

ការណាត់ជួបសម្ភាសសម្រាប់អ្នកដាក់ពាក្យសុំ



លេខ TTY / TDD : 800-209-5446
លេខទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃ: 877-501-2233

លេខ ID អតិថិជន:

ជូនចំពោះ:

យើងបានទទួលពាក្យសុំរបស់អ្នកកាលពី _____ ។ អ្នកត្រូវធ្វើការសម្ភាសនៅ _____ ។

ម៉ោងសម្ភាសរបស់យើងគឺពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះម៉ោង 8:00 a.m. និង 3:00 p.m. លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកសាធារណៈ។ សូមហៅទូរស័ព្ទមកយើងតាមលេខ 1-877-501-2233 សម្រាប់ការសម្ភាស ឬដើម្បីឆែកមើលថាតើការិយាល័យក្នុងតំបន់របស់អ្នកបើកទ្វារសម្រាប់ការសម្ភាសផ្ទាល់ដៃឬទេ។ អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័រ <https://www.dshs.wa.gov> ហើយចូលតាមតំណភ្ជាប់ “រកមើលការិយាល័យផ្តល់សេវាកម្មក្នុងតំបន់” សម្រាប់បច្ចុប្បន្នភាពអំពីការផ្តល់សេវាកម្មដោយផ្ទាល់។

ប្រសិនបើគេមិនសម្ភាសអ្នកត្រឹមថ្ងៃ _____ ទេ ការដាក់ពាក្យសុំរបស់អ្នកសម្រាប់ប្រាក់ថ្លៃ អាហារមូលដ្ឋាន នឹងត្រូវបដិសេធ។ សំណើសុំជំនួយរបស់អ្នកនឹងត្រូវបដិសេធដោយគ្មានការសម្ភាស។

នេះជាបញ្ជីនៃអ្វីដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវមានសម្រាប់ការសម្ភាស :

- លេខសន្តិសុខសង្គមសម្រាប់អ្នកដែលដាក់ពាក្យសុំ
- ភស្តុតាងនៃភាពជាពលរដ្ឋ ឬស្ថានភាពជនបរទេសដែលស្របច្បាប់ ដូចជា លិខិតឆ្លងដែនអាមេរិក សំបុត្រកំណើត ឯកសារអន្តោប្រវេសន៍។
- ភស្តុតាងនៃអត្តសញ្ញាណដូចជា ID មានរូបថត
- ភស្តុតាងនៃប្រាក់ចំណូលដូចជាច្បាប់ចម្លងនៃមូលប្បទានប័ត្រ កន្ទុយមូលប្បទានប័ត្រ លិខិត របាយការណ៍ពីអ្នកដែលផ្តល់ប្រាក់សម្រាប់គ្រួសាររបស់អ្នក
- ភស្តុតាងនៃធនធានដែលអ្នកមានដូចជា ប័ណ្ណសម្គាល់ថយន្ត របាយការណ៍ធនាគារ ភាគហ៊ុន ប័ណ្ណហ៊ុន គោលនយោបាយធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិត
- ភស្តុតាងនៃការចំណាយលើការថែទាំសុខភាព ឬការថែទាំមនុស្សពេញវ័យក្នុងបន្ទុក ដូចជាបង្កាន់ដៃពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម
- ភស្តុតាងនៃការចំណាយលើការស្នាក់នៅដូចជា ការទូទាត់ថ្លៃផ្ទះ ការបង់ពន្ធអចលនទ្រព្យ ការធានារ៉ាប់រងរបស់ម្ចាស់ផ្ទះ បង្កាន់ដៃបង់ឈ្នួលផ្ទះ សេចក្តីចម្លងនៃកិច្ចសន្យាជួលផ្ទះ វិក្កយប័ត្រទឹកភ្លើង សំបុត្រពីម្ចាស់ផ្ទះរបស់អ្នក
- ភស្តុតាងផ្សេងទៀតដូចជា វិក្កយបត្រពេទ្យដែលមិនទាន់បានបង់ បុព្វលាភធានារ៉ាប់រងសុខភាព ការផ្លាស់ប្តូរលើស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ ឬសញ្ជាតិ កាលបរិច្ឆេទត្រូវសម្រាលកូន ការគាំទ្រសម្រាប់ការសុំកូន ឬការទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំកូនធម៌

អ្នកអាច៖

- ដាក់ពាក្យសុំអត្ថប្រយោជន៍ ស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញ ឬរាយការណ៍អំពីការផ្លាស់ប្តូរ តាម www.washingtonconnection.org
- ផ្ញើទូរសារព័ត៌មានមកយើងតាមលេខ 888-338-7410

សរសេរលេខ ID អតិថិជនរបស់អ្នកនៅលើឯកសារដែលអ្នកផ្ញើមកយើង។ ID អតិថិជនរបស់អ្នកគឺ _____ ។

ដើម្បីទាក់ទងទៅអ្នកគ្រប់គ្រងករណីរបស់ WorkFirst ឬបុគ្គលិកសង្គមកិច្ច សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-877-501-2233។

ទូរស័ព្ទមកលេខ 877-501-2233 ដើម្បីដំណើរការលើពាក្យសុំ ឬពិនិត្យឡើងវិញ រាយការណ៍អំពីការផ្លាស់ប្តូរ ឬសួរសំណួរ។

សូមទូរស័ព្ទ ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរអំពីលិខិតនេះ។

ឯកសារភ្ជាប់: DSHS 14-113 សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អតិថិជន

ទំនួលខុសត្រូវ និង សិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុង
ជំនួយ ប្រាក់សុទ្ធ និង ម្ហូបអាហារ
Your Cash and Food Assistance Rights and Responsibilities

ឈ្មោះ អតិថិជន (មេត្រីសារ)
អត្តលេខ អតិថិជន

ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក (អ្នកត្រូវតែធ្វើ)

- ប្រគល់ព័ត៌មានទាំងឡាយណាដែលត្រូវការមកកាន់យើង ដើម្បីអោយយើងសំរេចបើសិនជាអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន។
- ប្រគល់កម្មវិធីមកកាន់យើងនៅពេលដែលវាជាកិច្ចការយើងអាចនឹងមានលទ្ធភាពផ្តល់ជំនួយសំរាប់អ្នក។ ព័ត៌មានដែលអ្នកប្រគល់អោយទៅក្រសួងគឺជាប្រធានបទក្នុងការធ្វើសេចក្តីបញ្ជាក់ជាផ្លូវការ ពិសេសព័ត៌មាន និង រដ្ឋ។ សេចក្តីបញ្ជាក់អះអាងនោះអាចរួមបញ្ចូលព័ត៌មានទំនាក់ទំនងបន្តបន្ទាប់ពីបុគ្គលិកក្រសួង និង អ្នកស៊ើបអង្កេតការរកប្រាក់។
- ព័ត៌មានដែលបានរាយការណ៍ទៅកាន់ ក្រសួងសង្គមកិច្ច និង សេវាសុខាភិបាល អាចនឹងប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិទទួលបានការធានារ៉ាប់រងគាំពារសុខភាពដែលបានចាត់ចែងអោយ អាជ្ញាធរគាំពារសុខភាព និង ការផ្លាស់ប្តូរគុណប្រយោជន៍សុខភាព។
- សេចក្តីរាយការណ៍ការផ្លាស់ប្តូរ(ឧ: អាសយដ្ឋាន និង ប្រាក់ចំណូល ។ល។) ដែលបានស្នើសុំនៅក្នុងច្បាប់ WAC 388-418-0005។ រាយការណ៍ព័ត៌មានទាំងនោះនៅក្បែរថ្ងៃទី 90 ខែក្រោយ។
- ធ្វើសហប្រតិបត្តិការជាមួយ នាយកដ្ឋានឧបត្ថម្ភ (DCS) បើសិនជាអ្នកយល់ព្រម ប្រាក់ឧបត្ថម្ភ TANF ។ អ្នកត្រូវតែជួយ DCS ក្នុងការ បង្កើតអោយមាន, កែប្រែ, រឺ ការបង្គាប់អោយមាន ការឧបត្ថម្ភសំរាប់កូនដែលនៅក្នុងសំណុំរឿងក្តីរបស់អ្នក, និង បង្កើតអោយមានភាពជាដឹកនាំ(បើសិនជាចាំបាច់)។ អ្នកអាចបដិសេធក្នុងការធ្វើសហប្រតិបត្តិការជាមួយឧបត្ថម្ភ បើសិនជាអ្នកអាចបង្ហាញ ថាអ្នកមានហេតុផលដើម្បីអោយយើងជឿថា ការធ្វើសហប្រតិបត្តិការជាមួយឧបត្ថម្ភ និងបណ្តាលអោយ អ្នក, កូនអ្នក, រឺ កូនដែលស្ថិតនៅក្នុងការមើលថែរបស់អ្នក ធ្លាក់ក្នុងគ្រោះថ្នាក់អាក្រក់ចេញពី អាណាព្យាបាលដែលមិនមើលថែកូន។
- ដាក់ពាក្យសុំ និង ធ្វើការប៉ិនប៉ងសមហេតុផលដើម្បីទទួលបានប្រាក់ចំណូលពិធនធានផ្សេងទៀតនៅពេលដែលអ្នកសុំ រឺ ទទួលបាន ប្រាក់ឧបត្ថម្ភជំនួយ។
- ចំពេញរាល់របាយការណ៍ និង ការពិនិត្យឡើងវិញ ដែលបានស្នើសុំ។
- ប្រតិបត្តិតាមការងារស្នើសុំ សំរាប់ ប្រាក់ឧបត្ថម្ភជំនួយ និង ជំនួយម្ហូបអាហារ។
- ប្រាប់យើង បើសិនជាអ្នកចង់អោយអ្នកផ្សេងណាម្នាក់ប្រើ ជំនួយម្ហូបអាហាររបស់អ្នក ក្នុងនាមរបស់អ្នក។
- សហការជាមួយ ការពិនិត្យគុណភាពឡើងវិញ របស់យើង។
- ប្រើជំនួយម្ហូបអាហារ សំរាប់តែទិញម្ហូបសំរាប់សមាជិកក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នកប៉ុណ្ណោះ។
- ប្រើប្រាក់ឧបត្ថម្ភជំនួយ សំរាប់តែគុណប្រយោជន៍សមាជិកក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នកតែប៉ុណ្ណោះ។
- អ្នកត្រូវផ្តល់ លេខសន្តិសុខសង្គម (SSN) របស់អ្នក រឺ ស្ថានភាពធនធានប្រព័ន្ធសំរាប់បុគ្គលណាដែលដាក់ពាក្យសុំជំនួយ។ បើសិនជាអ្នកជ្រើសរើសមិនផ្តល់លេខសន្តិសុខសង្គម រឺ ស្ថានភាពធន ធានាប្រព័ន្ធសំរាប់សមាជិកក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នកណាដែលមិនបានដាក់ពាក្យសុំ, រាល់សមាជិកទាំងឡាយនៅក្នុងគ្រួសារត្រូវតែបញ្ជាក់ ប្រាក់ចំណូលនិងធនធានរបស់បុគ្គលនីមួយៗ បើសិនជាចាំបាច់ ដើម្បីកំណត់សិទ្ធិទទួលបាន។

សិទ្ធិរបស់អ្នក(យើងត្រូវតែធ្វើ)

- ទទួលបានពាក្យសុំមួយ ជាមួយ ឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និង ហត្ថលេខារបស់អ្នក រឺ ហត្ថលេខាអ្នកតំណាងអញ្ញាសិទ្ធិរបស់អ្នក។
- ជួយអ្នកចំពេញទំនង់បែបបទ **DSHS**។
- ចាប់ផ្តើមដំណើរការ ការស្នើសុំរបស់អ្នកសំរាប់ជំនួយម្ហូបអាហារក្នុងកំឡុងពេល 7 ថ្ងៃ បើសិនជាអ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សំរាប់សេវាដែលបានគិតនោះ។
- អោយរឹតយប់ត្រឡប់ទៅអោយអ្នក បើសិនជាអ្នកស្នើសុំនៅពេលដែលអ្នកផ្តល់ឯកសារ។
- អោយការសំរេចជាការសំរេចមួយទៅអោយអ្នក ក្នុងសំណុំរឿងខ្លះក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ។
- អ្នកអាចបដិសេធនិងការនិយាយទៅកាន់ អ្នកស៊ើបអង្កេត ក្នុងការស្រាវជ្រាវការរកប្រាក់ចំណូល(FRED) ពិការវិយាល័យតែបន្ត និង ការទទួលខុសត្រូវ។ អ្នកអាចសុំអោយអ្នកស៊ើបអង្កេតមក ផ្ទះរបស់អ្នកគ្រប់ពេលវេលា។ អ្នកមិនចាំបាច់អោយអ្នកស៊ើបអង្កេតចូលក្នុងផ្ទះរបស់អ្នកទេ។ នេះនឹងមិនប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយរបស់អ្នកទេ។
- អ្នកអាចស្នើសុំការរដ្ឋបាលមួយ បើសិនជាអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយនិងការសំរេចពីក្រសួងលើសំណុំរឿងរបស់អ្នក។ អ្នកព្រមទាំងអាចស្នើ អ្នកចាត់ចែង រឺ រដ្ឋបាល ដើម្បីពិនិត្យការដំទាស់ដែល បានសំរេច រឺ កិច្ចការមួយដោយមិនប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិរបស់អ្នកទៅកាន់សវនាការរដ្ឋបាលមួយ។
- យើងត្រូវតែបញ្ជាក់ប្រាក់អ្នក ទូរច្បាប់កំណត់ 60 ខែ ក្រោមកម្មវិធី ជំនួយបណ្តុះបណ្តាលសំរាប់គ្រួសារខ្វះខាត (TANF)។ ពេលវេលាកំណត់នេះមិនតំណាងអោយអាហារមូលដ្ឋាន រឺ ធនធានឧបត្ថម្ភកុមារទេ។

អ្វីដែលអ្នកត្រូវតែយល់ដឹងអំពីភាព ព្រៃ របស់អ្នក

- ការប្រើប្រាស់ខុសគុណប្រយោជន៍: គុណប្រយោជន៍ប្រាក់សុទ្ធ និង ម្ហូបអាហារដែលបានចែកចាយតាម កាត EBT និងផ្តល់អោយ DSHS ជាមួយនិងរបាយការណ៍ការចំណាយលើភាគនោះនៅកន្លែង ដែលអ្នកបានប្រើប្រាស់គុណប្រយោជន៍របស់អ្នក។ ក្រសួងនិងប្រើប្រាស់របាយការណ៍ចំណាយនោះក្នុងការស៊ើបអង្កេតលើការប្រើប្រាស់ខុស គុណប្រយោជន៍ប្រាក់ជំនួយ រឺ គុណប្រយោជន៍ជំនួយម្ហូបអាហារ សំរាប់ប្រាក់សុទ្ធ រឺ គិលានៃរបស់បរិភោគ(វិក័យចលនា)។
- ការផ្លាស់ប្តូរភាគ **EBT**: យើងអាចនឹងគិតប្រាក់សំរាប់ការផ្លាស់ប្តូរភាគ EBT។ Rិក្សាភាគ EBT និង លេខកូដសំគាល់ផ្ទាល់ខ្លួន (PIN) ដោយសុវត្ថិភាព និង មានភាពធានា។
- ភាគ ព្រៃ មានគុណភាពទឹកប្រាក់ខ្ពស់: បើសិនជាអ្នកមិនប្រើប្រាស់គុណប្រយោជន៍របស់អ្នកជាច្រើនខែក្នុងពេលមួយ រឺ មានការកើនឡើងគុណភាពទឹកប្រាក់ខ្ពស់មួយខ្លះប៉ុន្មានខែក្រោយមក, យើង អាចទាក់ទងទៅអ្នកដើម្បីធ្វើការពិនិត្យឡើងវិញស្ថានភាពរបស់អ្នក រឺ កិច្ចការរបស់អ្នកលើគុណប្រយោជន៍ទាំងនោះ។

អ្វីដែលអ្នកគួរតែយល់ដឹង(អាហារមូលដ្ឋាន)

- យើងមានផ្ញើរបាយការណ៍ អំពីបុគ្គលដែលកំពុងដាក់ពាក្យសុំ អាហារមូលដ្ឋាន ទៅកាន់ភ្នាក់ងារសហព័ន្ធដើម្បីពិនិត្យមើលថាព័ត៌មានពិតជាត្រឹមត្រូវ។ បើសិនជាមានព័ត៌មានទាំងឡាយណាមិនត្រឹមត្រូវ, បុគ្គលដែលបានដាក់ពាក្យសុំនោះពុំទទួលបានអាហារមូលដ្ឋានទេ។ បើសិនជាបុគ្គលដែលបានដាក់ពាក្យសុំមានព័ត៌មានដែលភ្នាក់ងារសហព័ន្ធមិនទាន់ត្រឹមត្រូវនោះ, ពួកគេនឹងចាត់ជាភារប្រព្រឹត្តិបទល្មើស។ ការពិនិត្យនៃការកែតម្រូវបន្តិច ព័ត៌មាន និងត្រូវដាក់ទោសទៅតាមច្បាប់ អាហារមូលដ្ឋាន ដូចជា : លុបឈ្មោះចេញពីការទទួលបានព័ត៌មាន, ប្រាក់ពិន័យ, រឺការដាក់ពន្ធនាគារ។
- បើសិនជាអ្នក លក់ រឺ មានគំនិតចង់លក់ រឺ ជួញដូរ រឺ បរិច្ចាគ ជំនួយមួយអាហារ សំរាប់អ្វីដែលមានតំលៃដូចជា ប្រាក់សុទ្ធ, ឌីណារ, អាវុធ, រឺ របស់របរផ្សេងទៀតក្រៅពីអាហារចេញពីកន្លែងលក់ម្ហូប , អ្នកនឹងអាចលែងមានសិទ្ធិទទួលបានកូនប្រយោជន៍ជំនួយមួយអាហារក្នុងរយៈពេលយ៉ាងតិច ១ឆ្នាំ រឺ រហូតមួយជីវិតលើការល្មើសលើកដំបូង។ ភាពលាមកសិទ្ធិទទួលបាននេះនឹងបន្តទោះបីជាអ្នកចេញពីរដ្ឋស៊ីនតោន ហើយដាក់ពាក្យសុំនៅរដ្ឋផ្សេងក៏ដោយ។
- បើសិនជាអ្នកត្រូវបានស្នើរដោយចូលរួមក្នុងការងារស្នើរសុំអាហារមូលដ្ឋាន, និង អាក់ខានមិនបានចូលរួម, អ្នកអាចនឹងត្រូវបានលុបចេញពីការទទួលបានក្នុងរយៈពេលមួយខែ និង រហូតដល់អ្នកអនុវត្តតាមការងារស្នើរសុំសំរាប់ការអាក់ខានលើកដំបូង; ៣ ខែ រហូតដល់អ្នកអនុវត្ត តាមការងារស្នើរសុំសំរាប់ការអាក់ខានលើកទី ២; ៦ ខែ និង រហូតដល់អ្នកអនុវត្ត តាមការងារស្នើរសុំសំរាប់ការអាក់ខានលើកទី៣ និង រាល់ពេលបន្តបន្ទាប់។
- អ្នកអាចលុបចេញពីកម្មវិធីអាហារមូលដ្ឋាន សំរាប់ភាពល្មើសច្បាប់កម្មវិធីអាហារមូលដ្ឋានមួយដែលបានព្រួយបារម្ភដោយការពិន័យនៅក្នុងទំព័រនេះ។
- រាយការណ៍ការចំណាយនៅក្នុងគ្រួសារបើសិនជាអ្នកចង់ដោយក្រសួងបូកបញ្ចូលការចំណាយនោះសំរាប់អាហារមូលដ្ឋាន។ បើសិនជាអ្នកមិនរាយការណ៍ និង មិនផ្តល់ភស្តុតាងការចំណាយទាំងនេះ, បន្ទាប់ពីនោះអ្នកត្រូវបានចាត់ទុកថា អ្នកមិនចង់ដោយយើងប្រើប្រាស់ការចំណាយនោះដើម្បីសំរេច បើសិនជាអ្នកអាចទទួលបាន អាហារមូលដ្ឋាន បន្ថែមទៀត។

អ្វីដែលអ្នកគួរយល់ដឹង(ប្រាក់សុទ្ធ)

- ដោយតាមការទទួលបាន ជំនួយបណ្តោះអាសន្នសំរាប់គ្រួសារខ្វះខាត (TANF) អ្នកបានចុះសិទ្ធិខ្លួន កូន និង ប្តីប្រពន្ធ របស់អ្នកទៅដោយនាយកដ្ឋានឧបត្ថម្ភកូន។ វាមានន័យថា ឧដសិ អាចរក្សាប្រាក់ឧបត្ថម្ភដំបូងទៅដោយអ្នក រហូតដល់ចំនួនមួយខែនៃជំនួយឧបត្ថម្ភសាធារណៈដែលអ្នកធ្លាប់ទទួលបាន។ អ្នកត្រូវតែប្រាប់ DCS ភ្លាមៗនោះបើសិនជាអ្នកទទួលបានការបង់ប្រាក់ឧបត្ថម្ភកូន រឺ កូនប្រយោជន៍ សំរាប់កូនរបស់អ្នកក្នុងកំឡុងពេល TANF ។
- បើសិនជាអ្នកដែលទទួលបាន TANF អ្នកត្រូវតែប្រាប់ DCS អំពីការផ្លាស់ប្តូរណាមួយដែលនឹងប៉ះពាល់ដល់ប្រាក់ឧបត្ថម្ភកូនដូចជា កូនផ្លាស់ប្តូរទីលំនៅ រឺ អាសយដ្ឋានរបស់ខ្ញុំត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរ។
- បើសិនជាអ្នកទទួលបាន TANF, អ្នកអាចសួររកប្រាក់បន្ថែម ដើម្បីជួយបង់ ប្រាក់បង់ផ្ទះបន្ទាន់បណ្តោះអាសន្ន។

យោងតាមច្បាប់សិទ្ធិពលរដ្ឋសហព័ន្ធ និងចរចាច្បាប់សិទ្ធិប្រជាពលរដ្ឋក្រសួងកសិកម្មសហរដ្ឋអាមេរិក (USDA) និងគោលនយោបាយ USDA ភ្នាក់ងាររបស់វា ការិយាល័យ និងបុគ្គលិក និងស្ថាប័នដែលចូលរួមក្នុង និងចាត់ចែងកម្មវិធី USDA ត្រូវបានហាមឃាត់ពីការរើសអើង ដែលផ្អែកលើពូជសាសន៍, ពណ៌សម្បុរ, ជាតិកំណើត, អាយុ, ពិការភាព, ភេទ, អត្តសញ្ញាណភេទ (ដែលរាប់បញ្ចូលទាំងការបង្ហាញភេទ), ទំនោរភេទ, ពិការភាព, អាយុ, ស្ថានភាពរៀបការ, ស្ថានភាពគ្រួសារ/ស្ថានភាពឪពុកម្តាយ, ប្រាក់ចំណូលដែលបានពីកម្មវិធីជំនួយសាធារណៈ ជំនឿនយោបាយ ឬការផ្តាច់ឯក ឬការសងសឹកសម្រាប់សកម្មភាពសិទ្ធិប្រជាពលរដ្ឋដ៏មុន ក្នុងកម្មវិធី ឬសកម្មភាពណាមួយដែលបានធ្វើ ឬឧបត្ថម្ភដោយ USDA (មិនមែនមូលដ្ឋានទាំងអស់អនុវត្តលើកម្មវិធីទាំងអស់ទេ) ។ កាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់ដំណោះស្រាយ និងការដាក់បណ្តឹងខុសគ្នាតាមកម្មវិធី ។

ជនពិការដែលតម្រូវឲ្យមានវិធីទំនាក់ទំនងផ្សេងពីវិធីធម្មតាកម្មវិធី (ឧទាហរណ៍ប្រែលេខ (Braille), ត្រីអូអិក្រូរ, ភាសាសញ្ញាអាមេរិក ជាដើម) គួរតែទាក់ទងភ្នាក់ងារដែលទទួលខុសត្រូវ ឬមជ្ឈមណ្ឌលគោលដៅ USDA តាមលេខទូរស័ព្ទ (202) 720-2600 (សារម្តាយ និង TTY) ឬទាក់ទង USDA តាមរយៈសេវាកម្មបន្តសហព័ន្ធតាមលេខទូរស័ព្ទ (800) 877-8339 ។ បន្ថែមទៀត ព័ត៌មានកម្មវិធីអាចមានជាភាសាផ្សេងក្រៅពីភាសាអង់គ្លេស ។

ដើម្បីដាក់បណ្តឹងពិការរើសអើងកម្មវិធី បំពេញបែបបទបណ្តឹងការរើសអើងកម្មវិធី USDA AD-3027 ដែលរកបានលើបណ្តាញ http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html និងនេតិកវិធានយោបាយ USDA ឬសេវាលិខិតដែលដាក់អាសយដ្ឋានទៅ USDA និងដាក់បញ្ចូលក្នុងលិខិតរាល់ព័ត៌មានទាំងអស់ដែលបានស្នើសុំក្នុងបែបបទ ។ ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លងនៃ បែបបទបណ្តឹងសូមទូរស័ព្ទទៅ (866) 632-9992 ។ បញ្ជូនបែបបទ ឬលិខិតដែលបំពេញរួចទៅ USDA តាម ៖

1. ផ្ញើលិខិតទៅ ៖ U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Ave, SW
Washington, D.C. 20250-9410
2. តាមទូរសារ (202) 690-7442 ឬ
3. អ៊ីមែល program.intake@usda.gov ។

USDA គឺជាអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម និងយោជន៍ និងអ្នកឲ្យខ្លឹមសារភាពគ្នា ។

ដោយតាមការចុះហត្ថលេខាខាងក្រោមនេះ, ខ្ញុំកំពុងចាប់ផ្តើមថា ខ្ញុំមានសិទ្ធិ និង ទំនួលខុសត្រូវលើការទទួលបានកូនប្រយោជន៍ DSHS និង កម្មវិធីដែលបានព្រួយបារម្ភខ្ញុំ។ ខ្ញុំយល់ដឹងថា បើសិនជាខ្ញុំបដិសេធក្នុងការចុះហត្ថលេខាលើឯកសារនេះ វាមិនប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិទទួលបានរបស់ខ្ញុំទេ ប៉ុន្តែខ្ញុំនៅតែទទួលខុសត្រូវសំរាប់ការស្នើសុំទាំងឡាយរបស់កម្មវិធី និង ជាប្រធានបទទៅកាន់កម្មវិធី រឺ ការពិន័យខ្ញុំក្នុងកម្មវិធីដែលបានអនុវត្ត។

ហត្ថលេខា អ្នកដាក់ពាក្យសុំ	កាលបរិច្ឆេទ	ហត្ថលេខា អ្នកដាក់ពាក្យសុំជំនួយ	កាលបរិច្ឆេទ
---------------------------	-------------	--------------------------------	-------------

អត្តលេខ ACES បុគ្គលិក DSHS : បដិសេធ មិនចុះហត្ថលេខា