેરફાર છે
 - એક બાળક શાળા છોડી દે છે
 - બાળક સતત 45 દિવસ કે તેથી વધુ સમય માટે ઘરમાંથી ગેરહાજર રહે છે
 - આખું કુટુંબ અન્ય કાઉન્ટી અથવા રાજ્યમાં જાય છે, અથવા,
 - કોઈ મૃત્યુ પામે છે



અધિકારો અને જવાબદારીઓ

TANF પ્રોગ્રામમાં દંડ શું છે?

TANF પ્રોગ્રામમાં, દંડ છે:

તમે ...	TANF લાભો ગુમાવશો...
<ul style="list-style-type: none"> માહિતી છુપાવો, સમયસર ફેરફારોની જાણ કરશો નહીં અથવા સત્ય કહેશો નહીં 	<ul style="list-style-type: none"> પ્રથમ ઉલ્લંઘન માટે 6 મહિના માટે; બીજા ઉલ્લંઘન માટે 12 મહિના માટે; ત્રીજા ઉલ્લંઘન માટે કાયમી ધોરણે.
<ul style="list-style-type: none"> માહિતી છુપાવો, સમયસર ફેરફારોની જાણ કરતા નથી અથવા સત્ય કહેતા નથી અને કાયદાની અદાલતમાં દોષિત ઠેરવવામાં આવે છે 	<ul style="list-style-type: none"> પ્રથમ ઉલ્લંઘન માટે 6 મહિના માટે; બીજા ઉલ્લંઘન માટે 12 મહિના માટે; ત્રીજા ઉલ્લંઘન માટે કાયમી ધોરણે.
<ul style="list-style-type: none"> તમે ક્યાં રહો છો તે વિશે ખોટી માહિતી આપો જેથી તમે એક કરતાં વધુ રાજ્યમાં લાભો મેળવી શકો અને 1/1/1997ના રોજ અથવા તે પછી દોષિત ઠરો છો 	<ul style="list-style-type: none"> 10 વર્ષ માટે.
<ul style="list-style-type: none"> 7/1/1998 ના રોજ અથવા તે પછી પ્રતિબદ્ધ અન્ય IPV માટે દોષિત ઠેરવવામાં આવ્યા છે 	<ul style="list-style-type: none"> પ્રથમ ઉલ્લંઘન માટે 6 મહિના માટે; બીજા ઉલ્લંઘન માટે 12 મહિના માટે; ત્રીજા ઉલ્લંઘન માટે કાયમી ધોરણે.
<ul style="list-style-type: none"> 6/1/2012 ના રોજ અથવા તે પછી પ્રતિબંધિત સ્થળોએ કરવામાં આવેલ રોકડ સહાય ભંડોળ અથવા TANF EBT વ્યવહારોનો ઉપયોગ કરવા માટે IPV માટે દોષિત વ્યક્તિઓ 	<ul style="list-style-type: none"> પ્રથમ ઉલ્લંઘન માટે 6 મહિના માટે; બીજા ઉલ્લંઘન માટે 12 મહિના માટે; ત્રીજા ઉલ્લંઘન માટે કાયમી ધોરણે.
<ul style="list-style-type: none"> 1/1/1997 ના રોજ અથવા તે પછી નિયંત્રિત પદાર્થના કબ્જા, ઉપયોગ અથવા વિતરણ સંબંધિત ગંભીર હિસક ગુના અથવા ગુના માટે દોષિત ઠેરવવામાં આવ્યા છે 	<ul style="list-style-type: none"> કાયમી ધોરણે
<ul style="list-style-type: none"> અપરાધ માટે કાર્યવાહી, કસ્ટડી અથવા કેદ ટાળવા માટે ભાગી રહ્યા છે 	<ul style="list-style-type: none"> અને જ્યાં સુધી કાર્યવાહી, કસ્ટડી અથવા કેદમાંથી બચવા માટે ભાગી ન જાય ત્યાં સુધી દંડ કરવામાં આવશે
<ul style="list-style-type: none"> પ્રોબેશન અથવા પેરોલની શરતનું ઉલ્લંઘન કરી રહ્યાં છે 	<ul style="list-style-type: none"> અને જ્યાં સુધી પ્રોબેશન/પેરોલ ઉલ્લંઘન કરનાર ન હોય ત્યાં સુધી તેને દંડ કરવામાં આવશે



અધિકારો અને જવાબદારીઓ

મેડિકેડ(Medicaid) પ્રોગ્રામમાં મારી પાસે અન્ય કયા અધિકારો છે?

મેડિકેડ(Medicaid) પ્રોગ્રામમાં, તમને આનો અધિકાર છે:

- તમારી પાસે અન્ય સ્વાસ્થ્ય વીમો હોય તો પણ મેડિકેડ મેળવો.
- તમારા મેડિકેડ ડોક્ટર અથવા પ્રદાતા પસંદ કરો. હંમેશા તમારા ડોક્ટરોને પૂછો કે શું તેઓ તેમની સેવાઓ માટે ચૂકવણી તરીકે મેડિકેડ સ્વીકારે છે.
- મેડિકેડના પ્રકાર પર આધાર રાખીને, તમે અરજી કરો તે તારીખથી 10, 45 અથવા 60 દિવસની અંદર તમારી મેડિકેડ એપ્લિકેશન મંજૂર અથવા નકારી કાઢો.
- તમારા બાળકોના ગેરહાજર માતા-પિતા વિશેની માહિતી પૂરી પાડવાથી અથવા ગેરહાજર માતાપિતા પાસેથી તબીબી સહાય મેળવવાથી માફ કરશો, જો તમારી પાસે ઘરેલું હિસા જેવું સારું કારણ હોય. જો તમને લાગે કે તમારી પાસે યોગ્ય કારણ છે તો તમારા કેસ મેનેજર સાથે વાત કરો.

મેડિકેડ(Medicaid) પ્રોગ્રામમાં મારી પાસે બીજી કઈ જવાબદારીઓ છે?

મેડિકેડ(Medicaid) પ્રોગ્રામમાં, તમે આ માટે પણ જવાબદાર છો:

- જો તમે અથવા તમારા બાળકોનો અન્ય સ્વાસ્થ્ય વીમો હોય તો તમારા કાર્યકરને જણાવવું, જો સ્વાસ્થ્ય વીમો બદલાય અથવા સમાપ્ત થાય, તો તમારે તમારા કાર્યકરને 10 દિવસની અંદર જણાવવું આવશ્યક છે. આરોગ્ય વીમાની માહિતી સમુદાય આરોગ્ય વિભાગને મોકલવામાં આવે છે. મોટા ભાગના કિસ્સાઓમાં, તમારા અન્ય આરોગ્ય વીમાએ તમારા તબીબી ખર્ચાઓ પહેલા ચૂકવવા જોઈએ. તમારે તમારા ડોક્ટર અથવા અન્ય આરોગ્ય સંભાળ પ્રદાતાઓને જણાવવું જોઈએ કે તમારી પાસે અન્ય વીમો છે જેથી તેઓ અન્ય આરોગ્ય વીમા પ્રદાતાઓને મેડિકેડનું બિલ આપતા પહેલા બિલ આપી શકે.
- મેડિકેડ એસ્ટેટ પુનઃપ્રાપ્તિ કાર્યક્રમ સાથે સહકાર આપવો જો તમે:
 - નર્સિંગ હોમમાં રહેનાર
 - બૌદ્ધિક વિકલાંગ વ્યક્તિઓ માટે મધ્યવર્તી સંભાળ સુવિધામાં નિવાસી
 - અન્ય તબીબી સંસ્થામાં નિવાસી જ્યાં તબીબી સંભાળ મેડિકેડ દ્વારા ચૂકવવામાં આવે છે
- મેડિકેડ એસ્ટેટ રિકવરી પ્રોગ્રામને સહકાર આપવો જો તમારી ઉંમર 55 વર્ષ કે તેથી વધુ હોય અને:
 - ઘર અને સમુદાય આધારિત સેવાઓ મેળવો.
 - માં નોંધાયેલ છે અને માફી કાર્યક્રમ દ્વારા સેવાઓ પ્રાપ્ત કરે છે.
- હું રાજ્યને તબીબી સહાય માટેના તમામ અધિકારો અને કોઈપણ તૃતીય પક્ષ (હોસ્પિટલ અને તબીબી લાભો) તરફથી તબીબી સંભાળ માટે ચૂકવણી કરવા માટે સંમત છું. સંભાળ અને સેવાઓ માટે ચૂકવણી કરવા માટે જવાબદાર હોઈ શકે તેવા કોઈપણ તૃતીય પક્ષને અનુસરવામાં રાજ્યને મદદ કરવા માટે હું રાજ્યને ઓળખવામાં અને માહિતી પ્રદાન કરવામાં સહકાર આપવા માટે સંમત છું. હું સમજું છું કે તબીબી સંભાળ માટે મળેલી કોઈપણ ચૂકવણીની જાણ મારે દસ દિવસની અંદર કરવી જોઈએ. (જો તમે અન્ય વ્યક્તિ વતી આ ફોર્મ ભરો છો અને તમારી પાસે તે વ્યક્તિ માટે સોંપણી ચલાવવાની સત્તા નથી, તો વ્યક્તિએ મેડિકેડ માટેની તેની/તેણીની પાત્રતાની શરત તરીકે ઉપર વર્ણવેલ અધિકારોની સોંપણીનો અમલ કરવાની જરૂર પડશે).
- તમારા મેડિકેડ કેસમાં તમારા અને અન્ય લોકો વિશેના ફેરફારોની જાણ કરવી. કૃપા કરીને જાણ કરો:
 - જો તમે અથવા ઘરના અન્ય સભ્યો સ્થળાંતર કરો
 - જો તમે અથવા ઘરના અન્ય સભ્યો નોકરી બદલો, નવી નોકરી મેળવો, નોકરી છોડી દો અથવા નોકરીમાંથી છૂટા થઈ જાઓ.
 - જો તમે અથવા ઘરના અન્ય સભ્યોની આવક અથવા સંસાધનોમાં ફેરફાર થયો હોય
 - જો કુટુંબનો કોઈ સભ્ય તમારા ઘરની અંદર કે બહાર જાય છે
 - જો તમે અથવા ઘરના અન્ય સભ્યને કોઈપણ સ્ત્રોતમાંથી નાણાં અથવા મિલકત વારસામાં મળે છે અથવા પ્રાપ્ત થાય છે
 - જો તમારા ઘરમાં કોઈ મૃત્યુ પામે છે અથવા લગ્ન કરે છે
 - કોઈપણ અન્ય ફેરફારો



અધિકારો અને જવાબદારીઓ

- જ્યારે તમારી ગર્ભવસ્થા સમાપ્ત થાય ત્યારે તમારા કેસ મેનેજરને જણાવો. બાળકના જન્મ, કસુવાવડ અથવા ગર્ભપાત સાથે ગર્ભવસ્થા સમાપ્ત થાય છે. તમારે 10 દિવસની અંદર ગર્ભવસ્થાના અંતની જાણ કરવી આવશ્યક છે.
- જો ઉપલબ્ધ હોય, તો હું રાજ્યને ગેરહાજર માતાપિતાને તબીબી વીમો પ્રદાન કરવા માટે જરૂરી કરવાનો અધિકાર આપવા માટે સંમત છું. હું સમજું છું કે જો તે ઉપલબ્ધ હોય તો ગેરહાજર માતા-પિતા પાસેથી મારે તબીબી સહાય મેળવવી જોઈએ અને આ સમર્થન મેળવવામાં બાળ સહાય સેવાઓના વિભાગને સહકાર આપવો જોઈએ. જો હું સહકાર ન આપું, તો હું સમજું છું કે હું મારા મેડિકેડ લાભો ગુમાવી શકું છું અને જ્યાં સુધી સારું કારણ સ્થાપિત ન થાય ત્યાં સુધી માત્ર મારા બાળકોને જ લાભો પ્રાપ્ત થશે.
- તમે તમારા કેસ મેનેજરને આપેલી માહિતી વિશે તમારો ઇન્ટરવ્યૂ લેવા માટે જ્યારે તેઓ તમારા ઘરે કોલ કરે અથવા આવે ત્યારે મેડિકેડ પાત્રતા ગુણવત્તા નિયંત્રણને સહકાર આપવો.

છેતરપિડી અથવા દુરુપયોગ કરવો એ કાયદાની વિરુદ્ધ છે. તમને મેડિકેડ અને પીયકેર ફોર કિડ્સ® પ્રોગ્રામ ઇન્ટિગ્રિટી યુનિટમાં મોકલવામાં આવી શકે છે. ઉલ્લંઘન કરનારાઓ એક પ્રદાતાનો ઉપયોગ કરવા માટે મર્યાદિત હોઈ શકે છે, પ્રોગ્રામમાંથી સમાપ્ત થઈ શકે છે અથવા પૂરી પાડવામાં આવતી તબીબી સેવાઓ માટે સામુદાયિક આરોગ્ય વિભાગને વળતર આપવા માટે કહેવામાં આવી શકે છે.

છેતરપિડી એ હેતુસર કરવામાં આવેલ અપ્રમાણિક કૃત્ય છે. દુરુપયોગ એ એક કૃત્ય છે જે સારી પ્રથાઓનું પાલન કરતું નથી.

સહભાગી છેતરપિડી અને દુરુપયોગના ઉદાહરણો છે:

- તમારા મેડિકેડ, પીયકેર ફોર કિડ્સ® અથવા CMO સ્વાસ્થ્ય વીમા કાર્ડનો ઉપયોગ અન્ય કોઈને કરવા દેવા.
- દવાઓનો દુરુપયોગ અથવા વેચાણ કરવાના ઉદ્દેશ્ય સાથે પ્રિસ્ક્રિપ્શન મેળવવું
- સેવાઓ મેળવવા માટે બનાવટી દસ્તાવેજોનો ઉપયોગ કરવો
- મેડિકેડ અથવા પીયકેર ફોર કિડ્સ® દ્વારા પૂરા પાડવામાં આવેલ સાધનોનો દુરુપયોગ અથવા દુરુપયોગ કરવો @
- મેડિકેડ અથવા પીયકેર ફોર કિડ્સ® પાત્રતા મેળવવા માટે ખોટી માહિતી આપવી અથવા અન્ય લોકોને આમ કરવાની મંજૂરી આપવી
- આવક, રહેવાની વ્યવસ્થા અથવા સંસાધનોમાં થતા ફેરફારોની જાણ કરવામાં નિષ્ફળતા.

પ્રાપ્તકર્તાઓ અથવા પ્રદાતાઓ પર શંકાસ્પદ મેડિકેડ છેતરપિડીની જાણ કરવા માટે, (સ્થાનિક) (404) 463-7590 અથવા (ટોલ ફ્રી) (800) 533-0686 પર જ્યોર્જિયા ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ કોમ્યુનિટી હેલ્થ-ઓફિસ ઓફ ઇન્સ્પેક્ટર જનરલને કોલ કરો; oiqanonymouse@dch.ga.gov પર ઈમેલ દ્વારા; ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ કોમ્યુનિટી હેલ્થ, OIG PI વિભાગ, 2 પીયટ્રી સ્ટ્રીટ NW, 5th Floor, Atlanta, GA 30303 પર ટપાલ દ્વારા; અથવા <https://dch.georgia.gov/report-medicaidpeachcare-kids-fraud> ની મુલાકાત લો.



અધિકારો અને જવાબદારીઓ

હસ્તાક્ષર:

મને લાભી માટે ફોર્મ 297A, અધિકારો અને જવાબદારીઓની નકલ પ્રાપ્ત થઈ છે.

હું પ્રમાણિત કરું છું, ખોટી જુબાનીના દંડ હેઠળ, પૂરી પાડવામાં આવેલ તમામ માહિતી અને મેં જે કહ્યું છે તે બધું જ સંપૂર્ણ સત્ય છે, જ્યાં સુધી હું જાણું છું.

હસ્તાક્ષર:

તારીખ:

અધિકૃત પ્રતિનિધિ / સાક્ષી / જવાબદાર વ્યક્તિ

તારીખ:



અધિકારો અને જવાબદારીઓ

સહકારની જરૂરિયાતની સૂચના અને બાળ સહાય સેવાઓમાં સહકાર આપવાના ઇનકાર અને તૃતીય-પક્ષની જવાબદારીની આવશ્યકતાઓ માટે સારા કારણોનો દાવો કરવાનો અધિકાર

બાળ સહાય સેવાઓના લાભો

ચાઇલ્ડ સપોર્ટ સર્વિસિસ પ્રક્રિયામાં તમારી મદદ તમારા અને તમારા બાળક માટે મૂલ્યવાન હોઈ શકે છે કારણ કે તે આના પરિણામ સ્વરૂપ હોઈ શકે છે:

- ગેરહાજર માતાપિતાને શોધવું.
- કાયદેસર રીતે તમારા બાળકના પિતૃત્વની સ્થાપના.
- ચાઇલ્ડ સપોર્ટ પેમેન્ટ્સની રસીદ જે તમને જરૂરતમંદ પરિવારો માટે કામચલાઉ સહાય (TANF) પ્રાપ્ત થાય તેના કરતાં તમને વધુ પૈસા આપી શકે છે.
- ગેરહાજર માતાપિતા દ્વારા ખાનગી આરોગ્ય વીમાનું સંપાદન.
- ભાવિ સામાજિક સુરક્ષા, નિવૃત્ત સૈનિકો અથવા અન્ય સરકારી લાભોના અધિકારોનું સંપાદન.

DFCS અને DCSS સાથે સહકાર

કાયદા થી આ જરૂરી છે કે તમે ડિવિઝન ઓફ ફેમિલી એન્ડ ચિલ્ડ્રન સર્વિસિસ (DFCS) અને ડિવિઝન ઓફ ચાઇલ્ડ સપોર્ટ સર્વિસિસ (DCSS) ને તમને અને જે બાળકો માટે TANFની વિનંતી કરવામાં આવી છે તે કોઈપણ સહાય મેળવવામાં મદદ કરો, સિવાય કે તમારી પાસે મદદ ન કરવા માટેનું યોગ્ય કારણ હોય.

DFCS અથવા DCSS ને મદદ કરવા માટે, તમારે નીચેનામાંથી એક અથવા વધુ કરવું આવશ્યક છે:

- તમે જેમના માટે TANF અથવા મેડિકેડ ની વિનંતી કરી રહ્યાં છો તેવા કોઈપણ બાળકના ગેરહાજર માતાપિતા(ઓ)નું નામ જણાવો.
- ગેરહાજર માતાપિતા(ઓ)ને શોધવામાં મદદ કરવા માટે માહિતી પ્રદાન કરો.
- જો તમારું બાળક લગ્નજીવનથી જન્મ્યું હોય તો કાયદેસર પિતા કોણ છે તે નિર્ધારિત કરવામાં સહાય કરો.
- જો તમે પિતા તરીકે નામ આપનાર વ્યક્તિ પિતૃત્વને નકારે તો રક્ત પરીક્ષણ કરાવવા માટે સંમત થાઓ.
- રાજ્યને તમારા અને/અથવા TANF મેળવનાર બાળકના બાકી નાણાં મેળવવામાં મદદ કરો.
- તમારા બાળક પર ગેરહાજર માતા-પિતા પાસેથી તબીબી વીમા વિશે માહિતી પ્રદાન કરો.

તમને જરૂરી માહિતી પ્રદાન કરવા માટે અથવા સહી કરવા માટે DFCS office, DCSS office અથવા કોર્ટ આવવું પડશે

સારું કારણ

DCSS ને તમારા બાળક માટે ચાઇલ્ડ સપોર્ટ અથવા મેડિકલ કવરેજ એકત્રિત કરવામાં મદદ ન કરવા માટે તમારી પાસે સારું કારણ હોઈ શકે છે. જો તમને લાગે કે મદદ કરવી તમારા બાળકના શ્રેષ્ઠ હિતમાં નથી અને જો તમે તેને સાબિત કરી શકો તો તમારે કદાચ મદદ કરવાની જરૂર નથી. જો તમે સારા કારણોનો દાવો કરવા માંગતા હો, તો તમારે તમારા કાર્યકરને જણાવવું પડશે. તમે આ કોઈપણ સમયે કરી શકો છો.

જો તમે મદદ ન કરો અને તમારી પાસે સારું કારણ ન હોય

- તમે તમારા અને તમારા બાળક માટે TANF મેળવવા માટે પાત્ર નહીં રહેશો.
- તમારું બાળક હજુ પણ મેડિકેડ માટે પાત્ર હોઈ શકે છે.

સારા કારણ કારણો

તમે નીચેનામાંથી કોઈપણ કારણોસર સારા કારણોનો દાવો કરી શકો છો:

- તમારી મદદ તમારા બાળકને અથવા તમને ગંભીર શારીરિક અથવા ભાવનાત્મક નુકસાન પહોંચાડી શકે છે.
- બાળકનો જન્મ બળાત્કાર અથવા વ્યભિચારના પરિણામે થયો હતો.
- બાળકને દત્તક લેવા માટે કોર્ટની કાર્યવાહી ચાલી રહી છે.
- બાળક દત્તક લેવું કે કેમ તે નક્કી કરવામાં એજન્સી તમને મદદ કરી રહી છે.

સારા કારણને સાબિત કરવા માટે, તમારે આવશ્યક છે

- તમારી પાસે મદદ ન કરવા માટે સારું કારણ છે કે કેમ તે નક્કી કરવા માટે તેને DFCS ની માહિતી આપો. જો તમને શારીરિક નુકસાનનો ડર હોય અને સાબિતી ન મળી શકે, તો DFCS હજુ પણ સારું કારણ નક્કી કરવામાં સક્ષમ બની શકે છે.
- સારા કારણોનો દાવો કર્યાના 20 દિવસની અંદર DFCS ને પુરાવો આપો. જો તમને સાબિતી મેળવવામાં મુશ્કેલી હોય તો જ DFCS તમને વધુ સમય આપશે.

તમે જે માહિતી પ્રદાન કરો છો તેના આધારે DFCS તમને મદદ કરવાથી માફ કરી શકે છે. અથવા DFCS તમને વધુ માહિતી આપવા માટે કહી શકે છે. DFCS તમને કહ્યા વિના ગેરહાજર માતાપિતાનો સંપર્ક કરશે નહીં.

નોંધ: જો તમે TANF માટે અરજી કરી રહ્યા હો, તો જ્યાં સુધી તમે DFCS ને તમારા સારા કારણના દાવાનો પુરાવો અથવા DFCS ને તમારા દાવાની તપાસ કરવા માટે જરૂરી માહિતી ન આપો ત્યાં સુધી તમને મંજૂર કરવામાં આવશે નહીં.

સારા કારણના પુરાવાના ઉદાહરણો

- જન્મ પ્રમાણપત્ર, તબીબી અથવા કાયદા અમલીકરણ રેકોર્ડ્સ દર્શાવે છે કે બાળકનો જન્મ બળાત્કાર અથવા વ્યભિચારના પરિણામે થયો હતો
- કોર્ટ અથવા અન્ય કાનૂની દસ્તાવેજો દર્શાવે છે કે દત્તક લેવાની કાર્યવાહી શરૂ થઈ છે
- કોર્ટ, તબીબી, ફોજદારી, બાળ રક્ષણાત્મક સેવાઓ, સામાજિક સેવાઓ, મનોવૈજ્ઞાનિક અથવા કાયદા અમલીકરણ રેકોર્ડ્સ દર્શાવે છે કે ગેરહાજર માતાપિતા તમને અથવા બાળકને નુકસાન પહોંચાડી શકે છે
- તમારા અને/અથવા બાળકના ભાવનાત્મક સ્વાસ્થ્યનો ઇતિહાસ અને વર્તમાન સ્થિતિ દર્શાવતા માનસિક સ્વાસ્થ્ય વ્યાવસાયિકના તબીબી રેકોર્ડ અથવા લેખિત નિવેદનો
- તમારા બાળકને દત્તક લેવા માટે છોડવું કે કેમ તે નક્કી કરવામાં તમને મદદ કરવામાં આવી રહી છે તે દર્શાવતું જાહેર અથવા ખાનગી એજન્સીનું લેખિત નિવેદન
- મિત્રો, પડોશીઓ, પાદરીઓ, સામાજિક કાર્યકરો અથવા તબીબી વ્યાવસાયિકો કે જેઓ જાણતા હોય કે તમારી પાસે શા માટે સારું કારણ છે તેના શપથ લેવા નિવેદનો.



અધિકારો અને જવાબદારીઓ

જો તમને કોઈપણ દસ્તાવેજો મેળવવામાં મદદની જરૂર હોય, તો તમારા કાર્યકરને પૂછો.

યાઇલ્ડ સપોર્ટ નિયમો

જો તમે TANF મેળવો છો, તો તમે જ્યોર્જિયા રાજ્યને, કાયદા દ્વારા, તમને બાળ સહાય મેળવવા માટેના કોઈપણ અધિકારો આપો છો. એકવાર કોર્ટનો આદેશ સ્થાપિત થઈ જાય પછી, ગેરહાજર માતાપિતાએ DCSS દ્વારા યાઇલ્ડ સપોર્ટ ચૂકવવાની જરૂર પડશે. કોર્ટનો આદેશ સ્થાપિત થયા પછી, તમારે ગેરહાજર માતા-પિતા પાસેથી સીધા પ્રાપ્ત કરેલા કોઈપણ નાણાંની જાણ કરવાની જરૂર પડશે. તમારે તમારા બાળક માટે પિતૃત્વ સ્થાપિત કરવામાં પણ મદદ કરવી જોઈએ અને યાઇલ્ડ સપોર્ટ ઓર્ડર સ્થાપિત કરવામાં DCSS ને સહકાર આપવો જોઈએ. જો તમે સહકાર ન આપો અને તમારી પાસે સારું કારણ ન હોય, તો તમે TANF માટે લાયક ન હોઈ શકો.

જો તમે TANF મેળવો છો અને ગેરહાજર માતા-પિતા ડિવિઝન ઓફ યાઇલ્ડ સપોર્ટ સર્વિસિસ (DCSS) દ્વારા યાઇલ્ડ સપોર્ટ ચૂકવે છે, તો તમને કદાચ યાઇલ્ડ સપોર્ટ ચૂકવણીની સંપૂર્ણ રકમ પ્રાપ્ત થશે નહીં. તેના બદલે, તમે "ગેપ" ચૂકવણી પ્રાપ્ત કરી શકો છો. ગેરહાજર માતા-પિતા દ્વારા ચૂકવવામાં આવતી તમામ યાઇલ્ડ સપોર્ટ, જે "gap" રકમ કરતાં વધુ હોય છે, તે DCSS દ્વારા જાળવી રાખવામાં આવે છે અને તેનો ઉપયોગ તમને પ્રાપ્ત થયેલા TANF ફંડને પરત ચૂકવવા માટે થાય છે. **તમારા TANF કેસ મેનેજર તમને ગેપ બજેટિંગ અને ચૂકવણી પ્રક્રિયાઓ સમજાવી શકે છે.**

જો તમારો TANF કેસ બંધ છે, તો ગેરહાજર માતાપિતાની વર્તમાન માસિક જવાબદારીની રકમ સુધી યાઇલ્ડ સપોર્ટ પેમેન્ટ્સ તમને મોકલવામાં આવશે. વર્તમાન જવાબદારી પર ચૂકવવામાં આવેલી કોઈપણ યાઇલ્ડ સપોર્ટ રકમ રાજ્ય દ્વારા તમને મળેલી ભૂતકાળની TANF અનુદાનની ચૂકવણી કરવા માટે રાખવામાં આવશે. એકવાર પાછલી TANF અનુદાનની ચૂકવણી થઈ જાય, પછી તમને ગેરહાજર માતાપિતા દ્વારા ચૂકવવામાં આવતી તમામ બાળ સહાય મોકલવામાં આવશે.

જો તમારો TANF કેસ બંધ છે અને પછી ફરીથી ખોલવામાં આવે છે, તો તમને બાકી રહેલ કોઈપણ યાઇલ્ડ સપોર્ટ બેક પેમેન્ટ્સ તમે અત્યાર સુધી મેળવેલા તમામ TANF નાણાંની રકમ સુધી રાજ્યને સોંપવામાં આવશે. જ્યારે અનરિઈમ્બર્સ પબ્લિક આસિસ્ટન્સ (UPA) ચૂકવવામાં આવે છે, ત્યારે તમને બાકીની કોઈપણ પાછી ચૂકવણીઓ પ્રાપ્ત થવાનું શરૂ થશે.

જો તમે યાઇલ્ડ સપોર્ટ પેમેન્ટ્સ મેળવો છો જેના માટે તમે હકદાર નથી, તો તમારે રાજ્યને ચૂકવવું પડી શકે છે. રાજ્ય તમને વધુ પડતી ચૂકવણીની રકમ અને ચૂકવણી માટેની સમયમર્યાદા વિશે જાણ કરશે. DCSS તમારા કેસમાં DFCS સારા કારણના નિર્ણયની સમીક્ષા કરી શકે છે. જો તમે નિર્ણય વિશે સુનાવણીની વિનંતી કરો છો, તો DCSS સુનાવણીમાં ભાગ લઈ શકે છે.

જો તમારી પાસે મદદ ન કરવા માટેનું સારું કારણ હોય, તો DCSS પિતૃત્વ સ્થાપિત કરવાનો અથવા બાળ સહાય એકત્રિત કરવાનો પ્રયાસ કરશે નહીં.

મેં સારા કારણનો દાવો કરવાના મારા અધિકારો અને પિતૃત્વ સ્થાપિત કરવામાં અથવા ગેરહાજર માતા-પિતા પાસેથી બાળ સહાય એકત્રિત કરવા માટે મદદ ન કરવા વિશે આ સૂચના વાંચી છે.

ધરેલું હિસા કોઈને પણ થઈ શકે છે.

- ❖ ધરેલું હિસા રોજગાર અથવા શિક્ષણ, જાતિ અથવા વંશીય પૃષ્ઠભૂમિ, ધર્મ, વૈવાહિક સ્થિતિ, શારીરિક ક્ષમતા, ઉંમર અથવા જાતીય અભિગમને ધ્યાનમાં લીધા વિના તમામ સામાજિક અને આર્થિક સ્તરો પર થાય છે.
- ❖ ૬૨ વર્ષે જ્યોર્જિયા કાયદા અમલીકરણ એજન્સીઓને ધરેલું હિસાની ૫૦,૦૦૦ થી વધુ ઘટનાઓની જાણ કરવામાં આવે છે.
- ❖ ૫૦ ટકાથી વધુ મહિલાઓને તેમના જીવનમાં અમુક સમયે ધનિષ્ઠ ભાગીદારો દ્વારા માર મારવામાં આવે છે.
- ❖ આ દેશમાં ૬૨ ૯ સેકન્ડે એક મહિલાનું શારીરિક શોષણ થાય છે, વાર્ષિક અંદાજે ૨ થી ૪ મિલિયન મહિલાઓ.
- ❖ યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સમાં મહિલાઓને ઇજા થવાનું મુખ્ય કારણ મારપીટ એ બળાત્કાર, મર્ડિંગ અથવા ઓટો અકસ્માતો કરતાં વધુ છે.
- ❖ રાષ્ટ્રીય સ્તરે, ઘર વિહોણા મહિલાઓ અને બાળકોમાંથી ૫૦ ટકા ઘરમાં હિસાને કારણે રસ્તા પર છે.
- ❖ ૧૫ થી ૨૫ ટકા સગર્ભા સ્ત્રીઓને માર મારવામાં આવે છે.
- ❖ ફેડરલ બ્યુરો ઓફ ઇન્વેસ્ટિગેશન્સ (F.B.I). અંદાજ મુજબ ધરેલું હિસાના ૧૦ માંથી માત્ર ૧ બનાવો જ નોંધાયા છે.
- ❖ યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સમાં ૬૨૦૪ ૪ મહિલાઓની તેમના અંતરંગ પાર્ટનર દ્વારા હત્યા કરવામાં આવે છે.

વધારે માહિતી માટે

ધરેલું હિસા આશ્રય અને માનવ સેવા વિભાગ દ્વારા સમર્થિત કાર્યક્રમોમાંથી મફત, ગોપનીય સેવાઓ ઉપલબ્ધ છે.

દિવસના ૨૪ કલાક મદદ માટે, (800) 334-2836 પર કોલ કરો

તમારા સ્થાનિક ધરેલું હિસા આશ્રયસ્થાનમાં કોઈની સાથે વાત કરવા માટે આ ટોલ-ફ્રી નંબર પર કોલ કરો. તમે તમારા અને તમારા બાળકો માટે રહેવા માટે સુરક્ષિત સ્થળ શોધવા અને તમને મદદ કરવા માટે અન્ય સંસાધનો મેળવવા માટે તમે રાજ્યમાં ગમે ત્યાંથી કોલ કરી શકો છો.

ધરેલું હિસા, જાતીય સતામણી, જાતીય હુમલો અથવા પીછો શું છે?

- ❖ **ધરેલું હિસામાં** જીવનસાથી બોયફ્રેન્ડ ભૂતપૂર્વ બોયફ્રેન્ડ સાથી દ્વારા મારવું, લાત મારવી, માર બલાત્કાર કરવો, ગૂંગળાવી દેવાનો, ધમકાવવાનો, નિયંત્રિત વ અથવા તમારે જીવવા માટે જે ફોર્મ 297A (રેવ. 10/2022)



અધિકારો અને જવાબદારીઓ

જોઈએ છે તે મેળવવાથી રોકવાનો સમાવેશ થઈ શકે છે(જેમ કે ખોરાક, દવા અથવા ઘર)

- ❖ **જાતીય સતામણી** એ સેક્સ પર આધારિત પ્રતિક્રમ, ડરાવવા અથવા દમનકારી વર્તન છે જે અપમાનજનક કાર્ય વાતાવરણ બનાવે છે.
- ❖ **જાતીય હુમલો** એ ફેડરલ, આદિજાતિ અથવા રાજ્યના કાયદા દ્વારા પ્રતિબંધિત અસંમતિપૂર્ણ જાતીય કૃત્ય છે, જેમાં પીડિતાની સંમતિ આપવાની ક્ષમતાનો અભાવ હોય છે.
- ❖ **પીછો કરવો** એ ઇરાદાપૂર્વક અને વારંવાર અન્ય વ્યક્તિનો પીછો કરવાનું અથવા હેરાન કત્ય અથવા ગુનો છે જે સંજોગોમાં વાજબી વ્યક્તિને ઇજા અથવા મૃત્યુનો ડર રહે છે, ખાસ કરીને સ્પષ્ટ અથવા ગર્ભિત ધમકીઓને કારણે.

તમારો સ્થાનિક પરિવાર અને બાળકોની સેવાઓનો વિભાગ તમને અને તમારા બાળકોને સુરક્ષિત રહેવામાં મદદ કરવા માંગે છે. જો આમાંથી કોઈ પણ વસ્તુ તમારી સાથે થઈ રહી હોય, તો તમારા કેસ વર્કર સાથે વાત કરો.

- શું તમારા જીવનસાથી, જીવનસાથી, બીયફ્રેન્ડ અથવા "ભૂતપૂર્વ" એ તમને ક્યારેય માર્યા છે કે થપ્પડ મારી છે?
- શું આ વ્યક્તિએ ક્યારેય તમને નુકસાન પહોંચાડવાની ધમકી આપી છે?
- શું આ વ્યક્તિએ તમારા બાળકોને લઈ જવાની ધમકી આપી છે?
- શું વ્યક્તિ તમારું અપમાન કરે છે અથવા ઇર્ષ્યા કરે છે?
- શું તમને ક્યારેય એવું લાગે છે કે આ વ્યક્તિ તમારું જીવન ચલાવી રહી છે અથવા તમને તમારા પરિવાર અને મિત્રોથી દૂર રાખી રહી છે, અથવા તમને કામ અથવા શાળાએ જતા અટકાવે છે?
- શું વ્યક્તિ તમે શું કરો છો, તમે ક્યાં જાઓ છો અથવા તમે ફોન પર કોની સાથે વાત કરો છો તેનો ટ્રેક રાખે છે?
- શું વ્યક્તિ તમારી માલિકીની અથવા કાળજી લેતી વસ્તુઓનો નાશ કરે છે?
- શું તમે આ વ્યક્તિથી ડરશો?
- શું તમારા માટે ઘરે જવું અસુરક્ષિત છે?

જો તમે કોઈપણ પ્રશ્નનો જવાબ હામાં આપ્યો હોય, તો તમારા અને તમારા બાળકો માટે સલામતી વિશે વિચારવાનો સમય આવી શકે છે. ઘરેલું હિંસા અને TANF

- જરૂરિયાતમંદ પરિવારો (TANF) માટે કામચલાઉ સહાયની કેટલીક આવશ્યકતાઓ તમને લાગુ પડતી નથી.
- તમે **કોઈપણ સમયે** DFCS કેસ વર્કરને કહી શકો છો કે તમારો સાથી હિંસક બની રહ્યો છે.
- DFCS તમને એવી કોઈ વ્યક્તિ પાસે મોકલશે જેની સાથે તમે તમારી પરિસ્થિતિ વિશે વાત કરી શકો.
- DFCS તમને સહાયતા, તમારા અને તમારા બાળકો માટે રહેવાનું સલામત સ્થળ, તબીબી અને માનસિક સ્વાસ્થ્ય સંભાળ, વ્યસન મુક્તિની સારવાર અને ગુના અને ઘરેલું હિંસાનો ભોગ બનેલા લોકો માટે વિશેષ મદદમાં મદદ કરશે.
- DFCS તમારી જાણ વગર એજન્સીની બહારની કોઈપણ વ્યક્તિ સાથે માહિતી શેર કરશે નહીં.
- જ્યારે તમે ખતરનાક પરિસ્થિતિમાં ન હોવ ત્યારે DFCS ને જણાવો.

ADA/કલમ 504 અધિકારોની સુચના

વિકલાંગ લોકો માટે મદદ

જ્યોર્જિયા ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ હ્યુમન સર્વિસિસ અને જ્યોર્જિયા ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ કોમ્યુનિટી હેલ્થ ("વિભાગો") એ ફેડરલ લો* દ્વારા વિકલાંગ વ્યક્તિઓને વિભાગોના કાર્યક્રમો, સેવાઓ અથવા પ્રવૃત્તિઓમાં ભાગ લેવાની અને લાયક બનવાની સમાન તક પૂરી પાડવા માટે જરૂરી છે. આમાં SNAP, TANF અને તબીબી સહાય જેવા કાર્યક્રમોનો સમાવેશ થાય છે.

વિકલાંગતાના આધારે ભેદભાવ ટાળવા માટે જ્યારે ફેરફારો જરૂરી હોય ત્યારે વિભાગો વાજબી ફેરફારો પ્રદાન કરે છે. ઉદાહરણ તરીકે, સમાન એક્સેસ પ્રદાન કરવા માટે અમે નીતિઓ, પ્રથાઓ અથવા પ્રક્રિયાઓમાં ફેરફાર કરી શકીએ છીએ. સમાન રીતે અસરકારક સંદેશાવ્યવહાર સુનિશ્ચિત કરવા માટે, અમે વિકલાંગ વ્યક્તિઓ અથવા વિકલાંગતા ધરાવતા તેમના સાથીઓને સંચાર સહાય પૂરી પાડીએ છીએ, જેમ કે સાંકેતિક ભાષાના દુભાષિયા. અમારી મદદ મફત છે. વિભાગોએ કોઈ ફેરફાર કરવાની જરૂર નથી કે જેના પરિણામે સેવા, કાર્યક્રમ અથવા પ્રવૃત્તિના સ્વરૂપમાં અથવા અનુચિત નાણાકીય અને વહીવટી બોજોમાં મૂળભૂત ફેરફાર થાય.

વાજબી ફેરફાર અથવા સંદેશા સહાયની વિનંતી કેવી રિતે કરવી

જો તમને અપંગતા હોય અને વાજબી ફેરફાર, સંદેશા સહાય અથવા કેસેવોરકેરની મદદની જરૂર હોય તો કૃપા કરીને તમારા કેસ વર્કરનો સંપર્ક કરો. દાખલા તરીકે, જો તમને સાઇન લેંગ્વેજ ઇન્ટરપ્રીટર જેવી અસરકારક સંદેશા માટે સહાય અથવા સેવાની જરૂર હોય તો કોલ કરો. તમારી વિનંતી કરવા માટે તમે તમારા કેસ વર્કરનો સંપર્ક કરી શકો છો અથવા(877) 423-4746 પર DFCS અથવા DCH કેટી બેકેટ (KB) ટીમને 678-248-7449 પર કોલ કરી શકો છો. તમે DFCS ADA વાજબી ફેરફાર વિનંતી ફોર્મનો ઉપયોગ કરીને તમારી વિનંતી પણ કરી શકો છો, જે તમારી સ્થાનિક DFCS ઓફિસ પર અથવા ઓનલાઇન <https://dfcs.georgia.gov/adasection-504-and-civil-rights> પર ઉપલબ્ધ છે અથવા તમે મેળવી શકો છો. DCH ADA વાજબી ફેરફાર વિનંતી ફોર્મ KB ટીમ પર અથવા <https://medicaid.georgia.gov/programs/all-programs/tefrakatie-beckett> પર ઓનલાઇન, પરંતુ તમારે ફોર્મનો ઉપયોગ કરવાની જરૂર નથી.

ફરિયાદ કેવી રીતે ફાઇલ કરવી

જો તમારી વિકલાંગતાને કારણે વિભાગોએ તમારી સાથે ભેદભાવ કર્યો હોય તો તમને ફરિયાદ કરવાનો અધિકાર છે. ઉદાહરણ તરીકે, તમે ભેદભાવની ફરિયાદ નોંધાવી શકો છો જો તમે વાજબી ફેરફાર અથવા સાંકેતિક ભાષાના દુભાષિયા માટે પૂછ્યું હોય જેને નકારવામાં આવ્યો હોય અથવા વાજબી સમયની અંદર કાર્યવાહી ન કરવામાં આવી હોય. તમે તમારા કેસ વર્કર, તમારી સ્થાનિક DFCS ઓફિસ અથવા DFCS સિવિલ રાઇટ્સ, ADA/સેક્શન 504 કોઓર્ડિનેટરનો 2 Peachtree Street NW, 29th Floor, Atlanta, GA, 30303 877-423-4746 પર સંપર્ક કરીને મૌખિક અથવા લેખિતમાં ફરિયાદ કરી શકો છો. DCH માટે, KB ટીમ ADA/વિભાગ 504 કોઓર્ડિનેટરનો અહીં સંપર્ક કરો: 2211 Beaver Run Road, Ste. 150, Norcross, GA 30071, or PO Box 172, Norcross, GA 30091, (678) 248-7449. DCH ઇમેઇલ છે: dch.adarequests@dch.ga.gov.



અધિકારો અને જવાબદારીઓ

તમે તમારા કેસ વર્કરને DFCS નાગરિક અધિકાર ફરિયાદ ફોર્મની નકલ માટે કહી શકો છો. ફરિયાદ ફોર્મ <https://dfcs.georgia.gov/adasection-504-and-civil-rights> પર પણ ઉપલબ્ધ છે. જો તમને ભેદભાવની ફરિયાદ કરવામાં મદદની જરૂર હોય, તો તમે ઉપર સૂચિબદ્ધ DFCS સ્ટાફનો સંપર્ક કરી શકો છો. જે વ્યક્તિઓ બહેરા હોય અથવા સાંભળવામાં અક્ષમ હોય અથવા જેમને બોલવાની અક્ષમતા હોય તેઓ અમારી સાથે જોડાવા માટે ઓપરેટરને 711 પર કોલ કરી શકે છે. DCH નાગરિક અધિકારની ફરિયાદો માટેનો ઈમેલ છે: dch.civilrights@dch.ga.gov. DCH નાગરિક અધિકાર પ્રક્રિયા અને ફરિયાદ ફોર્મ માટેની વિક અહીં સ્થિત છે <https://dch.georgia.gov/adasection-504-and-civil-rights>.

તમે યોગ્ય ફેડરલ એજન્સી સાથે ભેદભાવની ફરિયાદ પણ નોંધાવી શકો છો. U.S. માટે સંપર્ક માહિતી કૃષિ વિભાગ (USDA) અને U.S. ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ હેલ્થ એન્ડ હ્યુમન સર્વિસીસ (HHS) અંદર સમાવિષ્ટ "Nondiscrimination Statement" ની અંદર છે.

*1973ના પુનર્વસન અધિનિયમની કલમ 504; અમેરિકનો વિથ ડિસેબિલિટી એક્ટ 1990; અને અમેરિકનો વિથ ડિસેબિલિટી એક્ટ એમેન્ડમેન્ટ્સ એક્ટ 2008 એ સુનિશ્ચિત કરે છે કે વિકલાંગ વ્યક્તિઓ ગેરકાનૂની ભેદભાવથી મુક્ત છે.

ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ કોમ્યુનિટી હેલ્થ (DCH) નીતિ હેઠળ, તબીબી સહાયતા કાર્યક્રમો તમારી જાતિ, ઉંમર, લિંગ, અપંગતા, રાષ્ટ્રીય મૂળ અથવા ધર્મના આધારે તમને પાત્રતા અથવા લાભોને નકારી શકતા નથી.

USDA અથવા HHS અરજીઓ મોકલશો નહીં

ભેદભાવ વિનાનું નિવેદન

ફેડરલ નાગરિક અધિકાર કાયદા અનુસાર અને U.S ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ એગ્રીકલ્ચર (USDA) ના નાગરિક અધિકાર નિયમો અને નીતિઓ, USDA તેની એજન્સીઓ, કચેરીઓ અને કર્મચારીઓ અને USDA કાર્યક્રમોમાં ભાગ લેતી અથવા તેનું સંચાલન કરતી સંસ્થાઓને અથવા યુએસડીએ દ્વારા આયોજિત અથવા ભંડોળ પૂરું પાડવામાં આવેલ કોઈપણ કાર્યક્રમમાં જાતિ, રંગ, રાષ્ટ્રીય મૂળ, લિંગ (લિંગ ઓળખ સહિત) જાતીય અભિગમ, ધાર્મિક સંપ્રદાય, અપંગતા, ઉંમર, રાજકીય માન્યતાઓ ના આધારે ભેદભાવ કરવા માટે પ્રતિબંધિત છે. U.S. તરફથી ફેડરલ નાણાકીય સહાય મેળવતા કાર્યક્રમો ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ હેલ્થ એન્ડ હ્યુમન સર્વિસ (HHS), જરૂરિયાતમંદ પરિવારો માટે અસ્થાયી સહાયક (TANF), અને HHS જે પ્રોગ્રામ્સ સીધી રીતે ચલાવે છે તે પણ ફેડરલ નાગરિક અધિકાર કાયદા અને HHS નિયમો હેઠળ ભેદભાવથી પ્રતિબંધિત છે.

વિકલાંગ વ્યક્તિઓ કે જેમને કાર્યક્રમની માહિતી માટે સંચારના વૈકલ્પિક માધ્યમોની જરૂર હોય છે (દા.ત., બ્રેઇલ, મોટી પ્રિન્ટ, ઓડિઓટેપ, અમેરિકન સાઇન લેંગ્વેજ), તેઓએ જ્યાં લાભો માટે અરજી કરી હોય તે એજન્સી (રાજ્ય અથવા સ્થાનિક)નો સંપર્ક કરવો જોઈએ. જે વ્યક્તિઓ બહેરા છે, સાંભળવામાં અસમર્થ છે અથવા જેમને બોલવામાં અસમર્થતા છે તેઓ (800) 877-8339 પર ફેડરલ રિવે સર્વિસ દ્વારા USDA નો સંપર્ક કરી શકે છે. વધુમાં, પ્રોગ્રામની માહિતી અંગ્રેજી સિવાયની અન્ય ભાષાઓમાં ઉપલબ્ધ કરાવી શકાય છે.

USDA કાર્યક્રમોને સંડોવતા નાગરિક અધિકારોની ફરિયાદો

USDA ઘણા ખાદ્ય સુરક્ષા અને ભૂખ ઘટાડવાના કાર્યક્રમો જેમ કે પૂરક પોષણ સહાયતા કાર્યક્રમ (SNAP), ભારતીય અનામત પર ખાદ્ય વિતરણ કાર્યક્રમ (FDPIR) અને અન્યો માટે સંઘીય નાણાકીય સહાય પૂરી પાડે છે. ભેદભાવની પ્રોગ્રામ ફરિયાદ નોંધાવવા માટે, પ્રોગ્રામ ભેદભાવ ફરિયાદ ફોર્મ ભરો, (AD-3027) ઓનલાઇન જોવા મળે છે <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR-P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>, અને કોઈપણ USDA ઓફિસમાં અથવા પત્ર લખો USDA ને સંબોધવામાં આવે છે અને ફોર્મમાં વિનંતી કરવામાં આવેલી તમામ માહિતી પત્રમાં પ્રદાન કરો ફરિયાદ ફોર્મની નકલની વિનંતી કરવા માટે, (866) 632-9992 પર કોલ કરો. આના દ્વારા USDA ને તમારું ભરેલું ફોર્મ અથવા પત્ર સબમિટ કરો:

1. **મેઇલ:** Food and Nutrition Service, USDA
1320 Braddock Place, Room 334, Alexandria, VA 22314; અથવા
2. **ફેક્સ** (833) 256-1665 or (202) 690-7442; અથવા
3. **ફોન:** (833) 620-1071; અથવા
4. **ઇમેઇલ:** FNCSIVILRIGHTSCOMPLAINTS@usda.gov.

SNAP સમસ્યાઓ સંબંધિત કોઈપણ અન્ય માહિતી માટે, વ્યક્તિઓએ ક્યાં તો USDA SNAP હોટલાઇન નંબર (800) 221-5689 પર સંપર્ક કરવો જોઈએ, જે સ્પેનિશમાં પણ છે, અથવા state.information/hotline/numbers પર કોલ કરવો જોઈએ (આના દ્વારા હોટલાઇન નંબરોની સૂચિ માટે લિંક પર ક્લિક કરો રાજ્ય); અહીં ઓનલાઇન જોવા મળે છે: [SNAP hotline](http://SNAP.hotline).

HHS કાર્યક્રમોને સંડોવતા નાગરિક અધિકારની ફરિયાદો

TANF, હેડ સ્ટાર્ટ, લો ઇન્કમ હોમ એનર્જી આસિસ્ટન્સ પ્રોગ્રામ (LIHEAP) અને અન્ય સહિત આરોગ્ય અને સુખાકારીને વધારવા માટે HHS ઘણા કાર્યક્રમો માટે સંઘીય નાણાકીય સહાય પૂરી પાડે છે. જો તમે માનતા હોવ કે તમારી જાતિ, રંગ, રાષ્ટ્રીય મૂળ, વિકલાંગતા, ઉંમર, લિંગ (ગર્ભવસ્થા, જાતીય અભિગમ અને લિંગ ઓળખ સહિત), અથવા એવા કાર્યક્રમો અથવા પ્રવૃત્તિઓમાં ધર્મ કે જે HHS સીધી રીતે ચલાવે છે અથવા જેના માટે HHS ફેડરલ નાણાકીય સહાય પૂરી પાડે છે, તમે તમારા માટે અથવા અન્ય કોઈ વ્યક્તિ માટે ઓફિસ ફોર સિવિલ રાઇટ્સ (OCR) માં ફરિયાદ નોંધાવી શકો છો.

HHS દ્વારા ફેડરલ નાણાકીય સહાય મેળવતા પ્રોગ્રામ અંગે તમારા અથવા અન્ય કોઈ વ્યક્તિ માટે ભેદભાવની ફરિયાદ નોંધાવવા માટે, OCR ના ફરિયાદ પોર્ટલ દ્વારા <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/> પર ફોર્મ ઓનલાઇન ભરો. તમે મેઇલ દ્વારા OCR નો સંપર્ક અહીં પણ કરી શકો છો: કેન્દ્રીયકૃત કેસ મેનેજમેન્ટ કામગીરી U.S . આરોગ્ય અને માનવ સેવા વિભાગ, 200 Independence Avenue, S.W., Room 509F HHH Bldg., Washington, D.C. 20201; ફેક્સ (202) 619-3818; અથવા ઇમેઇલ OCRmail@hhs.gov. ઝડપી પ્રક્રિયા માટે, અમે તમને મેઇલ દ્વારા ફાઇલ કરવાને બદલે ફરિયાદો ફાઇલ કરવા માટે OCR ઓનલાઇન પોર્ટલનો ઉપયોગ કરવા પ્રોત્સાહિત કરીએ છીએ. જે વ્યક્તિઓને નાગરિક અધિકારની ફરિયાદ દાખલ કરવામાં સહાયની જરૂર હોય તેઓ OCRMail@hhs.gov પર ઇમેઇલ કરી શકે છે અથવા 1-800-368-1019, TDD 1-800-537-7697 પર OCR ટોલ-ફ્રી કોલ



Georgia Division of
Family & Children



અધિકારો અને જવાબદારીઓ

કરી શકે છે. જે વ્યક્તિઓ બહેરા હોય, સાંભળવામાં તકલીફ હોય અથવા બોલવામાં તકલીફ હોય, તો કૃપા કરીને ટેલિફોનિકેશન રિલે સેવાઓને એક્સેસ કરવા માટે 7-1-1 ડાયલ કરો. ફરિયાદ દાખલ કરવા માટે અમે વૈકલ્પિક ફોર્મેટ્સ (જેમ કે બ્રેઇલ અને મોટી પ્રિન્ટ), સહાયક સહાય અને ભાષા સહાય સેવાઓ પણ મફતમાં પ્રદાન કરીએ છીએ.

આ સંસ્થા સમાન તક પ્રદાતા છે.

ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ હ્યુમન સર્વિસીસ (DHS) હેડળ, તમે 2 Peachtree Street NW, 29th Floor, Atlanta, GA 404 30303. પર તમારી સ્થાનિક DFCS ઓફિસ અથવા DFCS સિવિલ રાઇટ્સ અને ADA/સેક્શન 504 કોઓર્ડિનેટરનો સંપર્ક કરીને પણ ભેદભાવની ફરિયાદો નોંધાવી શકો છો. 877) 423-4746. મર્યાદિત અંગ્રેજી પ્રાવીણ્યના આધારે ભેદભાવનો આક્ષેપ કરતી ફરિયાદો માટે, DHS લિમિટેડ અંગ્રેજી પ્રાવીણ્ય અને સંવેદનાત્મક ક્ષતિ કાર્યક્રમનો સંપર્ક કરો 2 Peachtree Street NW, 29th Floor, Atlanta, GA 30303 અથવા કોલ કરો (877)423-4746 (voice).

USDA અથવા HHS અરજીઓ મોકલશો નહીં