



မိသားစုနှင့် ကလေးများဝန်ဆောင်မှုပေးရေးဌာနခွဲ

ဖြည့်စွက်စာအဟာရပံ့ပိုးကူညီရေးအစီအစဉ် - SNAP
(စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ်များ)

ဂျော်ဂျီယာ

ဂျော်ဂျီယာစားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ်အကျိုးခံစားခွင့်များ (SNAP) အစီအစဉ်

သင့်အနေဖြင့် ဤစာရွက်စာတမ်းအား ဖတ်ရှုခြင်း သို့မဟုတ် ဖြည့်စွက်ခြင်း အကူအညီလိုအပ်ပါက သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့နှင့် ချိတ်ဆက်ရန် အကူအညီလိုအပ်ပါက ကျွန်ုပ်တို့အား မေးမြန်းပါ သို့မဟုတ် 1-877-423-4746 သို့ဆက်သွယ်ပါ။ စကားပြန်များအပါအဝင် ကျွန်ုပ်တို့၏ ဝန်ဆောင်မှုများသည် အခမဲ့ဖြစ်သည်။ သင်နားမကြားပါက သို့မဟုတ် နားထိုင်းပါက၊ ဆွဲအ-နားမကြားဖြစ်ပါက သို့မဟုတ် စကားပြောရန်ခက်ခဲပါက 711 (ဂျော်ဂျီယာအော်ပရေတာ) သို့ဆက်၍ အထက်ပါနံပါတ်ဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့ထံသို့ ခေါ်ဆိုဆက်သွယ်နိုင်သည်။

စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ် (SNAP) အစီအစဉ်က ဘာလဲ။

စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ်ဟုလည်း သိကြသော ဖြည့်စွက်စာအာဟာရထောက်ပံ့ကူညီရေးအစီအစဉ်(SNAP) သည် အစားအစာကုန်ကျစရိတ်ကို ကူညီပေးရန် ဝင်ငွေနည်းသောအိမ်ထောင်စုများအတွက် လစဉ်အကျိုးခံစားခွင့်များကို ပေးသည့် ပြည်နယ်အလိုက်ထောက်ပံ့ရေးအစီအစဉ် ဖြစ်သည်။ SNAP သည် SNAP အလုပ်အကိုင်နှင့် လေ့ကျင့်ရေး (E&T) အစီအစဉ်တွင် ပါဝင်လိုသည့် လက်ခံရရှိသူများအား အလုပ်အကိုင်နှင့် လေ့ကျင့်ရေးအခွင့်အလမ်းများကို ပေးသည်။ အစီအစဉ်တွင် ကျန်းမာရေးနှင့်အညီစားသောက်ခြင်းနှင့် ကျန်းမာရေးနှင့်အညီနေထိုင်မှုပုံစံများကို မြှင့်တင်ရန် ဝင်ငွေနည်းသောအိမ်ထောင်စုများကို အာဟာရ ပညာကိုလည်းပေးသည်။ SNAP နေရပ်ဒေသကျော်၍ ကူညီထောက်ပံ့မှုများကို အဖွဲ့အစည်းမိတ်ဖက်အေဂျင်စီများနှင့် ပြည်တွင်းအဖွဲ့အစည်းစားနပ်ရိက္ခာဘဏ်များမှတစ်ဆင့် ပေးပါသည်။

အိမ်ထောင်စုတစ်စုဆိုတာ ဘာလဲ။

အိမ်ထောင်စုတစ်စုသည် တစ်ဦးတည်းနေထိုင်သူ၊ မိသားစု၊ သို့မဟုတ် အတူတူနေထိုင်ပြီး အစားအစာများကို ပုံမှန် အတူတူဝယ်ယူပြင်ဆင်သည့် သွေးမတော်သားမစပ်သူတစ်ဦးချင်းစီတို့ဖြစ်နိုင်သည်။ မိသားစုဝင်တချို့ သို့မဟုတ် အတူတူ နေထိုင်ပြီး အစားအစာများကို ပုံမှန်အတူတူဝယ်ယူပြင်ဆင်သည့်သူတစ်ဦးချင်းစီတို့ကို အိမ်ထောင်စုတွင် မထည့်သွင်းပါ။ ထိုသူတစ်ဦးချင်းစီတို့အတွက် လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်များ၊ ပြောင်းရွှေ့နေထိုင်သူနှင့် နိုင်ငံသားကို ကိစ္စဆောင်ရွက်ပေးသူ ဝန်ထမ်းမပေးပါ။ အိမ်ထောင်စုတွင် တစ်ဦးချင်းကို ထည့်သွင်းရမည်ဖြစ်ကြောင်းဆုံးဖြတ်ချက်သည် ဖက်ဒရယ်စည်းမျဉ်းများ အပေါ်အခြေခံသည်။

စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ် (SNAP) အကျိုးခံစားခွင့်များကို မည်သူလျှောက်နိုင်ပါသလဲ။

မည်သူမဆို SNAP အကျိုးခံစားခွင့်များကို လျှောက်နိုင်သည်။ အစီအစဉ်တွင် ကန့်သတ်ထားသောဝင်ငွေနှင့် အရင်းအနှီးများရှိသည့်အိမ်ထောင်စုများကို ကူညီပေးသည်။ ဤတွင် ယာယီအခက်အခဲရင်ဆိုင်သည့်အိမ်ထောင်စုများနှင့် ဆင်းရဲနိမ့်ပါးမှုအဆင့်တွင် သို့မဟုတ် ယင်းအောက်ဖြစ်သော ဝင်ငွေရှိသည့်အိမ်ထောင်စုများပါဝင်သည်။

လုပ်ပိုင်ခွင့်ရှိသည့်ကိုယ်စားလှယ်က ဘာလဲ။

လုပ်ပိုင်ခွင့်ရှိသည့်ကိုယ်စားလှယ်သည် သင်မလုပ်ဆောင်နိုင်သောကြောင့် သင့်အိမ်ထောင်စု၏ ကိုယ်စား SNAP အကျိုးခံစားခွင့်များကို လျှောက်ထားရန်၊ ရယူရန်နှင့်/သို့မဟုတ် အသုံးပြုရန် သင့်အိမ်ထောင်စုမှ ခွင့်ပြုထားသည့်သူဖြစ်သည်။

သင်ဘယ်နေရာမှာလျှောက်ပါသလဲ။

ပြည်နယ်တစ်ခုစီတွင် မိသားစုနှင့်ကလေးများဝန်ဆောင်မှုပေးရေးဌာန (DFCS) ရုံးရှိသည်။ အဆိုပါဌာနသည်

စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ် (SNAP) အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် လျှောက်လွှာများကို

လက်ခံဆောင်ရွက်ပေးသည်။

သင့်ဒေသဆိုင်ရာ ပြည်နယ်ရုံးလိပ်စာနှင့် တယ်လီဖုန်းနံပါတ်ကို ရှာဖွေရန် ပြည်နယ်အစိုးရအခန်းကဏ္ဍကို အွန်လိုင်းတွင် ကြည့်ပါ သို့မဟုတ် ဂျော်ဂျီယာမိသားစုနှင့် ကလေးများဝန်ဆောင်မှုပေးရေးဌာန(DFCS) ဝက်ဘ်ဆိုက် www.dfcs.dhr.georgia.gov/locations သို့သွားပါ။

သင်ဘယ်အချိန်လျှောက်နိုင်ပါသလဲ။

မိသားစုနှင့်ကလေးများဝန်ဆောင်မှုပေးရေးဌာနရုံးအားလုံးသည် စနေ၊တနင်္ဂနွေနှင့် အားလပ်ရက်များမှလွဲ၍ တနင်္လာနေ့မှ သောကြာနေ့အထိ ဖွင့်သည်။ ရုံးချိန်များသည် နံနက် 8:00 နာရီမှ ညနေ 5:00 နာရီအထိဖြစ်သည်။ သင့်နေရာရှိ ရုံးချိန်များတွင် သင်၏ ဒေသဆိုင်ရာ ပြည်နယ်ဌာနသို့ ခေါ်ဆိုပါ။ အွန်လိုင်းလျှောက်လွှာများကို Georgia Gateway ဝက်ဘ်ဆိုက် www.gateway.ga.gov မှတစ်ဆင့် ရရှိနိုင်သည်။

အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် သင်ဘယ်လိုလျှောက်ပါသလဲ။

အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် လျှောက်ရန် အိမ်ထောင်ဦးစီး၊ အိမ်ထောင်စုဝင်၊ သို့မဟုတ် အိမ်ထောင်စုကို ကိုယ်စားပြုသော လုပ်ပိုင်ခွင့်ရရှိသူသည် အကူအညီအတွက် လျှောက်လွှာကို ဖြည့်စွက်ဆောင်ရွက်နိုင်သည်။ လျှောက်လွှာကို သင်၏ဒေသဆိုင်ရာ ပြည်နယ်အဆင့်မိသားစုနှင့်ကလေးများဝန်ဆောင်မှုပေးရေးဌာန သို့မဟုတ် DFCS ဝက်ဘ်ဆိုက်မှ ရရှိနိုင်သည်။ လျှောက်ထားရန် Gateway ဝက်ဘ်ဆိုက် သို့မဟုတ် ဒေသဆိုင်ရာ DFCS ရုံးသို့သွားနိုင်ပြီး သင့်အိမ်လိပ်စာသို့ လျှောက်လွှာပေးပို့ရန်အတွက် တောင်းဆိုရန် ရုံးသို့ ဆက်သွယ်ခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် သင့်အတွက် ဖောင်ကို တစ်ယောက်ယောက်ကို ယူခိုင်းပါ။ သင့်အနေဖြင့် www.dfcs.dhr.georgia.gov/foodstamps တွင် တွေ့ရှိသည့် လျှောက်လွှာအလွတ်ကို ကူးယူနိုင်သည်။ ဖောင်ဖြည့်ပါ။ သင်၏ဒေသဆိုင်ရာ ပြည်နယ်ရုံးသို့ မေးလ်ပို့ပါ။ ဖက်စ်ပို့ပါ သို့မဟုတ် ၎င်းကို ယူဆောင်သွားပါ။

အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် အွန်လိုင်းတွင် သင်ဘယ်လိုလျှောက်ပါသလဲ။

သင့်အနေဖြင့် Gateway ဝက်ဘ်ဆိုက် <https://gateway.ga.gov/access/> မှတစ်ဆင့် စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ်များ (SNAP) ကို လျှောက်ထားနိုင်သည်။ Gateway သည် လူတစ်ဦးချင်းစီအား အွန်လိုင်းတွင် စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေး လက်မှတ်များလျှောက်ထားခွင့်ပြုသည်။ အွန်လိုင်းတွင် အကောင့်ဖွင့်ထားသောလျှောက်ထားသူများသည် ၎င်းတို့၏ လျှောက်လွှာအခြေအနေကို စစ်ဆေးနိုင်ပြီး Gateway ကြိုတင်စစ်ဆေးသည့်အရာမှတစ်ဆင့် အခြား DHS အစီအစဉ်များကိုအတွက် ၎င်းတို့၏ရရှိပိုင်ခွင့်ကိုလည်း စစ်ဆေးနိုင်သည်။ ထပ်မံ၍ Gateway သည် စားနပ်ရိက္ခာ ဝယ်ယူရေးလက်မှတ်ရရှိသူများအား အိမ်ထောင်စုအခြေအနေများပြောင်းလဲမှုများကို တင်ပြရန်နှင့် အွန်လိုင်းတွင် ၎င်းတို့၏ အကျိုးခံစားခွင့်များကို ပြန်လည်အသစ်ပြင်ဆင်ရန် ခွင့်ပြုသည်။

လျှောက်လွှာကို ဘယ်အချိန်တွင် စုစည်းတင်ပြရမည်ဟု သတ်မှတ်ပါသလဲ။

လျှောက်လွှာတွင် အိမ်ထောင်ဦးစီး၊ လိပ်စာ၊ ရက်စွဲနှင့် အိမ်ထောင်ဦးစီး သို့မဟုတ် အခြားအိမ်ထောင်စုဝင်၏ လက်မှတ်ပါရှိသည့်အခါ လျှောက်လွှာတင်ပြရမည်ဟု သတ်မှတ်ပြီး ဒေသဆိုင်ရာ ပြည်နယ်ရုံးမှ လက်ခံပါသည်။ လျှောက်လွှာကို ဒေသဆိုင်ရာ မိသားစုနှင့် ကလေးများဝန်ဆောင်မှုပေးရေးဌာနသို့ လူကိုယ်တိုင်ဖြစ်စေ၊ မေးလ်ဖြင့်ဖြစ်စေ သို့မဟုတ် ဖက်စ်ဖြင့်ဖြစ်စေ သို့မဟုတ် အွန်လိုင်းဖြင့်ဖြစ်စေ စုစည်းတင်ပြနိုင်သည်။ လျှောက်လွှာကို သင်၏ ဒေသဆိုင်ရာ ပြည်နယ်အဆင့် မိသားစုနှင့်ကလေးများဝန်ဆောင်မှုပေးရေးဌာနတွင် စုစည်းတင်ပြသင့်သော်လည်း မိသားစုနှင့်ကလေးများ ဝန်ဆောင်မှုပေးရေးဌာနမည်သည့်ဌာနတွင်မဆို သင်၏ လျှောက်လွှာကို လက်ခံနိုင်သည်။ သင့်အနေဖြင့် လျှောက်လွှာ တစ်ခုလုံးကို ကြိုးစားဖြည့်သင့်သည်။ သင်၏ တယ်လီဖုန်းနံပါတ်နှင့်/သို့မဟုတ် လိပ်စာကို ပေးမှသာ DFCS သည် သင့်ထံသို့ ဖုန်းဖြင့် ဆက်သွယ်နိုင်သည့်အတွက် **အလွန်အရေးကြီးသည်။**

လျှောက်လွှာကို စုစည်းတင်ပြလိုက်သည်နှင့်တစ်ပြိုင်နက် ဘာဖြစ်ပါသလဲ။

သင် သို့မဟုတ် အိမ်ထောင်စုဝင် (သို့မဟုတ် သင့်အိမ်ထောင်စုအတွက် လျှောက်လွှာပြုလုပ်ခွင့်ရရှိသူတစ်ယောက်ယောက်) ကို DFCS မှ ကိစ္စဆောင်ရွက်ပေးသူဝန်ထမ်းက အင်တာဗျူးရမည်။ အင်တာဗျူးခံရသူတစ်ဦးချင်းစီသည် သင်၏ အိမ်ထောင်စုအခြေအနေအကြောင်း သိရှိရမည်။ ဖုန်းအင်တာဗျူးကို လိုအပ်သည်။

ရုံးသို့ လာရောက်သော သက်ကြီးရွယ်အို/မသန်စွမ်းသူတစ်ဦးချင်းစီတို့အတွက် သို့မဟုတ် ပြဿနာများကို ရင်ဆိုင်နေရသည့်သူတစ်ဦးချင်းစီတို့အတွက် တယ်လီဖုန်း၊ ကြိုတင်စီစဉ်၍ အိမ်တိုင်ရာရောက်လာခြင်း သို့မဟုတ် ရုံးသို့လာခြင်းဖြင့် အင်တာဗျူးပြုလုပ်နိုင်သည်။ အင်တာဗျူးများနှင့်ပတ်သက်၍ ရှာဖွေရန် သင်၏ ဒေသဆိုင်ရာ ပြည်နယ်ရုံးသို့ ဆက်သွယ်ပါ။

အင်တာဗျူးတွင် ဘာဖြစ်ပါသလဲ။

ကိစ္စဆောင်ရွက်ပေးသူဝန်ထမ်းသည် သင့်အိမ်ထောင်စု၏ ဝင်ငွေ၊ အရင်းအနှီးများ၊ ငှားရမ်းခ သို့မဟုတ် အပေါင်ခနှင့် ဘက်စုံသုံးဝန်ဆောင်ခကုန်ကျစရိတ်များအကြောင်း မေးခွန်းများကို သင့်အားမေးပါမည်။ အိမ်ထောင်စုတစ်ခုကို ဆေးကုသမှုကုန်ကျစရိတ်များ၊ ကလေးငယ်ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုနှင့် ကလေးငယ်ထောက်ပံ့မှုကုန်ကျစရိတ်များအကြောင်း မေးမြန်းနိုင်ပါသည်။ သင့်အိမ်ထောင်စု၏ သက်သေအထောက်အထားသည် လိုအပ်ပြီး အကယ်၍ သင့်တွင် အောက်ပါ အချက်အလက်များရှိပါက အောက်ပါအရာတို့ကို သင့်နှင့်အတူယူဆောင်လာနိုင်သည်-

- ❖ သင့်သက်သေခံအထောက်အထား
- ❖ မွေးနေ့လက်မှတ်၊ အမေရိကန်ပတ်စ်ပို့၊ ဆေးရုံမှတ်တမ်း အစရှိသကဲ့သို့ သင့်နိုင်ငံသား၏ အထောက်အထား
- ❖ အမေရိကန်နိုင်ငံသားများမဟုတ်သည့် အကျိုးခံစားခွင့်များလျှောက်ထားသည့်သူများအတွက် ပြောင်းရွှေ့နေထိုင်ရေးစာရွက်စာတမ်းများ
- ❖ အကျိုးခံစားခွင့်များလျှောက်ထားသည့်သူများအတွက် လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်များ
- ❖ အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးချင်းစီအတွက် ဝင်ငွေအထောက်အထား (ချက်လက်မှတ်အတိုအစများ၊ လူမှုဖူလုံရေးအတွက် ဂုဏ်ပြုဆုမှတ်တမ်းများ သို့မဟုတ် စစ်မှုထမ်းဟောင်း၏ ကြီးကြပ်စီမံရေး၊ အလုပ်လက်မဲ့အကျိုးခံစားခွင့်များ၊ မိသားစု သို့မဟုတ် မိတ်ဆွေသူငယ်ချင်းများ၊ ကလေးငယ်ထောက်ပံ့မှု အစရှိသည်တို့မှ ထောက်ပံ့ကြေးများ)
- ❖ ယခင်လ၏ အိမ်ငှားခပြေစာ သို့မဟုတ် အပေါင်ခပေးသည့်စာအုပ်
- ❖ အသက် 60 နှင့် ယင်းအထက်ရှိသူနှင့်/သို့မဟုတ် မသန်စွမ်းသူများအတွက် ဆေးကုသမှုဘေလ်များ
- ❖ အလုပ်လုပ်နေသည့်မိဘများရှိသော ကလေးများအတွက် အိမ်တွင် သို့မဟုတ် သင်တန်းတွင် ကလေးငယ်ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုပြေစာများ
- ❖ သင့်အခြေအနေအပေးမှုတည်၍ နောက်ထပ်အချက်အလက်နှင့် သက်သေအထောက်အထားကို လိုအပ်နိုင်သည်။

သင်ပထမဆုံးလျှောက်ထားချိန်တွင် အချက်အလက်အားလုံးမရှိပါက လိုအပ်သောအထောက်အထားကို ပေးရန်အတွက်

သင့်အား အင်တာဗျူးသည့်ရက်မှစ၍ 10 ရက်ပေးသည်။

အင်တာဗျူးသည် အိမ်ထောင်စု၏ အခြေအနေများနှင့်ပတ်သက်၍ တရားဝင်လျှို့ဝှက်ဆွေးနွေးမှုဖြစ်သည်။ အင်တာဗျူး သူသည် ပုံမှန်အားဖြင့် အချက်အလက်ကို စုဆောင်းသိမ်းဆည်းပြီး ပြန်လည်ဆန်းစစ်ခြင်းမပြုလုပ်ရဘဲ မရှင်းလင်း သော သို့မဟုတ် မပြည့်စုံသောအချက်အလက်ကို စစ်ဆေးပြီး ပြန်လည် ဖြေရှင်းရမည်။

သင့်အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးသည် ပြောင်းရွှေ့နေထိုင်ရေးအခြေအနေ သို့မဟုတ် နိုင်ငံသားဖြစ်ခြင်းနှင့်ပတ်သက်၍ လူမှု ဖူလုံရေးနံပါတ် သို့မဟုတ် အချက်အလက်ကို ကျွန်ုပ်တို့အား မပေးလိုပါက ထိုသူတစ်ဦးတစ်ယောက်သည် စားနပ်ရိက္ခာ ဝယ်ယူရေးလက်မှတ်အကျိုးခံစားခွင့်များကို ရမည်မဟုတ်ပါ။ အခြားအိမ်ထောင်စုဝင်များသည် အကျိုးခံစားခွင့်များကို ရနိုင်နေသေးသည်။

လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ် သို့မဟုတ် ပြောင်းရွှေ့နေထိုင်ရေးအခြေအနေကို မပေးရန် ရွေးချယ်သည့်အတွက် ထိုသူတစ်ဦး တစ်ယောက်အား ပြည်တွင်းလိုခြံရေးဌာန၊ အမေရိကန်နိုင်ငံသားနှင့် ပြောင်းရွှေ့နေထိုင်ရေးဝန်ဆောင်မှုများသို့ မတင်ပြပါ။

သင်ရရှိနိုင်ပါသလား။

**အကယ်၍ အောက်ပါအတိုင်းဖြစ်ပါက စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ်(SNAP)
အကျိုးခံစားခွင့်များကို သင်ရရှိနိုင်သည်-**

- သင်သည် အမေရိကန်နိုင်ငံသားဖြစ်ပါက သို့မဟုတ် တရားဝင်နိုင်ငံခြားသားဖြစ်ပါက
- အိမ်ထောင်စု၏ အခြေအနေအထားအတိုင်းအဖြစ် လိုအပ်သောစာရွက်စာတမ်းများအားလုံးကို သင်ပေးပါက
- သင်နှင့်/သို့မဟုတ် အခြားအိမ်ထောင်စုဝင်များသည် အလုပ်လိုအပ်ချက်များနှင့်အညီဆောင်ရွက်ပါက
- အိမ်ထောင်စု၏ လစဉ်ဝင်ငွေသည် အိမ်ထောင်စုတွင် နေထိုင်သူအရေအတွက်ပေါ်မူတည်၍ ဝင်ငွေကန့်သတ်ချက်များထက် မပိုပါက
- ငှားရမ်းခ သို့မဟုတ် အပေါင်ခပေးစရိတ်၊ ဘက်စုံသုံးဝန်ဆောင်ခဘေလ်များနှင့် အချို့ဆေးကုသမှုကိစ္စများ၊ ကလေးငယ်ပြုစောင့်ရှောက်မှုနှင့် ကလေးငယ်ထောက်ပံ့မှုကုန်ကျစရိတ်များ၏ သက်သေအထောက်အထားကို ဖော်ပြပါ ၎င်းကုန်ကျစရိတ်များကို ရရှိနိုင်ခွင့်ဆုံးဖြတ်သတ်မှတ်ရေးလုပ်ဆောင်ချက်တွင် ထည့်သွင်းစဉ်းစားပေးပါက

စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ်(SNAP)အကျိုးခံစားခွင့်များကို ရရှိရန် ဘယ်လောက်ကြာပါသလဲ။

လျှောက်လွှာတင်ရမည်ဖြစ်ပြီး လျှောက်လွှာတင်သည့်ရက်စွဲမှ ရက် 30 အတွင်းအကျိုးခံစားခွင့်များကို ရရှိနိုင်သည်။ သင့်အိမ်ထောင်စုတွင် ဝင်ငွေအနည်းငယ်ရှိပြီး သို့မဟုတ် မရှိဘဲ သတ်မှတ်ထားသောစံသတ်မှတ်ချက်နှင့်ကိုက်ညီပါက လျှောက်လွှာတင်ရမည်ဖြစ်ပြီး အကျိုးခံစားခွင့်များကို 7 ရက်အတွင်း ရရှိနိုင်သည်။ အိမ်ထောင်စုတစ်စုကို သတိပေးစာပေးပို့မည်ဖြစ်ပြီး အိမ်ထောင်စုမှ SNAP အကျိုးခံစားခွင့်များကို ရရှိကြောင်း ဖော်ပြမည်။ ရရှိပါက သတိပေးစာတွင် အိမ်ထောင်စုမှ ရရှိမည့် အကျိုးခံစားခွင့်ပမာဏနှင့် ပြန်လည်မလျှောက်မီ အိမ်ထောင်စုမှ အကျိုးခံစားခွင့်ရရှိမည့်ကြာချိန်ကို ဖော်ပြပေးသည်။

သင်ဘယ်လောက်ရရှိပါမလဲ။

သင့်အိမ်ထောင်စုမှရရှိသည့်အကျိုးခံစားခွင့်ပမာဏသည် သင်၏ စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ်ရရှိသည့်အိမ်ထောင်စုရှိ တစ်ဦးချင်းအရေအတွက်အပေါ်မူတည်ပြီး ကုန်ကျစရိတ်ပေးခြင်းလုပ်ဆောင်ချက်တွင် အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေပမာဏနှင့် နှုတ်ယူခပမာဏကို အသုံးပြုသည်။ လျှောက်တင်သည့်ရက်စွဲသည် ပထမဆုံးလတွင် အိမ်ထောင်စုမှ လက်ခံရရှိသည့် အကျိုးခံစားခွင့်ပမာဏအပေါ် သက်ရောက်သည်။ သင့်အိမ်ထောင်စုမှ ရရှိပိုင်ခွင့်ကျန်နေသည့်အလျောက် အကျိုးခံစားခွင့်များကို တစ်လချင်းစီပေးပါသည်။ သင်၏ စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ်ပိတ်လျှင်တောင် သင်၏ EBT အကောင့် တွင် ကျန်ရှိသည့် အကျိုးခံစားခွင့်များကို သုံးစွဲနိုင်သည့်အချိန်အထိ ရရှိနိုင်သည်။

သင့်အနေဖြင့် စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ် (SNAP) အကျိုးခံစားခွင့်များကို ဘယ်လောက်ကြာကြာရရှိပါသလဲ။

ရရှိနိုင်ပါက သင်၏ အိမ်ထောင်စုသည် ပြန်လည်မလျှောက်မီ SNAP ကို တစ်လရရှိနိုင်သည်။ လက်မှတ်သက်တမ်း၏ ယခင်လတွင် သင်၏ အိမ်ထောင်စုသည် DFCS မှ ခန့်အပ်စာကို ရရှိနိုင်သည်။ သင်၏ လက်မှတ်သက်တမ်းသည် ပြီးဆုံးခါနီးဖြစ်ကြောင်းနှင့် သင်၏ အိမ်ထောင်စုမှ ပြန်လည် လျှောက်ရမည်ဖြစ်ကြောင်းကို စာတွင် ဖော်ပြထားသည်။

ဤစာကို သင်၏ တုံ့ပြန်ဆောင်ရွက်မှုသည် အချိန်မှန်ပါက သင်၏အကျိုးခံစားခွင့်များသည် သင်၏ အိမ်ထောင်စုသည် ရရှိနေသေးချိန်ထိ ဆက်လက်ရှိနေမည်။ အကယ်၍ စာကို သင်တုံ့ပြန်ဆောင်ရွက်ခြင်းမရှိပါက သင်၏ အကျိုးခံစားခွင့် များရပ်သွားလိမ့်မည်။

စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ် (SNAP) အကျိုးခံစားခွင့်များကို သင့်အား ဘယ်လိုထုတ်ပေးလဲ။

အီလက်ထရစ်အကျိုးခံစားခွင့်လွှဲခြင်း (EBT) ကတ်နှင့် ကိုယ်ပိုင်သက်သေခံနံပါတ် (PIN) ကို အသုံးပြု၍ အကျိုးခံစားခွင့်များကို ထုတ်ပေးသည်။

သင့်အနေဖြင့် အကျိုးခံစားခွင့်များကို ရရှိနိုင်ပြီး အိမ်ထောင်ဦးစီးအဖြစ် လက်မခံပါက EBT ကတ်ကို သင့်ထံသို့ ပို့ပေးလိမ့်မည်။ အိမ်ထောင်စုသည် စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရန် သတ်မှတ်ခွင့်ပြုထားသည့်စတိုးဆိုင်များတွင် EBT ကတ်ကို အသုံးပြုသည်။ စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ်အကျိုးခံစားခွင့်ပမာဏကို ငွေရှင်းကောင်တာတွင် တွက်ချက် သည့်အခါ ငွေရှင်းစက်နေရာတွင် သင်၏ EBT ကတ်ကို ပွတ်ဆွဲ၍ သင်၏ PIN နံပါတ်ကို ရိုက်ထည့်ပါ။ ဝယ်ယူမှု ပမာဏကို သင်၏ စုစုပေါင်းလစဉ်ခွဲတမ်းပမာဏမှ နုတ်သည်။

အိမ်ထောင်စုအတွက် ရရှိနိုင်သော အကျိုးခံစားခွင့်များကဘာလဲ။

အကျိုးခံစားခွင့်များကို တစ်လစီ၏ ၅ ရက်မှ ၂၃ ရက်အထိ EBT အကောင့်ထဲသို့ ထည့်သွင်းထားသည်။ သင်၏ အကျိုးခံစားခွင့်များကို ဝင်ရောက်အသုံးပြုရန် သင်၏ EBT ကတ်နှင့် PIN ကို လိုအပ်သည်။ သင်၏ EBT ကတ်ပျောက်ဆုံးပါက သို့မဟုတ် ခိုးခံရပါက သို့မဟုတ် သင့် PIN နံပါတ်ကို မေ့သွားပါက EBT အသုံးပြုသူဝန်ဆောင်မှုအကူအညီဖုန်းလိုင်း 1-888-421-3281 သို့ ခေါ်ဆိုဆက်သွယ်ပါ။ သင်၏ ပျောက်ဆုံးနေသော သို့မဟုတ် ခိုးခံရသောကတ်ကို ဖျက်သိမ်းမည်။ EBT ကတ်အသစ်နှင့်/သို့မဟုတ် PIN ကို သင်၏ အိမ်ထောင်စုအတွက် ထုတ်ပေးမည်။ သင်၏ EBT အကောင့်နှင့်ပတ်သက်၍ သတင်းအချက်အလက်ကို အွန်လိုင်းတွင် ရယူရန် www.ebt.acs-inc.com သို့ဝင်ရောက်ပါ။

သင်၏ ကတ်နံပါတ်နှင့် ကိုယ်ပိုင်သက်သေခံနံပါတ် (PIN) ကိုအသုံးပြု၍ သင့်အနေဖြင့် -

- သင်၏ လက်ရှိအကောင့်လက်ကျန်ငွေကို စစ်ဆေးနိုင်သည်
- သင်၏ လုပ်ဆောင်မှုမှတ်တမ်းကို စစ်ဆေးနိုင်သည်
- သင်၏ PIN ကိုပြောင်းနိုင်သည်
- အသုံးပြုသူဝန်ဆောင်မှုသို့ ဆက်သွယ်နိုင်သည်

သင်၏အချက်အလက်ကို အဆင်သင့်ဝင်ရောက်အသုံးပြုရန် သင်၏ကတ်နံပါတ်ရှိရမည်။ သင့် EBT ကတ်နှင့် PIN ကို လုံခြုံသောနေရာတွင် ထားရှိရန် မှတ်ထားပါ။ တစ်စုံတစ်ယောက်မှ သင်၏ EBT ကတ်နှင့် PIN ကို ရထားပါက ထိုသူသည် သင်၏ အကျိုးခံစားခွင့်များကို ရယူနိုင်သည်။ သင်၏ EBT အကောင့်မှ ယူသည့် အကျိုးခံစားခွင့်များကို DFCS မှ အစားထိုးပေးပါ။

စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ်(SNAP)အကျိုးခံစားခွင့်များကို သင်ဘယ်နေရာမှာသုံးနိုင်ပါသလဲ။

အမေရိကန်စိုက်ပျိုးရေးဌာန(USDA)၊ အစားအစာနှင့် အာဟာရဝန်ဆောင်မှု(FNS)မှ ခွင့်ပြုသည့် စားနပ်ရိက္ခာစတိုးဆိုင်များသည် အစားအစာဝယ်ယူရန် EBT လုပ်ငန်းများကို လက်ခံနိုင်သည်။ စတိုးဆိုင်အများစုတွင် အစားအစာနှင့် ထုတ်ကုန်များ ဝယ်ယူရန် စားနပ်ရိက္ခာအကျိုးခံစားခွင့်များကို အသုံးပြုနိုင်ကြောင်း ရည်ညွှန်းဖော်ပြသည့်လက္ခဏာများကို ဖော်ပြသည်။

စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ်(SNAP)အကျိုးခံစားခွင့်များဖြင့် ဘာကိုဝယ်ယူပါလဲ။

အကျိုးခံစားခွင့်များကို သင်၏အိမ်ထောင်စုစားသုံးရန်အတွက် အစားအစာများနှင့် စိုက်ပျိုးပင်များ သို့မဟုတ် စားနပ်ရိက္ခာ စိုက်သည့်အစေ့များဝယ်ယူရာတွင်လည်း အသုံးပြုနိုင်သည်။ Ensure ကဲ့သို့ ဖြည့်စွက်စာများကို စားနပ်ရိက္ခာ ဝယ်ယူရေးလက်မှတ်အကျိုးခံစားခွင့်ဖြင့် ဝယ်ယူနိုင်သည်။ စတိုးဆိုင်တွင် စားသောက်ခွင့်မပြုသည့် ရေခဲ၊ ရေနံအအေး သို့မဟုတ် အခန်းအပူချိန်ဖြင့်ထားရသည့် အစားအစာများကို စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ်အကျိုးခံစားခွင့်ဖြင့် ဝယ်ယူနိုင်သည်။

စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ်(SNAP)အကျိုးခံစားခွင့်များဖြင့် ဘာကို ဝယ်ယူ၍မရနိုင်ပါသလဲ။

စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ် (SNAP) အကျိုးခံစားခွင့်များကို အရက်ယမကာများ၊ စီးကရက်များ သို့မဟုတ် ဆေးပေါလိပ်၊ ဆပ်ပြာများနှင့် စက္ကူထုတ်ကုန်များ၊ ဆေးဝါးများ၊ ဗီတာမင်များ၊ အိမ်မွေးတိရစ္ဆာန်အစားအစာများ၊ သို့မဟုတ် မည်သည့်အစားအစာမဟုတ်သောအရာများကိုမဆို ဝယ်ယူ၍မရနိုင်ပါ။

သင်၏ လုပ်ပိုင်ခွင့်များက ဘာလဲ။

သင့်အနေဖြင့် -

- သင်တောင်းသည့်နေ့တွင် လျှောက်လွှာကို ရယူခွင့်ရှိသည်။
- သင့်တွင် အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကားဖတ်ခြင်း၊ ရေးသားခြင်းနှင့် နားလည်ခြင်းအခက်အခဲ ရှိပါက ဤဖောင်နှင့် ဘာသာစကားအကူအညီအခမဲ့ဝန်ဆောင်မှုများ (စကားပြန်များ၊ ဘာသာပြန်အကြောင်းအရာများ သို့မဟုတ် တိုက်ရိုက်ဘာသာစကားဝန်ဆောင်မှုများ) အကူအညီကို တောင်းဆိုခွင့်ရှိသည်။
- သင် သို့မဟုတ် သင့်အိမ်ထောင်စုရှိ တစ်ဦးဦးတွင် မသန်စွမ်းသူရှိပါက အရန်အကူအညီများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် သက်ဆိုင်ရာပြင်ဆင်ပြောင်းလဲမှုများကို တောင်းဆိုခွင့်ရှိသည်။
- သင်၏ လျှောက်လွှာကို စုစည်းတင်ပြသည့်အခါ ၎င်းကို လက်ခံခွင့်ရှိသည်။
- စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ်ရုံးသို့ သင်မသွားနိုင်ပါက သင့်အိမ်ထောင်စုအတွက် အရွယ်ရောက်သူ တစ်ယောက်ကို လျှောက်ခိုင်းခွင့်ရှိသည်။

- အကယ်၍ သင်သည် အသက် 60 သို့မဟုတ် ယင်းထက်အသက်ကြီးပြီး သို့မဟုတ် မသန်စွမ်းဖြစ်ပြီး သင့်အတွက် လျှောက်ပေးမည့်သူကို မရှာနိုင်ပါက အိမ်တိုင်ရာရောက်လာ၍ဖြစ်စေ သို့မဟုတ် တယ်လီဖုန်း ဖြင့်ဖြစ်စေ အင်တာဗျူးခွင့်ရှိသည်။
- ရွေးချယ်ခံရပါက သင့်လျှောက်လွှာတင်သည့်ရက် 30 အတွင်း သင်၏ EBT ကတ်နှင့် PIN ကိုရခွင့်ရှိသည်။ သို့မဟုတ်
- အမြန်ပြီးမြောက်သည့်ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ရွေးချယ်ခံရပါက သင့်လျှောက်လွှာတင်သည့် ရက် 5 ရက်အတွင်း သင်၏ EBT ကတ်နှင့် PIN ကိုရခွင့်ရှိသည်။
- အသက်အရွယ်၊ လိင်၊ လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ/စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာအားနည်းချက်၊ ဘာသာရေးအယူဝါဒ၊ မူလနိုင်ငံသား၊ သို့မဟုတ် နိုင်ငံရေးယုံကြည်မှုများမပါဘဲ မျှတသောဆက်ဆံမှုကို ရရှိခွင့်ရှိသည်။
- သင်၏အမှုကိစ္စနှင့်ပတ်သက်၍ မည်သည့်အရေးယူဆောင်ရွက်မှုကိုမဆို သင်သဘောမတူပါက မျှတသောကြားနာစစ်ဆေးမှုကို ခံယူခွင့်ရှိသည်။
- သင်၏ အမှုဖိုင်နှင့် အစီအစဉ်စည်းကမ်းများကို စစ်ဆေးခွင့်ရှိသည်။
- ရေးသားအစီရင်ခံခြင်းမရှိသည့် အပြောင်းအလဲကြောင့် သင်၏ အကျိုးခံစားခွင့်များကို လျှော့ချပါက သို့မဟုတ် ရပ်တန့်ပါက ကြိုတင်အသိပေးအကြောင်းကြားခံရခွင့်ရှိသည်။

သင်၏ တာဝန်များကဘာလဲ။

- မေးခွန်းအားလုံးကို ပြည့်စုံစွာဖြေဆိုရမည်။
- မုသားသက်သေခံမှုပြစ်ဒဏ်အရ အဖြေအားလုံးမှန်ကန်ကြောင်းကို အတည်ပြုရန် သင့်နာမည်ကို လက်မှတ်ရေးထိုးရမည်။
- အကျိုးခံစားခွင့်များကိုရရှိကြောင်း သက်သေအထောက်အထားကို ပေးရမည်။
- သင်၏ စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ်အကျိုးခံစားခွင့်များကို မရောင်းပါနှင့်၊ အရောင်းအဝယ်မလုပ်ပါနှင့် သို့မဟုတ် လက်ဆောင်မပေးပါနှင့်။
- သတ်မှတ်ရွေးချယ်ထားသောအရာများကိုသာ ဝယ်ယူရန် စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ်အကျိုးခံစားခွင့်များကို အသုံးပြုပါ။

အကျိုးကျေးဇူးများကို လက်ခံရရှိသည့်အခါ မည်သည့်ပြောင်းလဲမှုများက သင်၏အိမ်ထောင်စုကို တင်ပြစေပါသလဲ။

သာမန်အိမ်ထောင်စုအိမ်ထောင်စုများ - ဂျော်ဂျီယာရှိ စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ်အစီအစဉ် (SNAP) အိမ်ထောင်စုများသည် အိမ်ထောင်စုအလိုအပ်သည့်အရာများကို ရိုးရိုးရှင်းရှင်းလုပ်ဆောင်ပါသည်။

- သင့်အိမ်ထောင်စု၏ စုစုပေါင်းလစဉ်ဝင်ငွေသည် သင့်အိမ်ထောင်စုအရွယ်အစားအလိုက် ပြည်နယ်ဆင်းရဲမှု အဆင့်၏ 130% ထက်ပိုသည်။
- သင်သည် ကလေးများမရှိဘဲ အသက် 18-49 ကြား အလုပ်လုပ်ကိုင်နေသည့်အရွယ်ရောက်သူဖြစ်ပါက သင့်အလုပ်ချိန်သည် တစ်ပတ်လျှင် နာရီ 20၊ တစ်လလျှင် နာရီ 80 ထက်နည်းသည့်အခါတွင် ပြောင်းလဲမှုရှိသည့်လကုန်မှ 10 ရက်အတွင်း အိမ်ထောင်စုအိမ်ထောင်စုများသည်။
- သင့်အိမ်ထောင်စုမှ များပြားသောထိဆုနှင့် လောင်းကစားဆုများရရှိသည့်အခါ အိမ်ထောင်စုအိမ်ထောင်စုများသည်။ ဤသည်မှာ သာမန်ရိမ်းတွင် ရရှိသည့်ငွေသားဆုဖြစ်သည်။ သင် သို့မဟုတ် အိမ်ထောင်စုဝင်သည် ထိဆု သို့မဟုတ် လောင်းကစားဆုများ၊ စုစုပေါင်းပမာဏ 3750\$ သို့မဟုတ် ယင်းထက်ပို၍ (အခွန်များ သို့မဟုတ် အခြားပမာဏများကို မချန်မီ) ကို ရရှိသည့်အခါ အိမ်ထောင်စုဆုများလက်ခံရရှိသည့်လကုန်မှ 10 ရက်အတွင်း အဆိုပါဆုများကို အိမ်ထောင်စုအိမ်ထောင်စုများသည်။

သင်၏ ကိစ္စဆောင်ရွက်ပေးသူဝန်ထမ်းသည် သင့်အား ဤလိုအပ်ချက်ကို ရှင်းပြပေးမည်။ DFCS ဆက်သွယ်ရေးစင်တာ ဖုန်း 1-877-423-4746 သို့မဟုတ် <https://gateway.ga.gov/access/> ဖြင့် ပြောင်းလဲမှုများကို တင်ပြနိုင်ပါသည်။

စည်းကမ်းများချိုးဖောက်ခြင်းအတွက် ပြစ်ဒဏ်များကဘာလဲ။

သင့်အနေဖြင့် သိသိလျက်နှင့် မှားယွင်းသောသတင်းအချက်အလက်ပေးခြင်းကြောင့် သင်၏ အကျိုးခံစားခွင့်များကို ဆုံးရှုံးနိုင်သည် သို့မဟုတ် ပြစ်မှုစွပ်စွဲခြင်းကို ခံစားရနိုင်ပါသည်။

- သင်၏ အိမ်ထောင်စုမှ မရသင့်သောအကျိုးခံစားခွင့်များကို ရရှိနိုင်ရန်အတွက် မှားယွင်းသောသတင်းအချက်အလက်ကို မပေးပါနှင့် သို့မဟုတ် အချက်အလက်ကို မမှန်ကန်စွာ ပြောဆိုပါနှင့်။
- သင့်ဟာမဟုတ်မသော စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ်များ (SNAP) သို့မဟုတ် EBT ကတ်များကို အသုံးမပြုပါနှင့်။ တစ်စုံတစ်ယောက်အား သင့်ကတ်ကို သုံးခွင့်မပြုပါနှင့်။
- အရက် သို့မဟုတ် စီးကရက်များကဲ့သို့ အစားအစာမဟုတ်သောအရာများကို ဝယ်ယူရန် သို့မဟုတ် အကြွေးဝယ်ကတ်များတွင် ပေးရန် စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ်များ (SNAP) ကို အသုံးမပြုပါနှင့်။
- လက်နက်များ၊ ခဲယမ်းကဲ့သို့ တရားမဝင်သည့်အရာများ သို့မဟုတ် တားမြစ်ထားသောအရာများ(တရားမဝင် မူးယစ်ဆေးဝါးများ)အတွက် စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ်များ (SNAP) ကို ရောင်းဝယ်ဖောက်ကားခြင်း မပြုပါနှင့် သို့မဟုတ် မရောင်းပါနှင့်။

စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ်နှင့်သက်ဆိုင်သော စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းတစ်ခုခုကို ရည်ရွယ်ချက်ရှိရှိချိုးဖောက်သည့် မည်သည့်အိမ်ထောင်စုဝင်ကိုမဆို စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ်အစီအစဉ်မှနေ၍ တစ်နှစ်မှ အမြဲတမ်းပိတ်ပင်ခံရနိုင်ပြီး \$250,000 အထက်ဒဏ်ကြေးပေးဆောင်ရနိုင်ကာ နှစ် 20 ကျော် အကျဉ်းကျခံရနိုင်သည့် သို့မဟုတ် ပြစ်ဒဏ် နှစ်ရပ်လုံးခံရနိုင်သည်။ သူမ/သူသည် အခြားသက်ဆိုင်ရာဖက်ဒရယ်နှင့် ပြည်နယ်ဥပဒေအရ တရားစွဲဆိုမှုကိုခံရနိုင်သည်။ တရားရုံးမှ အမိန့်ချပါက စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ်အစီအစဉ်မှ သူမ/သူကို နောက်ထပ် 18 လကြာ ပိတ်ပင်ခံရနိုင်သည်။

စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများကို ရည်ရွယ်ချက်ရှိရှိချိုးဖောက်သည့် မည်သည့်အိမ်ထောင်စုဝင်ကိုမဆို စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေး လက်မှတ်များကို ပထမပြစ်မှုအတွက် တစ်နှစ်၊ ဒုတိယပြစ်မှုအတွက် နှစ်နှစ်နှင့် တတိယပြစ်မှုအတွက် အမြဲမရရှိနိုင်ပါ။ တရားဥပဒေရုံးသည် သင့် သို့မဟုတ် မည်သည့်အိမ်ထောင်စုဝင်တွင်မဆို တားမြစ်ထားသောအရာရောင်းဝယ်မှုအပါအဝင် အရောင်းအဝယ်ကိစ္စတွင် စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ်အကျိုးခံစားခွင့်များကို အသုံးပြုခြင်း သို့မဟုတ် လက်ခံရရှိခြင်း ပြစ်မှုရှိကြောင်း တွေ့ရှိပါက သင့် သို့မဟုတ် ထိုအိမ်ထောင်စုဝင်သည် အကျိုးခံစားခွင့်များကို ပထမပြစ်မှုအတွက် နှစ်နှစ်နှင့် ဒုတိယပြစ်မှုအတွက် အမြဲတမ်းမရရှိနိုင်တော့ပါ။

တရားဥပဒေရုံးသည် သင့် သို့မဟုတ် အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ယောက်ယောက်အနေဖြင့် လက်နက်များ၊ ခဲယမ်းများ သို့မဟုတ် ပေါက်ကွဲသည့်အရာများရောင်းဝယ်မှုအပါအဝင် အရောင်းအဝယ်လုပ်ငန်းတွင် အကျိုးခံစားခွင့်များကို အသုံးပြုခြင်း သို့မဟုတ် လက်ခံရရှိခြင်းပြစ်မှုရှိကြောင်း တွေ့ရှိပါက သင့် သို့မဟုတ် ယင်းအိမ်ထောင်စုဝင်သည် အဆိုပါချိုးဖောက်မှု အတွက် ပထမပြစ်မှုနှင့်ပတ်သက်၍ စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ်အစီအစဉ်တွင် အမြဲတမ်းပါဝင်ခွင့်မရနိုင်တော့ပါ။

တရားဥပဒေရုံးသည် သင့် သို့မဟုတ် အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ယောက်ယောက်အနေဖြင့် စုစုပေါင်းပမာဏ \$500 သို့မဟုတ် ယင်းအထက် မှောင်ခိုကုန်ကူးခြင်းအကျိုးခံစားခွင့်များကို ရရှိခံစားခြင်းပြစ်မှုရှိကြောင်း တွေ့ရှိပါက သင့် သို့မဟုတ် ယင်းအိမ်ထောင်စုဝင်သည် အဆိုပါချိုးဖောက်မှုအတွက် ပထမပြစ်မှုနှင့်ပတ်သက်၍ စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ် အစီအစဉ်တွင် အမြဲတမ်းပါဝင်ခွင့်မရနိုင်တော့ပါ။

စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ်အကျိုးခံစားခွင့်ပေါင်းစုံကို ရရှိရန် သင့် သို့မဟုတ် အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ယောက်ယောက်အနေ ဖြင့် (၎င်းတို့သည်မည်သူဖြစ်ကြောင်း) သို့မဟုတ် နေထိုင်သည့်နေရာ (၎င်းတို့နေထိုင်သည့်နေရာ) ကို ဖော်ပြရန်နှင့်ပတ်သက်၍ လိမ်လည်လှည့်စားသောဖော်ပြချက် သို့မဟုတ် ကိုယ်စားပြုဖော်ပြချက်ကို ပေးကြောင်း တွေ့ရှိပါက သင့် သို့မဟုတ် အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ယောက်ယောက်အနေဖြင့် စားနပ်ရိက္ခာဝယ်ယူရေးလက်မှတ်အစီအစဉ်တွင် 10 နှစ်ကြာ ပါဝင်ခွင့်မရနိုင် တော့ပါ။

ADA/ပုဒ်မ 504 လုပ်ပိုင်ခွင့်များသတိပေးချက်

မသန်စွမ်းသူများအတွက် အကူအညီ

ဂျော်ဂျီယာလူသားဝန်ဆောင်မှုများဌာနနှင့် ဂျော်ဂျီယာပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဌာန(“ဌာနများ”) သည် မသန်စွမ်းသူများအား ဌာနများ၏ အစီအစဉ်များ၊ ဝန်ဆောင်မှုများ၊ သို့မဟုတ် ဆောင်ရွက်မှုများတွင် ပါဝင်ဆောင်ရွက်နိုင်စေရန်အတွက် တန်းတူညီမျှအခွင့်အရေးကို ပေးရန် ဖက်ဒရယ်ဥပဒေ*အရ လိုအပ်ပါသည်။ ဤတွင် SNAP၊ TANF နှင့် ဆေးဝါးအကူအညီကဲ့သို့ အစီအစဉ်များပါဝင်သည်။

မသန်စွမ်းမှုအပေါ်မူတည်၍ ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းမရှိစေရန် ပြင်ဆင်ပြောင်းလဲမှုများလိုအပ်ပါက ဌာနများအနေဖြင့် သင့်တော်သောပြင်ဆင်ပြောင်းလဲမှုများကို ပြုလုပ်ဆောင်ရွက်ပေးသည်။ ဥပမာအားဖြင့် - ကျွန်ုပ်တို့သည် တန်းတူအသုံးပြုခွင့်ကိုပေးရန် မူဝါဒများ၊ ကျင့်ဝတ်များ သို့မဟုတ် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများကို ပြောင်းလဲနိုင်သည်။ တန်းတူညီမျှထိရောက်သောဆက်ဆံရေးအသေအချာရှိစေရန် ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် မသန်စွမ်းသူများ သို့မဟုတ် ၎င်းတို့၏ မသန်စွမ်းအပေါင်းအဖော်များအား ခြေဟန်လက်ဟန်ဘာသာစကားပြန်ဆိုသူများကဲ့သို့ ဆက်သွယ်ပြောဆိုရေးအကူအညီကို ပေးသည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏ အကူအညီသည် အခမဲ့ဖြစ်သည်။ ဌာနများသည် ဝန်ဆောင်မှု၊ အစီအစဉ် သို့မဟုတ် ဆောင်ရွက်မှု သဘောသဘာဝ သို့မဟုတ် လွန်ကဲသော ငွေကြေးနှင့် စီမံခန့်ခွဲရေးအခက်အခဲများအရ အခြေခံပြောင်းလဲမှုဖြစ်မည့် မည်သို့သောပြောင်းလဲမှုကိုမဆို ပြုလုပ်ရန် လိုအပ်သည်။

သင့်တော်သောပြင်ဆင်ပြောင်းလဲမှု သို့မဟုတ် ဆက်သွယ်ပြောဆိုရေးအကူအညီတောင်းဆိုပုံ

သင့်တွင် မသန်စွမ်းသူရှိပြီး သင့်တော်သောပြင်ဆင်ပြောင်းလဲမှု၊ ဆက်သွယ်ပြောဆိုရေးအကူအညီ သို့မဟုတ် နောက်ထပ် အကူအညီလိုအပ်ပါက ကျေးဇူးပြု၍ သင်၏ ကိစ္စဆောင်ရွက်ပေးသူဝန်ထမ်းကို ဆက်သွယ်ပါ။ ဥပမာအားဖြင့် ကိုယ်ဟန်လက်ဟန်ဘာသာစကားပြန်ကဲ့သို့ ထိရောက်သောဆက်သွယ်ပြောဆိုရေးအတွက် အကူအညီ သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုကို လိုအပ်ပါက ခေါ်ဆိုဆက်သွယ်ပါ။ သင်၏ တောင်းဆိုချက်ကို ပြုလုပ်ရန် သင်၏ ကိစ္စဆောင်ရွက်ပေးသူဝန်ထမ်းကို ဆက်သွယ်နိုင်သည် သို့မဟုတ် DFCS at 404-657-3433 သို့မဟုတ် DCH at 678-248-7449 ကိုခေါ်ဆိုနိုင်သည်။ သင်၏ ဒေသဆိုင်ရာ DFCS ရုံး သို့မဟုတ် အွန်လိုင်း <https://dfcs.georgia.gov/adasection-504-and-civil-rights> တွင် ရရှိနိုင်သည့် DFCS ADA သင့်တော်သောပြင်ဆင်ပြောင်းလဲမှုတောင်းဆိုချက်ဖောင်ကို အသုံးပြု၍လည်း သင်၏ တောင်းဆိုချက်ကို ပြုလုပ်နိုင်သည် သို့မဟုတ် DCH Katie Becket အဖွဲ့ရုံး သို့မဟုတ် အွန်လိုင်း <https://medicaid.georgia.gov/programs/all-programs/tefrakatie-beckett> တွင် DCH ADA သင့်တော်သော ပြင်ဆင်ပြောင်းလဲမှုတောင်းဆိုချက်ဖောင်ကို ရယူနိုင်သော်လည်း သင့်အနေဖြင့် ဖောင်ကို အသုံးပြု၍မရပါ။

တိုင်ကြားချက်စုစည်းတင်ပြပုံ

သင်၏ မသန်စွမ်းမှုကြောင့် ဌာနများမှ သင့်အား ခွဲခြားဆက်ဆံပါက သင့်အနေဖြင့် တိုင်ကြားချက်ပြုလုပ်ခွင့်ရှိသည်။

ဥပမာအားဖြင့် သက်ဆိုင်ရာအချိန်အတွင်း ငြင်းပယ်ခံရသည့် သို့မဟုတ် မလုပ်ဆောင်သည့် သင့်တော်သောပြင်ဆင် ပြောင်းလဲမှု သို့မဟုတ် ကိုယ်ဟန်လက်ဟန်ဘာသာစကားပြန်ကို တောင်းဆိုလျှင် ခွဲခြားဆက်ဆံခံရခြင်းတိုင်ကြားချက်ကို စုစည်းတင်ပြနိုင်သည်။ For DCH အတွက် KB အသင်း ADA/ပုဒ်မ 504 ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရေး၊ လိပ်စာ - 2211 Beaver Ruin လမ်း၊ အခန်း 150 ၊ Norcross, GA, 30071 သို့မဟုတ် P.O. စာတိုက်အမှတ် 172, Norcross, GA, 30091, ဖုန်းနံပါတ် 678-248-7449 သို့ဆက်သွယ်ပါ။ DFCS အရပ်ဘက်အခွင့်အရေးများတိုင်ကြားချက်ဖောင်မိတ္တူအတွက် သင်၏ ကိစ္စဆောင်ရွက်ပေးသူဝန်ထမ်းအား တောင်းဆိုနိုင် သည်။ တိုင်ကြားချက်ဖောင်သည် <https://dfcs.georgia.gov/adasection-504-and-civil-rights> တွင်လည်းရရှိနိုင် သည်။

ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းတိုင်ကြားချက်ကို ပြုလုပ်ရန် အကူအညီလိုအပ်ပါက အထက်တွင် ဖော်ပြထားသော DFCS ဝန်ထမ်းကို ဆက်သွယ်နိုင်သည်။ နားမကြားသူ သို့မဟုတ် နားထိုင်းသူ သို့မဟုတ် စကားမပြောနိုင်သူတစ်ဦးချင်းစီတို့သည် ကျွန်ုပ်တို့နှင့် ဆက်သွယ်ရန် အော်ပရေတာ 711 ကို ခေါ်ဆိုနိုင်သည်။

သက်ဆိုင်ရာပြည်နယ်အစိုးရအေဂျင်စီဖြင့် ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းတိုင်ကြားချက်ကိုလည်း စုစည်းတင်ပြနိုင်သည်။ အမေရိကန် စိုက်ပျိုးရေးဌာန (USDA) နှင့် အမေရိကန်ကျန်းမာရေးနှင့် လူသားဝန်ဆောင်မှုများဌာန (HHS) ၏ ဆက်သွယ်ရန်အချက် အလက်သည် "USDA-HSS ခွဲခြားဆက်ဆံမှုမရှိစေရေးပူးတွဲကြေညာချက်" တွင်ပါဝင်သည်။

**1973 ခုနှစ်ပြန်လည်ထူထောင်ရေးအက်ဥပဒေ၏ ပုဒ်မ 504၊ 1990 ခုနှစ်အမေရိကန်မသန်စွမ်းသူများအက်ဥပဒေ၊ 2008 ခုနှစ်အမေရိကန်မသန်စွမ်းသူများအက်ဥပဒေ၏ ပြင်ဆင်ချက်များအက်ဥပဒေသည် မသန်စွမ်းသူများအား ဥပဒေနှင့် မညီသောခွဲခြားဆက်ဆံမှုမှ ကင်းလွတ်ရန် သေချာသည်။*

လူသားဝန်ဆောင်မှုဌာန (DHS) အရ သင်၏ ဒေသဆိုင်ရာ DFCS ရုံး၊ သို့မဟုတ် DFCS အရပ်ဘက်အခွင့်အရေးများ၊ ADA/ပုဒ်မ 504 ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရေး၊ လိပ်စာ - 2 Peachtree လမ်း N.W., Ste 19-454, Atlanta, GA, 30303, ဖုန်းနံပါတ် 404-657-3735 သို့ ခေါ်ဆိုဆက်သွယ်၍ အခြားခွဲခြားဆက်ဆံခံရမှုတိုင်ကြားချက်များကိုလည်း စုစည်းတင်ပြနိုင် သည်။ သတ်မှတ်ထားသောအင်္ဂလိပ်ဘာသာစကားကျွမ်းကျင်မှုအပေါ်အခြေခံ၍ ခွဲခြားဆက်ဆံခံရမှုကို စွဲဆိုထားသည့် တိုင်ကြားချက်များအတွက် DHS လိပ်စာ -Two Peachtree လမ်း၊ N.W., Suite 29-103 N.W., Atlanta, GA 30303 ရှိ သတ်မှတ်ထားသောအင်္ဂလိပ်ဘာသာစကားကျွမ်းကျင်မှုနှင့် အာရုံခံချို့တဲ့သူအစီအစဉ်ကို ဆက်သွယ်ပါ သို့မဟုတ် 404-657-5244 (အသံ)၊ 404-463-7591 (TTY)၊ 404-651-6815 (ဖက်စ်) သို့ခေါ်ဆိုပါ။

လူထုကျန်းမာရေးဌာန (DCH) မူဝါဒအရ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာကူညီပေးရေးအစီအစဉ်များသည် သင်၏ လူမျိုး၊ အသက် အရွယ်၊ လိင်၊ မသန်စွမ်းမှု၊ မူလနိုင်ငံသား၊ သို့မဟုတ် ဘာသာရေးယုံကြည်မှုများအပေါ်အခြေခံ၍ ရရှိပိုင်ခွင့် သို့မဟုတ် အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် သင့်ကို မငြင်းပယ်နိုင်ပါ။

ဆင်းရဲသားများဆေးဝါးအကူအညီပေးရေးရရှိပိုင်ခွင့် သို့မဟုတ် ဆောင်ရွက်ပေးသူခွဲခြားဆက်ဆံမှုကို တင်ပြရန် ဂျော်ဂျီယာ လူထုကျန်းမာရေးဌာန၏ ပရိုဂရမ်ပြီးပြည့်စုံမှုဆောင်ရွက်ရေးရုံး (ဒေသ 404-463-7590) သို့မဟုတ် (အခမဲ့ဖုန်းခေါ်ဆိုမှု)

800-533-0686 သို့ ခေါ်ဆိုပါ။ (အခမဲ့ဖုန်းခေါ်ဆိုမှု) 1-800-533-0686 ကို ခေါ်ဆို၍ သံသယဖြစ်ဖွယ်ရှိသည့် ဆင်းရဲသားများအတွက် ဆေးဝါးအကူအညီပေးရေးလိမ်ညာမှုများကိုလည်း အစီရင်ခံတင်ပြနိုင်သည်။

ခွဲခြားဆက်ဆံမှုမရှိစေရေးကြေညာချက်

ဖက်ဒရယ်အရပ်ဘက်အခွင့်အရေးများဥပဒေနှင့် အမေရိကန်စိုက်ပျိုးရေးဌာန (USDA) အရပ်ဘက် အခွင့်အရေးများ စည်းမျဉ်းများနှင့် မူဝါဒများ၊ USDA၊ ၎င်း၏ အေဂျင်စီများ၊ ရုံးများနှင့် ဝန်ထမ်းများ၊ USDA အစီအစဉ်များတွင် ပါဝင်သည့် သို့မဟုတ် စီမံခန့်ခွဲသည့်အဖွဲ့အစည်းများကို လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ မူလနိုင်ငံသား၊ လိင်၊ ဘာသာရေးအယူဝါဒများ၊ မသန်စွမ်း၊ အသက်အရွယ်၊ နိုင်ငံရေးယုံကြည်မှုများ၊ သို့မဟုတ် USDA မှ လုပ်ဆောင်သော သို့မဟုတ် ထောက်ပံ့သော မည်သည့်အစီအစဉ် သို့မဟုတ် ဆောင်ရွက်မှုတွင်မဆို ယခင်အရပ်ဘက်အခွင့်အရေးများဆောင်ရွက်မှုအတွက် တုံ့ပြန် လက်စားချေမှု သို့မဟုတ် လက်တုံ့ပြန်မှုမျိုးကို တားမြစ်သည်။

အစီအစဉ်အကြောင်းအရာအတွက် ဆက်သွယ်ပြောဆိုရေးဆိုင်ရာ အခြားကိစ္စများ (ဥပမာ - မျက်မမြင်စာ၊ large print, အသံဖမ်းတိပ် အမေရိကန်ကိုယ်ဟန်လက်ဟန်ပြဘာသာစကား၊ အစရှိသဖြင့်)ကိုလိုအပ်သည့် မသန်စွမ်းသူများသည် ၎င်းတို့မှ အကျိုးခံစားခွင့်များလျှောက်သည့်အေဂျင်စီ (ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဒေသ) သို့ ဆက်သွယ်သင့်သည်။ နားမကြား သူ၊ နားထိုင်းသူ သို့မဟုတ် စကားမပြောနိုင်သူတစ်ဦးချင်းစီတို့သည် ဖက်ဒရယ်အော်ပရေတာဝန်ဆောင်မှု(800) 877-8339 မှတစ်ဆင့် USDA ကို ဆက်သွယ်နိုင်သည်။ ထပ်မံ၍ အစီအစဉ်အကြောင်းအရာကို အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကားထက် အခြားသောဘာသာစကားဖြင့် ရရှိနိုင်သည်။

ခွဲခြားဆက်ဆံမှုအစီအစဉ်တိုင်ကြားချက်ကို စုစည်းတင်ပြရန် USDA အစီအစဉ်ခွဲခြားဆက်ဆံမှုတိုင်ကြားချက်ဖောင် (AD-3027) အွန်လိုင်း <https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaint> နှင့် မည်သည့် USDA ရုံးတွင်မဆို ရရှိနိုင်သည့် [USDA အစီအစဉ်ခွဲခြားဆက်ဆံမှုတိုင်ကြားချက်ဖောင် \(AD-3027\)](#) ကိုဖြည့်ပါ သို့မဟုတ် USDA သို့ လိပ်မူမည့်စာလွှာကို ရေးသားပြီး ဖောင်ထဲတွင် တောင်းဆိုသည့်အချက်အလက် အားလုံးကို စာလွှာထဲတွင် ဖြည့်စွက်ပါ။ တိုင်ကြားချက်ဖောင်မိတ္တူကို တောင်းဆိုရန် (866) 632-9992 သို့ခေါ်ဆိုဆက်သွယ်ပါ။ USDA သို့ သင်၏ ဖြည့်စွက်ထားသောဖောင် သို့မဟုတ် စာလွှာကို တင်ပြပါ -

1. မေးလ် - : U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410
2. ဖက်စ်-(202) 690-7442 သို့မဟုတ်
3. အီးမေးလ်- program.intake@usda.gov.

ဤအဖွဲ့အစည်းသည် တန်းတူညီမျှအခွင့်အရေးပေးသည့်အဖွဲ့အစည်းဖြစ်သည်။