

**Date**

TTY / TDD nummer: 800-209-5446  
Gratis Nummer: 877-501-2233

**Client's Name and Address**

Klient-ID-nummer:

Kære **Client's Name**:

Vi modtog din ansøgning den **Date**. Du skal gennemføre et interview inden **Date**.

Vores interviewtider er mandag til fredag mellem kl. 08.00 og 14.00 undtagen på helligdage.

Ring til os på 1-877-501-2233 for et interview eller for at se, om dit lokale kontor er åbent for fysiske interviews.

Du kan også besøge <https://www.dshs.wa.gov/> og følge linket "**Find et lokalt servicekontor**" for opdateringer om personlige ydelser.

Hvis du ikke er interviewet efter **Date**, afvises din ansøgning om  Basic Food  Pengene vil blive afslået.

Din anmodning om hjælp nægtes uden et interview.

**Dette er en liste over ting, du muligvis har brug for til dit interview:**

- Social forsikringsnumre for de personer, du ansøger om
- Bevis for statsborgerskab eller juridisk fremmed status såsom amerikansk pas, fødselsoptegnelser, indvandringsdokumenter.
- Bevis for identitet såsom billed-ID
- Bevis for indkomst som kopier af checks, check-stubber, breve eller erklæringer fra enhver, der gav din husstand penge
- Bevis på ressourcer, du måtte have, såsom køretøjsregistrering, kontoudtog, aktier, obligationer, livsforsikringspolicer
- Bevis for omkostninger til børnepasning eller afhængig voksenpleje såsom modtagelse fra udbyderen
- Bevis for boligudgifter såsom garantibetalinger, ejendomsskatbetalinger, husejers forsikring, huslejekvitteringer, kopi af din lejekontrakt, regninger, brev fra din udlejer
- Andet bevis såsom ubetalte medicinske regninger, sundhedsforsikringspræmier, ændringer i din indvandrings- eller statsborgerskabs status, graviditet med forfaldsdato, adoptionsstøtte eller plejehjælpsbetalinger

Du kan:

- Ansøg om fordele, indsend en anmeldelse eller rapporter ændringer på [www.washingtonconnection.org](http://www.washingtonconnection.org)
- Fax oplysninger til os på 888-338-7410

Skriv dit klient-id på alle kopier, du sender os. Dit klient-id er \_\_\_\_\_.

For at kontakte en WorkFirst-sagsbehandling eller socialrådgiver, ring 1-877-501-2233.

Ring 877-501-2233 for at behandle en ansøgning eller gennemgå, rapportere ændringer eller stille spørgsmål.

Ring, hvis du har spørgsmål om dette brev.

Vedhæftet fil: DSHS 14-113 Kunders rettigheder og ansvar

## Dine kontanter og madassistance rettigheder og ansvar

KLIENTNAVN (HOVED FOR HUSHOLDNING)

KUNDE-ID-NUMMER

### Dit ansvar (du skal)

- **Giv os de oplysninger, vi har brug for, for at afgøre, om du er berettiget.**
- **Giv os bevis, når det er nødvendigt.** Vi kan muligvis få det til dig. De oplysninger, du giver afdelingen, kan verificeres af føderale og statslige embedsmænd. Verifikation kan omfatte opfølgings-kontakter fra afdelingens personale, herunder efterforskere af svig.
- **Oplysninger rapporteret til Department of Social and Health Services** kan påvirke berettigelsen til sundhedsdækning administreret af Health Care Authority og Health Benefit Exchange.
- **Rapporter ændringer** (f.eks. Adresse, indkomst osv.) Som krævet i WAC 388-418-0005. Rapporter dem af 10<sup>th</sup> i den næste måned.
- **Samarbejd med Division of Child Support (DCS)** hvis du accepterer et TANF-tilskud. Du skal hjælpe DCS med at etablere, ændre eller håndhæve børnebidrag til barnet (rene) i din pleje og etablere faderskab (hvis nødvendigt). Du kan nægte at samarbejde med DCS, hvis du kan vise, at du har en god grund til at tro, at samarbejde med DCS sætter dig, dine børn eller børnene i din pleje i fare for skade fra den ikke-forældremyndige.
- **Ansøg om** og gør en rimelig indsats for at få potentiel indkomst fra andre kilder, når du beder om eller modtager kontant assistance.
- **Udfyld krævede rapporter og anmeldelser.**
- **Følg arbejdskravene** for kontanthjælp og madassistance.
- **Fortæl os**, hvis du vil have en anden til at bruge din madassistance på dine vegne.
- **Samarbejd med vores kvalitetskontrolanmeldelser.**
- **Brug kun madassistance** til at købe mad til medlemmerne af din husstand.
- **Brug kun kontanthjælp** til fordel for medlemmer af din husstand.
- **Du skal kun angive socialsikringsnumre (SSN)** eller immigrationsstatus for personer, der ansøger om hjælp. Hvis du vælger ikke at give SSN'er eller immigrationsstatus for ikke-ansøgende husstandsmedlemmer, skal alle husstandsmedlemmers indkomst og ressourcer stadig verificeres, hvis det er nødvendigt, for at bestemme berettigelsen.

### Dine rettigheder (vi skal)

- **Accepter en ansøgning** med dit navn, adresse og underskrift eller din autoriserede repræsentants underskrift.
- **Hjælp dig med at udfylde DSHS-formularer.**
- **Behandle** din anmodning om madhjælp inden for 7 dage, hvis du er kvalificeret til hurtig service.
- **Giv dig en kvittering**, hvis du beder om en, når du leverer dokumenter.
- Giv dig en skriftlig beslutning i de fleste tilfælde inden for 30 dage.
- **Du kan nægte at tale med en FRED-efterforsker (FRED)** fra Kontoret for svig og ansvarlighed. Du behøver ikke at lade efterforskeren komme ind i dit hjem. Du kan bede efterforskeren om at komme tilbage på et andet tidspunkt. Dette påvirker ikke din berettigelse til hjælp.
- **Du kan bede om en administrativ høring**, hvis du er uenig i en beslutning, som afdelingen træffer i min sag. Du kan også bede en tilsynsførende eller administrator om at gennemgå den omtvistede beslutning eller handling uden at påvirke dine rettigheder til en administrativ høring.
- **Vi skal informere dig** om 60-måneders tidsbegrænsningsreglen under TANF-programmet (Midlertidig bistand til nødlidende familier). Denne tidsfrist gælder ikke for dine basale fødevarer eller børnepasningstilskud.

### Ting du bør vide om dit EBT-kort

- **Misbrug af fordele:** Mad og kontante fordele fordelt via EBT-kortet giver DSHS en historie med transaktioner, hvor du har brugt dine fordele. Afdelingen vil bruge transaktionsoplysninger til efterforskning af misbrug af kontanthjælpsydelse eller udveksling af madhjælpsfordele med kontanter eller andre værdiprodukter (menneskehandel).
- **EBT-kort udskiftning:** Vi opkræver muligvis for udskiftning af EBT-kort. Hold dit EBT-kort og dit personlige identifikationsnummer (PIN) sikkert og sikkert.
- **EBD-kort med høj balance:** Hvis du ikke bruger dine fordele i flere måneder ad gangen eller akkumulerer en høj saldo efter flere måneder, kan vi kontakte dig for at gennemgå din situation eller dit behov for fordele.

### Ting du bør vide (grundlæggende mad)

- **Vi sender oplysninger** om personer, der ansøger om Basic Food til andre føderale agenturer for at kontrollere, at oplysningerne er korrekte. Hvis nogen oplysninger er forkerte, får de personer, der ansøger, muligvis ikke Basic Food. Hvis en person giver oplysninger, som de ved er ukorrekte, kan de straffes forfulgt. Sanktioner for forsætlig overtrædelse af grundlæggende madregler varierer fra diskvalifikation fra programmet til bøder eller muligvis fængsel.
- **Hvis du sælger, forsøger at sælge, udveksle eller donere din madassistance** til noget af værdi som kontanter, stoffer, våben eller andet end mad fra en autoriseret forhandler (menneskehandel), kan du blive diskvalificeret the first failure; three months andrdele til en minimumsperiode på et år op til en maksimal livstids diskvalifikation ved den første lovovertrædelse. Denne diskvalifikation fortsætter, selvom du forlader staten Washington og ansøger om ydelser i en anden stat.
- **Hvis du er forpligtet til at deltage i grundlæggende fødevarekrav og undlader at deltage**, kan du diskvalificeres i en måned, og indtil dor the first failure; three months andedje gang og hver gang derefter.
- **Du kan blive fjernet fra Basic Food-programmet for at bryde en Basic Food-programregel** som beskrevet i advarslen om Basic Food-sanktioner, der er angivet på denne side.
- **Rapporter husstandsudgifter, hvis du ønsker, at afdelingen skal medtage disse omkostninger til Basic Food.** Hvis du ikke rapporterer og fremlægger bevis for disse udgifter, siger du, at du ikke vil have os til at bruge disse udgifter til at beslutte, om du kan få mere Basic Food.

### Ting du bør vide (kontant)

- **Ved at få midlertidig assistance til nødlidende familier (TANF)** tildeler du dit barns og ægtefælles rettigheder til Division of Child Support. Dette betyder, at DCS muligvis beholder support til dig op til det beløb, du har modtaget af den offentlige bistand. **Du skal straks fortælle DCS, hvis du har modtaget børnebidrag eller fordele for barnet, mens du er på TANF.**
- **Hvis du holder op med at få TANF**, skal du fortælle DCS om eventuelle ændringer, der påvirker børnebidrag, såsom barnet flyttet eller min adresse ændret.
- **Hvis du får TANF, kan du bede om ekstra penge** til at hjælpe med at betale for midlertidige akutte boligomkostninger.

I overensstemmelse med Federal Civil Rights Law og USA's Department of Agriculture (USDA) borgerrettighedsbestemmelser og -politikker er USDA, dets agenturer, kontorer og ansatte og institutioner, der deltager i eller administrerer USDA-programmer, forbudt at diskriminere på baggrund af race, farve, national oprindelse, religion, køn, kønsidentitet (inklusive kønsudtryk), seksuel orientering, handicap, alder, ægteskabelig status, familie / forældrestatus, indkomst hidrørende fra et offentligt bistandsprogram, politisk overbevisning eller gengældelse eller gengældelse for tidligere borgerrettighedsaktivitet, i ethvert program eller aktivitet udført eller finansieret af USDA (ikke alle baser gælder for alle programmer). Retsmidler og frister for indgivelse af klager varierer efter program.

Personer med handicap, der har brug for alternative kommunikationsmidler til programinformation (f.eks. Blindeskrift, stort tryk, lydband, amerikansk tegnsprog osv.), Skal kontakte det ansvarlige agentur eller USDA's TARGET Center på (202) 720-2600 (tale og TTY) eller kontakt USDA via Federal Relay Service på (800) 877-8339. Derudover kan programoplysninger gøres tilgængelige på andre sprog end engelsk.

For at indgive en klage over programdiskrimination skal du udfylde USDA Program Discrimination Complaint Form, AD-3027, der findes online på [http://www.ascr.usda.gov/complaint\\_filing\\_cust.html](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html) og på ethvert USDA-kontor eller skrive et brev rettet til USDA og give i brevet alle de ønskede oplysninger i formularen. For at anmode om en kopi af klageformularen, ring (866) 632-9992. Indsend din udfyldte formular eller brev til USDA ved:

1. Post: US Department of Agriculture  
Kontor for assisterende sekretær for borgerlige rettigheder  
1400 Independence Ave, SW  
Washington, D.C. 20250-9410;
2. Fax: (202) 690-7442; eller
3. Email: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)

USDA er en ligeudbyder, arbejdsgiver og långiver.

Ved at underskrive nedenfor siger jeg, at jeg har fået forklaret mine rettigheder og ansvar for at modtage DSHS-fordele og -programmer. Jeg forstår, at hvis jeg nægter at underskrive dette dokument, påvirker det ikke min berettigelse, men jeg holdes stadig ansvarlig for programkrav og underlagt program eller strafferetlige sanktioner, der gælder.

SØGERS UNDERSKRIFT

DATO

MEDSØGERENS UNDERSKRIFT

DATO

DSHS STAFF ACES ID:

Nægtet at underskrive.