



가족 및 아동 서비스국

영양 보충 지원 프로그램-SNAP (푸드 스탬프)

조지아

조지아주 푸드 스탬프(SNAP) 프로그램

이 문서를 읽거나 작성하는 데 도움이 필요하거나 당국과 연락하는 데 도움이 필요한 경우 당국에 문의하거나 1-877-423-4746 으로 전화하세요. 통역을 포함한 당국의 서비스는 무료입니다. 청각 장애, 난청, 시각 장애 또는 언어 장애가 있는 경우 711(조지아 릴레이)로 전화해 주십시오.

푸드 스탬프(SNAP) 프로그램이란 무엇입니까?

푸드 스탬프 프로그램으로도 알려진 영양 보충 지원 프로그램(SNAP)은, 저소득층 가정에 매달 식비를 지원하는 연방 정부 지원 프로그램입니다. SNAP 은 SNAP 고용 및 교육(E&T) 프로그램에 참여하고자 하는 수급자에게 취업 및 교육 기회를 제공합니다. 또한 이 프로그램은 저소득층 가정에 영양교육을 실시해 건강한 식생활과 건강한 생활습관을 증진시킵니다. SNAP 봉사 활동은 지역 사회 파트너 기관 및 지역 사회 푸드 बैं크를 통해 제공됩니다.

가구란 무엇입니까?

한 가구는 혼자 사는 한 사람, 가족, 또는 함께 살면서 일상적으로 함께 식사를 구매하고 준비하는 여러 명의 무관한 개인일 수 있습니다. 함께 살지만 일상적으로 함께 음식을 구입하고 식사를 준비하지 않는 특정 가족 구성원 또는 개인은 해당 가구에 포함될 필요가 없습니다. 해당 개인의 경우 사회 보장 번호, 이민 여부 및 시민권을 사회 복지사에게 제공할 필요가 없습니다. 개인을 가구에 포함시켜야 하는지 여부에 대한 결정은 연방 규정에 근거합니다.

푸드 스탬프(SNAP) 혜택을 신청할 수 있는 사람은 누구입니까?

누구나 SNAP 혜택을 신청할 수 있습니다. 이 프로그램은 소득과 자산이 제한된 가구를 돕습니다. 여기에는 일시적 위기를 겪는 가구뿐만 아니라 소득이 빈곤 수준 이하인 가구도 포함됩니다.

공인 대리인이란 무엇입니까?

공인 대리인은 귀하의 가구를 대신하여 귀하가 수행할 수 없는 SNAP 혜택을 신청, 획득 및/또는 사용할 수 있도록 귀하의 가구가 허용한 사람입니다.

어디서 신청할 수 있습니까?

각 카운티에는 가족 및 아동 서비스국(DFCS) 사무소가 있습니다. 이 부서에 푸드

스탬프(SNAP) 혜택을 신청할 수 있습니다.

온라인 카운티 정부 섹션을 참조하거나 조지아 가족 및 아동 서비스국(DFCS) 웹사이트 www.dfcs.dhr.georgia.gov/locations 를 방문하여 해당 지역 카운티 사무소의 주소와 전화번호를 확인하십시오.

언제 신청할 수 있습니까?

모든 가족 및 아동 서비스국 사무실은 주말과 공휴일을 제외하고 월요일부터 금요일까지 운영됩니다. 운영시간은 보통 오전 8시부터 오후 5시까지입니다.

현지 카운티 부서에 전화하여 해당 지역의 영업 시간을 확인하십시오. 온라인 신청은 Georgia Gateway 웹사이트 www.gateway.ga.gov 를 통해 가능합니다.

혜택을 신청하려면 어떻게 해야 합니까?

가장, 가구 구성원 또는 가구를 대표하는 공인 대리인이 지원 신청서를 작성하여 혜택을 신청할 수 있습니다. 신청서는 지역 카운티 가족 및 아동 서비스국 또는 DFCS 웹사이트에서 받을 수 있습니다. Gateway 웹사이트 또는 현지 DFCS 사무실에 요청하거나, 사무실에 전화하여 신청서를 우편을 통해 집 주소로 보내달라고 요청하거나, 다른 사람이 귀하를 위해 양식을 받도록 할 수 있습니다. 웹사이트 www.dfcs.dhr.georgia.gov/foodstamps 에서 신청서를 복사할 수 있습니다. 양식을 작성하여, 우편, 팩스 또는 현지 카운티 사무소에 제출합니다.

온라인으로 혜택을 신청하려면 어떻게 해야 하나요?

푸드 스탬프(SNAP)는 온라인 Gateway 웹사이트 <https://gateway.ga.gov/access/>를 통해 신청할 수도 있습니다. Gateway 에서는 개인이 온라인으로 푸드 스탬프를 신청할 수 있습니다. 온라인으로 계정을 만드는 신청자는 신청서의 상태를 확인할 수 있으며 Gateway 사전 심사 도구를 통해 다른 DHS 프로그램에 대한 자격을 확인할 수도 있습니다. 또한, Gateway 를 통해 푸드 스탬프 수급자는 가구 상황의 변화를 보고하고 온라인으로 혜택을 갱신할 수 있습니다.

신청서는 언제 접수되는 것으로 간주됩니까?

신청서는 가장의 이름, 주소, 날짜 및 가장 또는 다른 가구 구성원의 서명이 있고 지역 카운티 사무소에서 접수된 경우 접수된 것으로 간주됩니다. 신청서는 우편, 팩스 또는 온라인을 통해 현지 가족 및 아동 서비스국에 직접 제출할 수 있습니다. 신청서는 해당 지역 카운티의 가정 및 아동 서비스국에 제출해야 하지만 모든 가정 및 아동 서비스국에서 접수 가능합니다. 전체 신청서를 작성해야 합니다. DFCS 가 전화로 연락할 수 있도록 전화 번호 및/또는 주소를 알려주는 것이 **매우** 중요합니다.

신청서가 제출되면 어떻게 됩니까?

귀하 또는 가구 구성원(또는 귀하의 가구에 대해 신청 권한이 있는 사람)은 DFCS 의 사회복지사와 면담해야 합니다. 면담 대상자는 귀하의 가구 상황에 대해 알고 있어야 합니다. 전화 면담이 필요합니다.

사무소로 오는 데 문제가 있는 노인/장애인 또는 개인은 전화, 사전 예약된 가정 방문 또는 사무소 방문으로 면담을 진행할 수 있습니다. 현지 카운티 사무소에 연락하여 면담에 대해 알아보십시오.

면담은 어떻게 진행됩니까?

사회복지사는 귀하 가구의 소득, 자산, 임대료 또는 주택담보대출, 공과금에 대해 질문할 것입니다. 일부 가구는 의료비, 보육비 및 자녀 양육비에 대한 질문을 받을 수도 있습니다.

귀하의 가구 상황을 증명하는 것이 필요하므로, 다음 정보가 있는 경우 이를 지참할 수 있습니다.

- ❖ 신원 증빙 서류
- ❖ 출생 증명서, 미국 여권, 병원 기록 등과 같은 시민권 증명서
- ❖ 미국 시민권자가 아닌 혜택 신청자의 이민 서류
- ❖ 혜택 신청자를 위한 사회 보장 번호
- ❖ 각 가구 구성원의 소득 증명서 (체크 스텝, 사회 보장 또는 퇴역 군인 관리국의 결과 서신, 실업 수당, 가족 또는 친구의 기부금, 자녀 지원 등)
- ❖ 지난달 임대료 영수증 또는 주택담보대출금 지급 대장
- ❖ 만 60 세 이상 및/또는 장애에 대한 의료 청구서
- ❖ 직장에 다니고 있거나, 학교를 다니거나 교육 중인 부모의 자녀에 대한 보육비 영수증
- ❖ 귀하의 상황에 따라 추가 정보 및 증빙이 필요할 수 있습니다.

처음 지원할 때 모든 정보가 없는 경우, 면담일로부터 10 일 이내에 필요한 증빙 서류를 제출해야 합니다.

이 면담은 가구 상황에 대한 공식적인 기밀 논의입니다. 면담 진행자는 단순히 정보를 수집하고 검토하는 것이 아니라 불분명하거나 불완전한 정보를 탐색하고 해결해야 합니다.

가구 구성원인 개인이 사회 보장 번호 또는 이민 상황 또는 시민권에 대한 정보를 당국에 제공하기를 원하지 않는 경우, 해당 개인은 푸드 스탬프 혜택을 받을 수 없습니다. 다른 가구 구성원은 여전히 혜택을 받을 수 있습니다.

사회 보장 번호 또는 이민 상황을 제공하지 않기로 결정한 개인은 국토안보부, 미국 시민권 및 이민국에 보고되지 않습니다.

자격 요건을

다음과 같은 경우 푸드 스탬프(SNAP) 혜택을 받을 수 있습니다.

- 미국 시민권자이거나 특정 법적 외국인 신분을 가지고 있는 경우
- 가구 상황을 증명하는 데 필요한 모든 서류를 제출한 경우
- 귀하 및/또는 다른 가구 구성원이 근로 요건을 준수할 경우
- 가구의 월 소득이 가구에 거주하는 사람 수에 따른 소득 한도를 초과하지 않는 경우
- 임대료 또는 주택담보대출 지불금, 공과금, 그리고 경우에 따라 의료비, 보육비, 자녀 양육비는 이러한 비용의 증빙이 제출되는 경우 적격성 판정 과정에서 고려됩니다.

푸드 스탬프(SNAP) 혜택을 받는 데 얼마나 걸립니까?

신청서를 제출한 날로부터 30 일 이내에 처리되며 혜택을 받을 수 있습니다. 귀하의 가구가 소득이 적거나 없고 특정 기준을 충족하는 경우, 7 일 이내에 신청서 처리 및 혜택을 받을 수 있어야 합니다. 각 가구에 SNAP 혜택을 받을 수 있는지 여부를 명시한 통지서가 발송됩니다. 적용 대상인 경우, 통지서에는 가구가 받을 수 있는 수혜 금액과 재신청 전까지 혜택을 받을 수 있는 기간이 명시되어 있습니다.

얼마를 받게 됩니까?

가구가 받는 혜택 금액은 푸드 스탬프 가구에 포함된 인원수, 가구 소득 금액 및 예산 책정 과정에 사용되는 공제 금액에 따라 달라집니다. 신청일자는 가구가 첫 달에 수령한 혜택에 영향을 미칩니다. 귀하의 가구가 자격 요건을 유지하는 한 매달 혜택이 제공됩니다. 푸드 스탬프 사건이 종료되더라도 EBT 계정에 남아있는 혜택은 소진될 때까지 받을 수 있습니다.

푸드 스탬프(SNAP) 혜택을 받을 수 있는 기간은 얼마나 됩니까?

적용 대상인 경우, 귀하의 가구는 재신청 전 1 개월에서 1 년 동안 SNAP 를 받을 수 있습니다. 인증 기간의 마지막 달에 귀하의 가구는 DFCS 로부터 위촉장을 받게 됩니다. 이 서신은 귀하의 인증 기간이 곧 끝나고 귀하의 가구가 재신청을 해야 함을 알려줍니다.

이 서신에 대한 귀하의 응답이 시기적절하고, 귀하의 가구가 여전히 적용 대상인 경우 혜택은 지속됩니다. 서신에 응답하지 않으면 혜택이 중단됩니다.

푸드 스탬프(SNAP) 혜택은 어떻게 지급됩니까?

혜택은 전자 급여 이체(EBT) 카드와 개인 식별 번호(PIN)를 사용하여 발급됩니다.

혜택을 받을 자격이 있지만 가장으로서 혜택을 받은 적이 없는 경우, EBT 카드가 우편으로 발송됩니다. 가구는 공인 매장에서 EBT 카드를 사용하여 음식을 구입합니다. 결제 카운터에서 음식 혜택 구매 총액이 결정되면 EBT 카드를 POS 장치에 긁고 PIN 번호를 입력합니다. 구매 금액은 총 월별 할당량에서 공제됩니다.

가구에서 혜택을 받을 수 있는 시기는 언제입니까?

혜택은 매월 5 일부터 23 일까지 EBT 계좌로 입금됩니다. 혜택을 받으려면 EBT 카드와 PIN 이 필요합니다. EBT 카드를 분실 또는 도난당했거나 PIN 을 잊어버린 경우, EBT 고객 서비스 헬프 라인(1-888-421-3281)으로 전화합니다. 분실 또는 도난된 카드가 취소됩니다. 새로운 EBT 카드 및/또는 PIN 이 귀하의 가구에 발급됩니다. EBT 계정에 대한 온라인 정보를 얻으려면 www.ebt.acs-inc.com 에 로그인합니다.

카드 번호와 개인 식별 번호(PIN)를 사용하여 다음을 수행할 수 있습니다.

- 현재 계좌 잔액 확인
- 거래 내역 조회
- PIN 변경
- 고객 서비스 문의

정보에 액세스하려면 카드 번호를 준비해야 합니다. EBT 카드와 PIN 은 안전한 곳에

보관해야 합니다. 누군가가 귀하의 EBT 카드와 PIN 을 받으면 귀하의 혜택을 받을 수 있습니다. EBT 계좌에서 받는 혜택은 DFCS 로 대체되지 않습니다.

푸드 스탬프(SNAP) 혜택을 어디에서 사용할 수 있습니까?

미국 농무부(USDA), 식품영양국(FNS)의 허가를 받은 식품 매장은 식품 구매를 위한 EBT 거래를 수락할 수 있습니다. 대부분의 매장은 식품 구매에 식품 스탬프 혜택을 사용할 수 있음을 나타내는 표지판을 제공합니다

푸드 스탬프(SNAP) 혜택으로 무엇을 구매할 수 있습니까?

혜택은 귀하의 가정이 먹을 수 있는 음식과 식물을 구입하거나 음식을 재배하는 씨앗을 구입하는 데만 사용할 수 있습니다. Ensure 과 같은 특정 식품 보충제는 푸드 스탬프 혜택으로 구입할 수 없습니다. 매장에서 섭취하도록 설계되지 않은 얼음, 물, 찬 음식 또는 상온 음식은 푸드스탬프 혜택으로 구매할 수 없습니다.

푸드 스탬프(SNAP) 혜택으로 구매할 수 없는 것은 무엇입니까?

푸드 스탬프(SNAP) 혜택은 알코올 음료, 담배 또는 비누 및 종이 제품과 같은 가정 용품, 의약품, 비타민, 애완동물 식품 또는 비식품 제품을 구입하는 데 사용할 수 없습니다.

귀하의 권리는 무엇입니까?

귀하는 다음의 권리가 있습니다.

- 요청한 날에 신청서를 받습니다.
- 영어를 읽고, 쓰고, 말하거나, 이해하는 데 어려움이 있는 경우 이 양식을 작성하여 지원 및 무료 언어 지원 서비스(통역사, 번역 자료 또는 직접 언어 서비스)를 요청합니다.
- 귀하 또는 귀하의 가족 구성원이 장애가 있는 경우 보조 기구 및 서비스와 합리적인 변경 사항을 요청합니다.
- 신청서를 제출할 때 신청서가 수락되었는지 확인합니다.
- 푸드 스탬프 사무실에 갈 수 없는 경우 귀하의 가정을 위해 이를 신청할 수 있는 성인이 있습니다.
- 만 60 세 이상 또는 장애인 중 신청해 줄 사람을 찾을 수 없는 경우 가정방문 또는 전화면접을 통해 신청할 수 있습니다.
- 적격한 경우 신청서를 제출한 날로부터 30 일 이내에 EBT 카드와 PIN 을 소지해야 합니다. 또는
- 신속한 서비스를 받기에 적격한 경우, 신청서를 제출한 날로부터 5 일 이내에 EBT 카드와 PIN 을 소지해야 합니다.
- 연령, 성별, 인종, 피부색, 장애, 종교적 신념, 출신 국가 또는 정치적 신념에 관계없이 공정한 대우를 받습니다.
- 귀하의 사건에 대해 취해진 조치에 동의하지 않는 경우 공정한 청문회를 가질 수 있습니다.
- 사건 파일과 프로그램 규칙을 검토합니다.
- 서면으로 보고되지 않은 변경으로 인해 혜택이 축소되거나 중지되는 경우 사전에 통지합니다.

귀하의 책임은 무엇입니까?

- 모든 질문에 완전히 답해야 합니다.
- 모든 답변이 사실임을 증명하기 위해, 위증 시 처벌을 받는다는 조건으로 귀하의 이름에 서명해야 합니다.
- 혜택을 받을 자격이 있음을 증명하는 서류를 제출해야 합니다.
- 푸드 스탬프 혜택을 판매, 거래 또는 제공하지 마십시오.
- 푸드 스탬프 혜택을 사용하여 적격 아이템만 구매합니다.

실업 수당을 받을 때 귀하의 가구는 어떤 변경 사항을 보고해야 합니까?

간이 신고 가구 – 조지아의 모든 푸드 스탬프(SNAP) 가정은 간소화된 신고 요건을 갖추고 있습니다.

- 즉, 가구의 월 총소득이 가구 규모에 대한 연방 빈곤층의 130%를 초과할 때 신고해야 합니다.
- 자녀가 없는 만 18-49 세 사이의 근로 성인인 경우, 근무 시간이 주당 20 시간 미만이고, 한 달에 평균 80 시간을 근무한 경우 변경이 발생한 달의 말일로부터 10 일 이내에 신고해야 합니다.
- 귀하의 가구가 **상당한 금액의 복권 및 도박 상금**을 받는 경우 신고해야 합니다. 이것은 한 게임에서 획득한 현금 상금입니다. 귀하 또는 가구 구성원이 복권 또는 도박 상금을 수령하는 경우, 총액이 \$ 3750 이상(세금 또는 기타 금액이 원천징수되기 전)인 경우, 귀하는 해당 가구가 당첨금을 수령한 달의 말일로부터 10 일 이내에 이러한 당첨금을 신고해야 합니다.

사회복지사가 이 요건에 대해 설명해 드릴 것입니다. 변경 사항은 DFCS 콜 센터(1-877-423-4746) 또는 <https://gateway.ga.gov/access/>에 보고할 수 있습니다.

규칙을 위반하면 어떤 처벌을 받습니까?

고의로 허위 정보를 제공하면 혜택을 잃거나 형사 기소될 수 있습니다.

- 가계가 얻지 말아야 할 혜택을 얻기 위해 허위 정보를 제공하거나 정보를 숨기지 마십시오.
- 푸드 스탬프(SNAP) 또는 귀하의 것이 아닌 EBT 카드를 사용하지 말고 다른

사람이 귀하의 카드를 사용하지 못하게 하십시오.

- 푸드 스탬프(SNAP)를 사용하여 주류나 담배와 같은 비식품 품목을 구매하거나 신용 카드로 결제하지 마십시오.
- 푸드 스탬프(SNAP) 또는 EBT 카드를 총기, 탄약 또는 통제 약물(불법 약물)과 같은 불법 품목과 교환하거나 판매하지 마십시오.

푸드 스탬프 규칙을 일부러 위반한 모든 가구원은 1 년 동안 푸드 스탬프 프로그램에서 영구히 금지될 수 있으며, 최대 \$250,000 의 벌금 부과, 최대 20 년의 징역형 또는 둘 다 선고받을 수 있습니다. 또한 다른 적용 가능한 연방 및 주 법률에 따라 기소될 수 있습니다. 법원의 명령이 있을 경우, 푸드 스탬프 프로그램에서 18 개월을 추가로 금지당할 수도 있습니다.

고의로 규칙을 위반한 가구원은 첫 번째 위반에 대해 1 년, 두 번째 위반에 대해 2 년, 세 번째 위반에 대해 영구적으로 푸드 스탬프를 받을 수 없습니다.

법원에서 귀하 또는 가구 구성원이 통제 물질의 판매와 관련된 거래에서 푸드 스탬프 혜택을 사용하거나 수령한 것으로 유죄 판결을 받은 경우, 귀하 또는 가구 구성원은 첫 번째 위반 행위에 대해 2 년 동안 혜택을 받을 수 없으며 두 번째 위반 행위에 대해 영구적으로 혜택을 받을 수 없습니다.

법원에서 귀하 또는 가족 구성원이 총기, 탄약 또는 폭발물 판매와 관련된 거래에서 혜택을 사용했거나 받아서 유죄 판결을 받은 경우, 귀하 또는 그 가족 구성원은 첫 번째 위반 행위로 인해 푸드 스탬프 프로그램에 영구적으로 참여할 수 없습니다.

법원에서 귀하 또는 가족 구성원이 밀거래 혜택 총액이 \$500 이상이라는 유죄 판결을 받은 경우, 귀하 또는 그 가족 구성원은 첫 번째 위반 행위로 인해 푸드 스탬프 프로그램에 영구적으로 참여할 수 없습니다.

귀하 또는 가구 구성원이 여러 푸드 스탬프 혜택을 받기 위해 신원(누구인지) 또는 거주지(어디에 사는지)와 관련하여 허위 진술 또는 진술을 한 것으로 판명된 경우, 귀하 또는 가구 구성원은 10 년 동안 푸드 스탬프 프로그램에 참여할 수 없습니다.

ADA/섹션 504 권한에 대한 공지

장애인을 위한 도움말

조지아주 복지부 및 조지아 지역사회 보건부("부서")는 연방법 *에 따라 장애인에게 부서의 프로그램, 서비스 또는 활동에 참여하고 자격을 얻을 수 있는 동등한 기회를 제공해야 합니다. 여기에는 SNAP, TANF 및 의료 지원과 같은 프로그램이 포함됩니다.

부서에서는 장애에 따른 차별을 피하기 위해 수정이 필요한 경우 합리적인 수정을 제공합니다. 예를 들어, 동등한 액세스를 제공하기 위해 정책, 관행 또는 절차를 변경할 수 있습니다. 동등하게 효과적인 의사 소통을 보장하기 위해 장애인 또는 그 동반자에게 수화 통역과 같은 의사 소통 지원을 제공합니다. 우리의 도움은 무료입니다. 부서는 서비스, 프로그램 또는 활동의 성격에 근본적인 변화를 초래하거나 부당한 재정적 및 관리적 부담을 초래할 수 있는 어떠한 변경도 요구하지 않습니다.

합리적 변경 또는 커뮤니케이션 지원을 요청하는 방법

장애가 있고 합리적인 변경, 커뮤니케이션 지원 또는 추가 지원이 필요한 경우 사회복지사에게 문의합니다. 예를 들어, 수화 통역사와 같은 효과적인 의사소통을 위한 지원 또는 서비스가 필요한 경우 전화하십시오. 사회복지사에게 연락하거나 DFCS(404-657-3433) 또는 DCH(678-248-7449)에 전화하여 요청할 수 있습니다. 또한 현지 DFCS 사무소 또는 온라인 <https://dfcs.georgia.gov/adasection-504-and-civil-rights> 에서 제공되는 DFCS ADA 합리적 변경 요청 양식을 사용하여 요청할 수 있습니다. 또는 DCH ADA 합리적 변경 요청 양식을 DCH 케이티 베킷 팀 사무실 또는 온라인 <https://medicaid.georgia.gov/programs/all-programs/tefrakatie-beckett> 에서 받을 수 있지만 양식을 사용할 필요는 없습니다.

불만제기 방법

귀하의 장애로 인해 부서에서 차별을 당한 경우 불만을 제기할 권리가 있습니다. 예를 들어, 합리적인 변경 또는 수화 통역을 요청했지만 거부되었거나 합리적인 시간 내에 조치되지 않았다면 차별 민원을 제기할 수 있습니다. 구두 또는 서면으로 담당 사회복지사, 지역 DFCS 사무소 또는 DFCS 민권, ADA/섹션 504 코디네이터(2 Peachtree Street N.W., Ste 19-454, Atlanta, GA, 30303, 404-657-3735)에게 불만 사항을 제기할 수 있습니다. DCH 의

경우, KB 팀 ADA/섹션 504 코디네이터(2211 Beaver Ruin Road, Suite 150, Norcross, GA, 30071), 또는 P.O Box 172, Norcross, GA, 30091, 678-248-7449 에 문의하십시오.

담당 사회복지사에게 DFCS 불만 신고서 사본을 요청할 수 있습니다. 불만 신고서 양식은 <https://dfcs.georgia.gov/adasection-504-and-civil-rights> 에서도 확인할 수 있습니다.

차별 불만을 제기하는 데 도움이 필요한 경우 위에 나열된 DFCS 직원에게 문의할 수 있습니다. 청각 장애, 난청, 또는 언어 장애가 있는 사람은 711 에 전화하여 운영자가 당국과 연결되도록 요청할 수 있습니다.

또한 관련 연방 기관에 차별 불만 사항을 제기할 수 있습니다. 미국 농무부(USDA) 및 미국 보건복지부(HHS)의 연락처 정보는 "USDA-HHS 공동 차별 금지 성명서"에 포함되어 있습니다.

**1973 년 재활법 504 항, 1990 년 미국 장애인법, 2008 년 미국 장애인법 개정법은 장애인이 불법적인 차별에서 벗어나도록 보장합니다.*

또한, 현지 DFCS 사무소 또는 DFCS 민권, ADA/504 항 코디네이터(주소: 2 Peachtree Street N.W., Ste 19-454, Atlanta, GA, 30303, 404-657-3735)에 연락하여 **복지부(DHS)**에 다른 차별 불만을 제기할 수 있습니다. 제한된 영어 숙련도로 인한 차별에 대한 불만 사항은 DHS 제한된 언어 능력 및 감각 장애 프로그램에 다음 연락처를 통해 문의합니다. Two Peachtree Street, N.W., Suite 29-103 N.W., Atlanta, GA 30303 또는 전화 404-657-5244(음성), 404-463-7591(문자), 404-651-6815(팩스).

지역사회 보건부(DCH) 정책에 따라 의료 지원 프로그램은 인종, 연령, 성별, 장애, 출신 국가 또는 종교적 신념에 따라 자격 또는 혜택을 거부할 수 없습니다.

메디케이드 자격 또는 제공자 차별을 신고하려면 조지아주 지역사회 보건부의 무결성 프로그램 사무소에 (**현지**) **404-463-7590** 또는 (**수신자 부담**) **800-533-0686** 으로 전화하십시오. (수신자 부담) 1-800-533-0686 으로 전화하여 메디케이드 사기 혐의를 신고할 수도 있습니다.

차별 금지 성명

연방 민권법 및 미국 농무부(USDA) 민권 규정 및 정책에 따라, USDA, 해당 기관, 사무실 및 직원 및 USDA 프로그램에 참여하거나 관리하는 기관은 인종, 피부색, 출신 국가, 성별, 종교적 신념, 장애, 연령, 정치적 신념 또는 USDA가 실시하거나 지원하는 프로그램 또는 활동에서 이전 민권 활동에 대한 보복 또는 보복에 따라 차별하는 것이 금지됩니다.

프로그램 정보에 대한 대체 커뮤니케이션 수단(예: 점자, 대형 인쇄물, 오디오 테이프, 미국 수화 등)이 필요한 장애인에 혜택을 신청한 주 또는 지역 기관에 문의해야 합니다. 청각 장애, 난청 또는 언어 장애가 있는 사람은 (800) 877-8339 로 연방 중계 서비스를 통해 USDA에 연락할 수 있습니다. 또한, 프로그램 정보는 영어 이외의 언어로 제공될 수 있습니다.

차별에 대한 프로그램 불만을 제기하려면, 온라인에서 [USDA 프로그램 차별 불만 양식\(영어\)](#), (AD-3027)을 작성합니다. 양식은 <https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaint> 및 모든 USDA 사무국에서 찾을 수 있습니다. 또는, 양식에서 요청하는 모든 정보를 포함하여 USDA로 보내는 서신을 작성합니다. 불만 신고서 사본을 요청하려면 (866) 632-9992 로 전화합니다. 작성한 양식 또는 서신을 다음 방법으로 USDA에 제출하십시오:

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

이 기관은 동등한 기회를 제공합니다.