



بخش خدمات خانواده و کودکان

برنامه کمک تکمیلی تغذیه-SNAP (کوپن
های غذا)

در
جورجیا

برنامه کوپن غذا (SNAP) در جورجیا

اگر در خواندن یا تکمیل این سند یا در برقراری ارتباط با ما به کمک نیاز دارید، از ما بخواهید یا با 1-877-423-4746 تماس بگیرید. خدمات ما شامل ترجمه شفاهی رایگان است. اگر ناشنوا هستید، مشکل شنوایی دارید، ناشنوا-نابینا هستید یا مشکل گفتاری دارید، با شماره با و تماس با 711 (کمکی جورجیا) می‌توانید با ما در تماس باشید.

برنامه کوپن غذا (SNAP) چیست؟

برنامه کمک تکمیلی تغذیه (SNAP)، همچنین مشهور به برنامه کوپن غذا، برنامه‌ای دارای بودجه فدرالی است که مزایای ماهیانه برای خانوارهای کم درآمد ارائه می‌کند تا در پرداخت هزینه غذا به آنها کمک شود. SNAP فرصت‌های اشتغال و آموزشی برای دریافت کنندگانی که قصد دارند در برنامه اشتغال و آموزشی SNAP (E&T) شرکت کنند، ارائه می‌کند. این برنامه همچنین آموزش غذایی برای خانوارهای کم درآمد ارائه می‌کند تا سبک سالم خوردن و سالم زندگی کردن را در آنها ارتقاء دهد. فعالیت‌های کمک‌رسانی SNAP از طریق اداره‌های شریک محلی و انبارهای غذایی محلی ارائه می‌شود.

خانوار چیست؟

خانوار ممکن است یک فرد باشد که تنها زندگی می‌کند، یک خانواده، یا چند شخص غیرفامیل باشند که با هم زندگی می‌کنند و وعده‌های غذایی را با هم می‌خرند و آماده می‌کنند. اعضای خاص خانواده یا افرادی که با هم زندگی می‌کنند اما وعده‌های غذایی را با هم نمی‌خرند و آماده نمی‌کنند را می‌توان در آن خانوار به حساب نیاورد. نیازی نیست شماره‌های تأمین اجتماعی، وضعیت مهاجرت و شهروندی آن افراد به مددکار ارائه شود. تصمیم اینکه فردی در خانوار گنجانده شود یا خیر باید بر اساس مقررات فدرالی باشد.

چه کسی می‌تواند برای دریافت مزایای کوپن غذا (SNAP) درخواست دهد؟

هر کسی می‌تواند برای مزایای SNAP درخواست دهد. این برنامه به خانوارهای دارای درآمد و منابع محدود کمک می‌کند. خانوارهایی که بحرانی موقتی را تجربه می‌کنند و نیز خانوارهایی که درآمد آنها در سطح فقر یا کمتر از آن است، از جمله آنها هستند.

نماینده تأییدشده چیست؟

نماینده تأییدشده شخصی است که خانوار شما به او اجازه می‌دهد برای درخواست، دریافت و یا استفاده از مزایای SNAP از طرف خانوار شما اقدام کند، چون خودتان قادر نیستید این کار را انجام دهید.

در کجا درخواست دهید؟

هر بخش یک دفتر اداره خدمات خانواده و کودکان (DFCS) دارد. این اداره درخواست‌های مزایای کوپن غذا

(SNAP) را دریافت می‌کند.

قسمت حکومتی بخش را بصورت آنلاین بررسی کنید یا به وبسایت اداره خدمات خانواده و کودکان (DFCS) جورجیا به آدرس www.dfcs.dhr.georgia.gov/locations بروید تا بتوانید آدرس و شماره تلفن دفتر محلی بخش خودتان را پیدا کنید.

چه زمانی می‌توانید درخواست دهید؟

تمام ادارات خدمات خانواده و کودکان از دوشنبه تا جمعه، بجز آخر هفته‌ها و تعطیلات باز هستند. ساعات اداری معمولاً از 8:00 صبح تا 5:00 عصر می‌باشد. برای اطلاعات از ساعات اداری منطقه خودتان با اداره محلی بخش خودتان تماس بگیرید. درخواست‌های آنلاین از طریق وبسایت Georgia Gateway به آدرس زیر در دسترس هستند: www.gateway.ga.gov

چطور برای دریافت مزایا درخواست دهید؟

برای دریافت مزایا، سرپرست خانوار، یکی از اعضای خانوار یا نماینده دارای مجوز از طرف خانوار می‌تواند درخواست دریافت کمک را تکمیل کند. فرم درخواست را می‌توانید از اداره خدمات خانواده و کودکان محلی خودتان یا وبسایت DFCS دریافت کنید. برای ارائه درخواست، می‌توانید به وبسایت Gateway یا دفتر محلی DFCS بروید، با دفتر تماس بگیرید و درخواست کنید فرم درخواست به آدرس خانه شما پست شود یا از شخصی بخواهید فرم را برای شما دریافت کند. می‌توانید درخواست خالی را در وبسایت زیر پیدا کنید: www.dfcs.dhr.georgia.gov/foodstamps فرم را تکمیل کنید، و آن را پست یا فکس کنید یا بصورت حضوری به دفتر محلی بخش خودتان ببرید.

چطور برای دریافت مزایا بصورت آنلاین درخواست دهید؟

می‌توانید برای کوپن‌های غذا (SNAP) بصورت آنلاین از طریق وبسایت Gateway به نشانی زیر درخواست دهید. Gateway <https://gateway.ga.gov/access/> به افراد اجازه می‌دهد برای کوپن‌های غذا آنلاین درخواست دهند. متقاضیانی که حساب آنلاین افتتاح کنند وضعیت درخواست خود را بررسی کنند و واجد شرایط بودن خود در سایر برنامه‌های DHS را از طریق ابزار پیش‌غربالگری Gateway نیز بررسی کنند. همچنین، Gateway به دریافت کنندگان کوپن غذا اجازه می‌دهد تغییرات در شرایط خانوار را گزارش کنند و مزایای خود را بصورت آنلاین تمدید کنند.

هر درخواست در چه زمانی ثبت شده تلقی می‌شود؟

درخواستی ثبت شده تلقی می‌شود که نام سرپرست خانوار، آدرس، تاریخ و امضاء سرپرست خانوار یا یکی از اعضای خانوار را داشته باشد و توسط دفتر محلی بخش دریافت شده باشد. درخواست را می‌توان بصورت حضوری در دفتر محلی اداره خدمات خانواده و کودکان، یا از طریق پست یا فکس یا آنلاین ثبت کرد. هر درخواست باید در دفتر محلی اداره خدمات خانواده و کودکان شما ثبت شود، اما هر کدام از ادارات خدمات خانواده و کودکان می‌توانند درخواست شما را پذیرش کنند. بهتر است سعی کنید کل درخواست را تکمیل کنید. خیلی مهم است که شماره تلفن و یا آدرس خودتان را ارائه کنید تا DFCS بتواند از طریق تلفن با شما تماس برقرار کند.

وقتی درخواستی ثبت شود، چه اتفاقی می‌افتد؟

شما یا یکی از اعضای خانوار (یا شخصی که اجازه دارد برای خانوار شما درخواست بدهد) باید توسط یکی از مددکاران DFCS مصاحبه شود. فردی که مصاحبه می‌شود باید نسبت به وضعیت خانوار شما مطلع باشد. مصاحبه تلفنی اجباری است.

برای افراد مسن/ناتوان یا افراد دارای مشکلی که به دفتر می‌آیند، مصاحبه را می‌توان تلفنی، با بازدید خانگی از پیش هماهنگ شده یا بازدید در دفتر انجام داد. برای اطلاع از مصاحبه‌ها با دفتر محلی بخش خودتان تماس بگیرید.

در مصاحبه چه اتفاقی می‌افتد؟

مددکار سؤالاتی درباره درآمد، منابع، اجاره یا رهن و مخارج قبوض خانوار شما خواهد پرسید. ممکن است از خانوارهای خاصی درباره مخارج پزشکی، مراقبت کودک و مخارج حمایت از کودک نیز سؤال شود. گواهی وضعیت خانوار شما ضروری است، بنابراین اگر اطلاعات زیر را در اختیار دارید، می‌توانید آن را همراه خودتان همراه بیاورید:

- ❖ گواهی هویتی خودتان
- ❖ گواهی شهروندی خودتان مثل گواهی تولد، پاسپورت آمریکا، سابقه بیمارستان و غیره.
- ❖ اوراق مهاجرت برای اشخاصی که درخواست مزایا می‌دهند، اما شهروند آمریکا نیستند
- ❖ شماره‌های تأمین اجتماعی برای اشخاصی که درخواست مزایا می‌دهند
- ❖ گواهی درآمد برای هر عضو خانوار (فیش‌های حقوقی، نامه‌های حکم تأمین اجتماعی یا اداره نظامیان بازنشسته، مزایای بیکاری، کمک‌های خانوادگی یا دوستان، حمایت از کودک و غیره)
- ❖ رسید اجاره آخرین ماه یا دفتر پرداختی رهن
- ❖ صورتحساب‌های پزشکی برای اشخاص 60 سال و بیشتر و یا ناتوان
- ❖ رسیدهای مراقبت از کودک برای کودکانی که والدین آنها شاغل، در مدرسه یا در حال آموزش هستند
- ❖ بسته به وضعیت شما، ممکن است اطلاعات و گواهی بیشتری نیاز باشد.

اگر در اولین باری که درخواست می‌دهید تمام اطلاعات را در اختیار نداشته باشید، از تاریخ مصاحبه برای ارائه گواهی مورد نیاز 10 روز به شما فرصت داده می‌شود.

این مصاحبه بحث رسمی و محرمانه شرایط خانوار است. مصاحبه کننده نباید تنها اطلاعات را گردآوری و مرور کند، بلکه باید اطلاعات ناواضح یا ناقص را کاوش و حل و فصل کند.

اگر شخصی در خانوار شما نخواهد شماره تأمین اجتماعی یا اطلاعاتی درباره وضعیت مهاجرت یا شهروندی به ما بدهد، آن فرد واجد شرایط دریافت مزایای کوپن غذا نخواهد بود. سایر اعضای خانوار می‌توانند همچنان واجد شرایط دریافت مزایا باشند.

فردی بخاطر اینکه تصمیم گرفته شماره تأمین اجتماعی یا وضعیت مهاجرت خود را به وزارت امنیت میهن ایالات متحده آمریکا، خدمات شهروندی و مهاجرت ایالات متحده آمریکا ارائه نکند، گزارش نشده است.

آیا واجد شرایط هستید؟

ممکن است واجد شرایط دریافت مزایای کوپن غذا (SNAP) باشید، اگر:

- شهروند ایالات متحده آمریکا باشید یا وضعیت قانونی تبعه بیگانه خاصی داشته باشید
- تمام اسناد ضروری را به عنوان گواهی وضعیت خانوار ارائه کنید
- شما و یا سایر اعضای خانوار شرایط کاری را رعایت می‌کنید
- درآمد ماهیانه خانوار بر اساس تعدادی که در خانوار زندگی می‌کنند بیشتر از محدودیت های درآمدی نیست
- پرداخت رهن یا اجاره، قبوض خدماتی و در برخی موارد مخارج پزشکی، مراقبت از کودک و حمایت از کودک، در صورتی در روند تعیین واجد شرایط بودن مد نظر قرار می‌گیرد که گواهی این مخارج ارائه شود.

دریافت مزایای کوپن غذا (SNAP) چه مدت طول می‌کشد؟

ظرف 30 روز از تاریخ ثبت درخواست، باید درخواست پردازش شده باشد و مزایا در دسترس قرار گیرد. اگر خانوار شما درآمد کمی دارد یا درآمد ندارد و معیارهای خاصی را برآورده می‌کند، درخواست باید ظرف 7 روز پردازش شده و مزایا در دسترس قرار گیرد. یک ابلاغیه برای هر خانوار ارسال می‌شود که بیان می‌کند خانوار واجد شرایط دریافت مزایای SNAP می‌باشد یا خیر. اگر واجد شرایط باشید، ابلاغیه مبلغ مزایا و مدتی که خانوار آنها را دریافت خواهد کرد تا زمانی که لازم باشد دوباره درخواست دهد، اعلام خواهد کرد.

چه مقداری دریافت خواهید کرد؟

مبلغ مزایایی که خانوار شما دریافت می‌کند به تعداد افراد حاضر در کوپن غذای خانوار، مبلغ درآمد خانوار و میزان کسورات در روند تعیین بودجه بستگی دارد. تاریخ درخواست بر میزان مزایای دریافتی خانوار در ماه اول اثر دارد. تا زمانی که خانوار شما واجد شرایط بماند، مزایا هر ماه ارائه می‌گردد. مزایای باقیمانده در حساب EBT شما تا زمانی که تمام شوند قابل استفاده هستند، حتی اگر پرونده کوپن غذای شما بسته شود.

چه مدتی مزایای کوپن غذا (SNAP) را دریافت می‌کنید؟

اگر واجد شرایط باشید، خانوار شما می‌تواند تا زمان درخواست مجدد، از یک ماه تا یک سال SNAP دریافت کند. در ماه آخر دوره تأیید، خانوار شما یک نامه وقت ملاقات از DFCS دریافت خواهد کرد. این نامه به شما می‌گوید که دوره تأیید شما نزدیک به اتمام است و اینکه خانوار شما باید دوباره درخواست دهد.

اگر پاسخ شما به این نامه به موقع باشد و خانوار شما همچنان واجد شرایط باشد، مزایای شما همچنان ارائه خواهد شد. اگر به این نامه پاسخ ندهید، مزایای شما قطع خواهد شد.

مزایای کوپن غذا (SNAP) چگونه برای شما صادر می‌شود؟

مزایا با استفاده از کارت انتقال مزیت الکتریکی (EBT) و شماره شناسایی شخصی (PIN) صادر می‌شود.

اگر واجد شرایط دریافت مزایا هستید و هرگز به عنوان سرپرست خانوار آن را دریافت نکرده‌اید، کارت EBT برای شما پست خواهد شد. خانوار در فروشگاه‌های مجاز برای خرید غذا از کارت EBT استفاده می‌کند. وقتی مبلغ کلی خرید مزیت غذا در باجه محل پرداخت تعیین شد، کارت EBT خود را در نقطه دستگاه فروش قرار دهید و شماره PIN خود را وارد کنید. مبلغ خرید از سهمیه ماهیانه کلی شما کسر می‌شود.

مزایا در چه زمانی برای خانوار در دسترس است؟

مزایا از روز 5 تا 23 هر ماه به حساب EBT شارژ می‌شود. برای دسترسی به مزایای خود، به کارت EBT و PIN خود نیاز دارید. اگر کارت EBT خود را گم کردید یا دزدیده شد یا PIN خود را فراموش کردید، با خط ویژه خدمات مشتریان EBT به شماره 1-888-421-3281 تماس بگیرید. کارت گم یا دزدیده شده شما بی اعتبار خواهد شد. یک کارت EBT و یا PIN جدید برای خانوار شما صادر خواهد شد. برای کسب اطلاعات بصورت آنلاین درباره حساب EBT خودتان، به سایت زیر www.ebt.acs-inc.com وارد شوید.

با استفاده از شماره کارت و شماره شناسایی شخصی (PIN) خودتان، می‌توانید:

- تراز فعلی حساب‌تان را بررسی کنید
- سابقه تراکنش‌های خود را مرور کنید
- PIN خود را تغییر دهید
- با خدمات مشتریان تماس بگیرید

برای دسترسی به اطلاعات خود باید شماره کارت خود را آماده داشته باشید. یادتان باشد کارت EBT و PIN خود را در محلی امن نگهداری کنید. اگر شخصی کارت EBT و PIN شما را بگیرد، می‌تواند مزایای شما را دریافت کند. مزایای دریافت شده از حساب EBT شما، توسط DFCS جایگزین نمی‌شود.

مزایای کوپن غذا (SNAP) را در کجا می‌توانید مصرف کنید؟

فروشگاه‌های غذایی که توسط اداره کشاورزی ایالات متحده آمریکا (USDA، سرویس غذا و تغذیه (FNS)) مجوز دریافت کرده‌اند می‌توانند تراکنش‌های EBT را برای خرید غذا پذیرش کنند. اکثر فروشگاه‌ها علامت‌هایی دارند که مشخص می‌کند مزایای کوپن غذا را می‌توان در آنها برای خرید محصولات غذایی استفاده کرد.

با مزایای کوپن غذا (SNAP) چه چیزی قابل خریداری است؟

این مزایا را تنها می‌توانید برای خرید غذا و گیاهان یا دانه‌هایی که غذا پرورش می‌دهند و برای مصرف و خوردن خانوار خودتان استفاده کنید. مکمل‌های غذایی خاص مثل Ensure را می‌توان با مزایای کوپن غذا خریداری کرد. یخ، آب و غذاهای سرد یا با دمای اتاق، که برای مصرف در

فروشگاه تولید نشده‌اند، را نیز می‌توان با مزایای کوپن غذا خریداری کرد.

با مزایای کوپن غذا (SNAP) چه چیزی قابل خریداری نیست؟

مزایای کوپن غذا (SNAP) را نمی‌توان برای خرید مشروبات الکلی، سیگار یا تنباکو، ملزومات خانوار مثل صابون و محصولات دستمال یکبار مصرف، داروها، ویتامین ها، غذاهای حیوانات خانگی یا اقلام غیر غذایی استفاده کرد.

حقوق شما چیست؟ حق دارید:

- در هر روزی که می‌خواهید، یک درخواست دریافت کنید.
- اگر در خواندن، نوشتن، صحبت کردن یا درک زبان انگلیسی مشکل دارد، در پرکردن این فرم کمک درخواست کنید و از خدمات کمک زبانی رایگان (مترجمان، مطالب ترجمه شده یا خدمات زبانی مستقیم) استفاده کنید.
- اگر شما یا شخصی در خانوار شما ناتوانی دارد، خدمات و کمک‌های جانبی و اصلاحات معقول درخواست کنید.
- وقتی درخواست خود را ثبت کردید، پذیرش شود.
- اگر خودتان نمی‌توانید به اداره کوپن غذا بیایید، از بزرگسالی بخواهید برای خانوار شما درخواست دهد.
- اگر 60 ساله یا پیرتر یا ناتوان هستید و نمی‌توانید شخصی را پیدا کنید برای شما درخواست بدهد، بازدید خانگی یا مصاحبه تلفنی داشته باشید.
- ظرف 30 روز از تاریخی که درخواست خود را ثبت می‌کنید، اگر واجد شرایط باشید، کارت EBT و PIN خود را دریافت کنید، یا
- ظرف 5 روز از تاریخی که درخواست خود را ثبت می‌کنید، اگر واجد شرایط خدمات تسریع شده باشید، کارت EBT و PIN خود را دریافت کنید.
- بدون توجه به سن، جنسیت، نژاد، رنگ پوست، معلولیت، آیین دینی، ملیت یا باورهای سیاسی، رفتار منصفانه‌ای با شما شود.
- اگر با هر اقدامی در پرونده خودتان مخالف هستید، رسیدگی منصفانه درخواست کنید.
- فابل پرونده خودتان و قوانین برنامه را آزمایش کنید.
- اگر مزایای شما بخاطر تغییری کم یا متوقف شده که بصورت نوشتاری گزارش نشده، بیشتر به شما اطلاع داده شود.

مسئولیت‌های شما چیست؟

- باید تمام سؤالات را بصورت کامل پاسخ دهید.
- با اطلاع از مجازات شهادت دروغ، برای تأیید اینکه تمام پاسخ‌ها درست است، باید نام خود را نوشته و امضاء کنید.
- باید گواهی ارائه کنید که واجد شرایط دریافت مزایا هستید.
- مزایای کوپن غذا را نفروشید، معامله نکنید یا نبخشید.
- تنها برای خرید اقلام واجد شرایط از مزایای کوپن غذا استفاده کنید.

در زمان دریافت مزایا، خانوار شما چه تغییراتی را باید گزارش کند؟

خانواده‌های گزارش ساده شده – تمام خانواده‌های کوپن غذا (SNAP) در جورجیا شرایط گزارش دادن ساده شده را دارند.

- بدین معنا که وقتی کل درآمد ناخاص ماهیانه خانوار شما بیشتر از 130% سطح فقر فدرالی برای اندازه خانوار شما شود، باید گزارش دهید.
- اگر بزرگسال شاغل 18 تا 49 ساله و بدون فرزند هستید، اگر ساعات کاری شما کمتر از 20 ساعت در هفته، میانگین 80 ساعت در ماه شد، ظرف 10 روز از پایان ماهی که این تغییر رخ داده، باید آن را گزارش کنید.
- وقتی خانوار شما جایزه لاتاری یا شرط بندی بزرگی دریافت می‌کند، باید آن را گزارش کنید. این جایزه نقدی است که فرد در یک بازی برنده می‌شود. اگر شما یا یکی از اعضای خانواده جایزه لاتاری یا شرط بندی دریافت کند، مبلغ ناخالص \$3750 یا بیشتر (قبل از کسر مالیات یا سایر مبالغ)، باید این جایزه را ظرف 10 روز از پایان ماهی که خانواده این جایزه را دریافت کرده، گزارش دهید.

مددکار شما این را شرط برای شما توضیح خواهد داد. می‌توانید تغییرات را به مرکز تماس DFCS به شماره 1-877-423-4746 یا در سایت زیر <https://gateway.ga.gov/access/> گزارش کنید.

مجازات رعایت نکردن قوانین چیست؟

ممکن است بخاطر ارائه آگاهانه اطلاعات اشتباه، مزایای خود را از دست بدهید یا مستحق پیگرد کیفری باشید.

- برای دریافت مزایایی که خانوار شما نباید آنها را دریافت کند، اطلاعات اشتباه ندهید یا اطلاعاتی را پنهان نکنید.
- از کارت‌های EBT یا کوپن‌های غذا (SNAP) سایرین استفاده نکنید و اجازه ندهید شخص دیگری از کارت شما استفاده کند.
- برای خرید اقلام غیرغذایی مثل الکل یا سیگار یا پرداخت در کارت های اعتباری از کوپن‌های غذا (SNAP) استفاده نکنید.
- کوپن‌های غذا (SNAP) یا کارت EBT را معامله نکنید یا آنها را به ازای دریافت اقلام غیرقانونی مثل سلاح گرم، مهمات یا ماده مخدر (مواد غیرقانونی) بفروشید.

هر عضو خانواری که هر یک از قوانین کوپن غذا را عمداً نقض کند از یکسال تا ابد از برنامه کوپن غذا محروم و به پرداخت جریمه تا 250.000 دلار و تا 20 سال زندان یا هر دو مجازات می‌شود. همچنین ممکن است مطابق سایر قوانین حاکم فدرالی و ایالتی مستحق پیگرد باشد. همچنین ممکن است با حکم دادگاه، برای یک دوره اضافی 18 ماهه از برنامه کوپن غذا محروم شود.

هر عضو خانواری که عمداً قوانین را نقض کند، برای اولین جرم به مدت یکسال، برای دومین جرم به مدت دو سال و برای سومین جرم بصورت دائمی از دریافت کوپن‌های غذایی محروم خواهد شد.

اگر دادگاه شما یا یکی از اعضای خانوار را بخاطر استفاده یا دریافت مزایای کوپن غذا در معامله‌ای شامل فروش مواد مخدر گناهکار بشناسد، شما یا آن عضو خانوار برای اولین جرم به مدت دو سال و برای دومین جرم بصورت دائمی واجد شرایط دریافت کوپن‌های غذایی نخواهید شد.

اگر دادگاه شما یا یکی از اعضای خانوار را بخاطر استفاده یا دریافت مزایای کوپن غذا در معامله‌ای شامل فروش سلاح گرم، مهمات یا مواد منفجره گناهکار بشناسد، شما یا آن عضو خانوار برای اولین جرم از این نوع تخلف بصورت دائمی واجد شرایط شرکت در برنامه کوپن‌های غذایی نخواهید شد.

اگر دادگاه شما یا یکی از اعضای خانوار را بخاطر خرید و فروش مزایا به ازای مبلغ 500 دلار یا بیشتر گناهکار بشناسد، شما یا آن عضو خانوار برای اولین جرم از این نوع تخلف بصورت دائمی واجد شرایط شرکت در برنامه کوپن‌های غذایی نخواهید شد.

اگر مشخص شود شما یا یکی از اعضای خانوار، بیانیه یا کلاهبرداری شیادانه را در ارتباط با هویت (چه کسی هستید) یا مکان سکونت (محل زندگی) انجام داده‌اید تا چند مزیت کوپن غذا دریافت کنید، شما یا آن عضو خانوار برای یک دوره 10 ساله از مشارکت در برنامه کوپن غذا محروم خواهید شد.

کمک برای افراد دارای ناتوانی

اداره خدمات انسانی جورجیا و اداره سلامت عمومی جورجیا ("اداره ها") مطابق قانون فدرالی* باید برای مشارکت و داشتن شرایط لازم برای برنامه‌ها، خدمات و یا فعالیت‌های اداره ها فرصت برابری در اختیار افراد دارای ناتوانی قرار دهند. این شامل برنامه‌های مثل TANF،SNAP و کمک پزشکی می‌شود.

وقتی اصلاحات برای پیشگیری از تبعیض بر اساس ناتوانی ضروری باشد، اداره ها اصلاحات معقولی را ارائه می‌کنند. برای مثال، ممکن است برای ارائه دسترسی برابر، سیاست‌ها، اقدامات یا رویه‌ها را تغییر دهیم. برای تضمین ارتباط مؤثر و برابر، دستیار برقراری ارتباط مثل مترجمان زبان اشاره را در اختیار افراد دارای ناتوانی یا همراهان آنها قرار می‌دهیم. کمک ما رایگان است. اداره ها مجبور نیستند اصلاحی را اعمال کنند که منجر به تغییر بنیادین در ماهیت یک سرویس، برنامه یا فعالیت یا هزینه‌های مالی و اجرایی موعد نرسیده شود.

نحوه ارائه درخواست برای یک اصلاح معقول یا دستیار برقراری ارتباط

اگر ناتوانی دارید یا به اصلاحی معقول، دستیار برقراری ارتباط یا کمک بیشتری نیاز دارید، لطفاً با مددکار خود تماس بگیرید. برای مثال، اگر برای برقراری ارتباط مؤثر به کمک یا سرویسی مثل مترجم زبان اشاره نیاز دارید، تماس بگیرید. می‌توانید با مددکار خود تماس بگیرید یا با DFCS به شماره 404-657-3433 یا DCH به شماره 749-248-678 تماس بگیرید و درخواست خود را ارائه کنید. همچنین می‌توانید درخواست خود را با استفاده از فرم درخواست اصلاح معقول DFCS ADA ارائه کنید، که در دفتر DFCS محله خودتان یا بصورت آنلاین در سایت <https://dfcs.georgia.gov/adasection-504-and-civil-rights> موجود است، یا می‌توانید فرم درخواست اصلاح معقول DCH ADA را در دفتر تیم DCH Katie Becket یا بصورت آنلاین در <https://medicaid.georgia.gov/programs/all-programs/tefrakatie-beckett>، اما مجبور نیستید حتماً از فرم استفاده کنید.

نحوه طرح کردن شکایات

اگر اداره ها بخاطر ناتوانی شما علیه شما تبعیضی قائل شده‌اند، حق دارید شکایت خود را مطرح کنید. برای مثال، اگر اصلاحی معقول یا مترجم زبان اشاره درخواست کرده اید که رد شده یا در زمان معقولی برای درخواست شما اقدامی نشده، می‌توانید شکایت تبعیض مطرح کنید. می‌توانید بصورت شفاهی یا نوشتاری با تماس با مددکار خود، دفتر DFCS محله خود، یا هماهنگ کننده حقوق مدنی ADA،DFCS/بخش 504 در آدرس زیر 2 Peachtree Street N.W., Ste 504، Atlanta, GA, 30303، 404-657-3735، شکایت خود را مطرح کنید. برای DCH، با هماهنگ کننده ADA KB TEAM/بخش 504 در آدرس زیر 2211 Beaver Run Road, Suite 150, Norcross, GA, 30071، 678-248-30071، تماس بگیرید یا از این صندوق پستی استفاده کنید. -678-248-30071، Norcross, GA, 30091، Box 172، 7449.

کپی فرم شکایت حقوق مدنی DFCS را می‌توانید از مددکار خود دریافت کنید. فرم شکایت همچنین در آدرس زیر موجود است. <https://dfcs.georgia.gov/adasection-504-and-civil-rights>

اگر در طرح شکایت تبعیض به کمک نیاز دارید، می‌توانید با کارمندان DFCS لیست شده در بالا تماس بگیرید. افرادی که ناشنوا هستند یا مشکل شنوایی دارند یا ناتوانی‌هایی گفتاری دارند می‌توانند با 711 تماس بگیرند تا اپراتوری با ما در ارتباط شود.

همچنین می‌توانید شکایت تبعیض را در اداره فدرالی مربوطه ثبت کنید. اطلاعات تماس اداره کشاورزی ایالات متحده آمریکا (USDA) و وزارت بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده آمریکا (HHS) در "بیانیه عدم تبعیض مشترک - USDA-HHS" که در اینجا گنجانده شده، موجود است.
*بخش 504 قانون توانبخشی 1973؛ قانون آمریکایی‌های دارای ناتوانی 1990؛ و اصلاحیه قانون آمریکایی‌های دارای ناتوانی مصوبه 2008 تضمین می‌کند افراد دارای ناتوانی نسبت به تبعیض غیرقانونی مصونیت داشته باشند.

مطابق رهنمودهای اداره خدمات انسانی (DHS)، می‌توانید با تماس با دفتر DFCS محله خود، یا هماهنگ کننده حقوق مدنی ADA، DFCS / بخش 504 در آدرس زیر 2 Peachtree Street N.W., Ste 19-454, Atlanta, GA, 30303، 404-657-3735 شکایت تبعیض دیگر خود را مطرح کنید. برای شکایات تبعیض بر اساس تسلط محدود انگلیسی، با دفتر تسلط محدود انگلیسی DHS و برنامه نقص حسی به آدرس زیر تماس بگیرید: Two Peachtree Street, N.W., Suite 29-103 N.W., Atlanta, GA 30303 یا با 404-657-5244 (صوتی)، 404-463-463 (TTY) 404-651-6815، 7591 (فکس) تماس بگیرید.

مطابق سیاست اداره سلامت عمومی (DCH)، برنامه‌های کمک پزشکی اجازه ندارند بر اساس نژاد، سن، جنسیت، ناتوانی، ملیت یا باورهای دینی شما، واجد شرایط بودن یا مزایای شما را رد کنند.

برای گزارش دادن واجد شرایط بودن Medicaid یا تبعیض ارائه کننده، با دفتر یکپارچگی برنامه‌های اداره سلامت عمومی جورجیا (محلی 404-657-7590) یا (شماره رایگان) 800-533-0686 تماس بگیرید. همچنین می‌توانید با تماس با (شماره رایگان) 1-800-533-0686 هر گونه تقلب مشکوک Medicaid را گزارش کنید.

بیانیه عدم تبعیض

بر اساس قانون حقوق مدنی فدرالی و سیاست‌ها و مقررات حقوق مدنی اداره کشاورزی ایالات متحده آمریکا (USDA)، ادارات آن، دفاتر و کارمندان و مؤسسات مشارکت کننده یا اجراکننده برنامه‌های USDA از اعمال تبعیض بر اساس نژاد، رنگ پوست، ملیت، جنسیت، آیین دینی، ناتوانی، سن، باورهای سیاسی، یا انتقام یا مقابله به مثل برای فعالیت حقوق مدنی پیشین در هر برنامه یا فعالیتی که توسط USDA اجرا یا تأمین بودجه شده، منع شده‌اند. اشخاص دارای ناتوانی که به ابزارهای ارتباطی جایگزین برای اطلاع از برنامه نیاز دارند (مثل، بریل، چاپ بزرگ، زبان اشاره آمریکایی، و غیره) باید با اداره‌ای (ایالتی یا محلی) که برای مزایای خود درخواست داده‌اند، تماس برقرار کنند. افرادی که ناشنوا هستند یا مشکل شنوایی دارند یا ناتوانی‌هایی گفتاری دارند، می‌توانند از طریق Federal Relay Service به شماره (800) 8339-877 با USDA تماس بگیرند. همچنین، اطلاعات برنامه ممکن است به زبان‌های دیگری بجز انگلیسی در دسترس باشد.

برای طرح شکایت تبعیض برنامه، فرم شکایت تبعیض برنامه USDA را پر کنید، (AD-3027) که آنلاین در آدرس زیر موجود است: <https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaint>، و یا در یکی از دفاتر USDA، یک نامه به آدرس USDA بفرستید و تمام اطلاعات درخواستی فرم را در نامه ارائه کنید. برای اینکه کپی فرم شکایت را درخواست کنید با شماره (866) 9992-632 تماس بگیرید. فرم یا نامه تکمیل شده خود را از طریق زیر به USDA تحویل دهید:

1. پستی: اداره کشاورزی ایالات متحده آمریکا
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410

2. فکس: (202) 690-7442؛ یا

3. ایمیل: program.intake@usda.gov.

این مؤسسه ارائه کننده فرصت برابر است.