

Diritti e doveri dell'assistenza economica e alimentare

NOME ASSISTITO

NUMERO CARTA D'IDENTITÀ DELL'ASSISTITO

I suoi doveri (cosa è tenuto a fare)

- **Fornirci l'informazione di cui abbiamo bisogno per stabilire se lei è idoneo.**
- **Fornirci la documentazione se ne abbiamo necessità.** Possiamo ricavare noi la sua documentazione. Le informazioni che fornisce al dipartimento sono soggette a verifica da parte di funzionari federali e statali. Le operazioni di verifica possono includere controlli periodici del personale del dipartimento, quali indagini per frode.
- **Le informazioni fornite al Dipartimento dei Servizi Sociali e Sanitari (Department of Social and Health Services)** possono influire sull'idoneità alla copertura sanitaria gestita dall'Autorità Sanitaria (Health Care Authority) e dal programma di Scambio Benefici per la Salute (Health Benefit Exchange).
- **Segnalare i cambiamenti** (ad es. di indirizzo, reddito ecc.) come richiesto dal Codice Amministrativo di Washington (WAC) all'art. 388-418-0005. I cambiamenti vanno segnalati entro il giorno¹⁰ del mese successivo.
- **Se accetta una sovvenzione dell'Assistenza Temporanea per Famiglie Bisognose (TANF)**, collabori con la Divisione Sostegno all'Infanzia (Division of Child Support) (DCS). Lei è tenuto ad aiutare la DCS nel definire, modificare o rafforzare le modalità di sostegno all'infanzia per i figli sotto la sua custodia e, se necessario, a stabilirne la paternità. Può rifiutarsi di collaborare con la DCS, nel caso in cui lei sia in grado di fornire un valido motivo per credere che questo esporrebbe lei, i suoi figli o i figli sotto la sua custodia al rischio di subire danni da parte del genitore che ha perso la custodia legale dei figli.
- **Quando richiede o riceve assistenza economica, compili domande** e compia un ragionevole sforzo per trovare altre potenziali fonti di reddito.
- **Completi le segnalazioni e le revisioni richieste.**
- **Si attenga ai requisiti di lavoro** per l'assistenza alimentare ed economica.
- **Se desidera che sia qualcun altro** a usufruire della sua assistenza alimentare ed economica, lo comunichi.
- **Collabori con le attività di revisione del nostro Controllo Qualità.**
- **Usi l'assistenza alimentare** solo per comprare alimenti destinati ai membri del suo nucleo familiare.
- **Usi l'assistenza economica** solo a beneficio dei membri del suo nucleo familiare.
- **I Numeri di Sicurezza Sociale (SSN)** o i permessi di soggiorno vanno forniti solo per le persone richiedenti assistenza. Se sceglie di non fornire gli SSN o i permessi di soggiorno dei membri del suo nucleo familiare non richiedenti assistenza, il reddito e le risorse di tutti i membri della famiglia dovranno essere verificati ugualmente, se necessario, per determinare la sua idoneità.

I suoi diritti (cosa siamo tenuti a fare)

- **Accettare una domanda** contenente il suo nome e indirizzo e la sua firma, o la firma del suo mandatario.
- **Aiutarla a compilare i moduli della DCS.**
- **Elaborare** le sue richieste di assistenza alimentare entro 7 giorni nel caso in cui lei risulti idoneo per un servizio veloce.
- **Emanare una ricevuta** nel caso in cui lei la richieda al momento della presentazione dei documenti.
- Comunicare la nostra decisione in forma scritta, generalmente entro 30 giorni.
- **Ha il diritto di rifiutarsi di parlare con un investigatore FRED** (Prevenzione Frodi) dell'Ufficio Frodi e Responsabilità. Non è tenuto a far entrare l'investigatore in casa sua. Può chiedergli di tornare in un altro momento, e ciò non andrà a compromettere la sua idoneità all'assistenza.
- **Può richiedere un'udienza amministrativa** se non concorda con una decisione del dipartimento riguardante il suo caso. Può anche chiedere a un supervisore o a un amministratore di riesaminare la decisione o l'azione contestata, senza perdere il suo diritto a un'udienza amministrativa.
- **Siamo tenuti a informarla** sulla regola del limite di 60 mesi del programma TANF (Assistenza Temporanea per le Famiglie Bisognose). Questo limite non si applica ai suoi Alimenti di Base o ai sussidi per l'assistenza all'infanzia.

Cose da sapere sulla sua Carta EBT

- **Uso improprio del Benefici:** Quando i benefici alimentari ed economici vengono erogati tramite la carta EBT (Trasferimento Elettronico di Beneficio), la DCS ricava la cronologia delle transazioni in cui sono stati utilizzati i benefici. Il dipartimento utilizzerà le informazioni sulle transazioni per indagare su eventuali usi impropri dell'assistenza economica, o su eventuali casi di scambio dei benefici di assistenza alimentare con denaro o altri oggetti di valore (contrabbando).
- **Sostituzione della carta EBT:** Possiamo applicare un costo per la sostituzione della carta EBT. Conservi la sua carta EBT e il suo numero di identificazione personale (PIN).
- **Carte EBT a Credito Elevato:** Se non usa i suoi benefici per più mesi di seguito o accumula un credito elevato dopo alcuni mesi, potremmo contattarla per riesaminare la sua situazione o il suo bisogno di ricevere i benefici.

Cose da sapere (Alimenti di Base)

- **Le informazioni su coloro che richiedono gli Alimenti di Base** vengono inviate alle agenzie federali, che hanno il compito di verificarne la correttezza. In caso di informazioni errate, è possibile che i richiedenti assistenza non risultino idonei per gli Alimenti di Base. Nel caso in cui fornisca consapevolmente informazioni errate, il richiedente è penalmente perseguibile. Per coloro che infrangono deliberatamente le regole degli Alimenti di Base, le pene vanno dall'esclusione dal programma all'applicazione di sanzioni, fino ad arrivare eventualmente alla reclusione.
- **Se vende, tenta di vendere, scambia o regala i suoi sussidi alimentari** in cambio di articoli di valore quali denaro contante, farmaci, armi, o qualunque oggetto diverso dagli alimenti acquistati presso un rivenditore autorizzato (contrabbando), è possibile che venga escluso dai benefici di assistenza alimentare per un periodo della durata minima di un anno. Può inoltre essere escluso a vita dall'assistenza alimentare alla prima infrazione. L'esclusione dal programma rimane valida anche nel caso in cui lei abbandoni lo Stato di Washington e richieda i benefici in un altro stato.
- **Se le viene richiesto di possedere determinati requisiti lavorativi per gli Alimenti di Base**, e non riesce ad adeguarsi, al primo errore può essere escluso dal programma per un mese e restarne escluso finché non soddisfa i requisiti; al secondo errore per tre mesi e restare escluso finché non soddisfa i requisiti; dal terzo errore in poi per sei mesi e restare escluso finché non soddisfa i requisiti.
- **Può essere escluso dagli Alimenti di Base** se infrange una regola del programma, come delineato negli avvisi sulle sanzioni del programma Alimenti di Base elencati in questa pagina.
- **Riporti le spese di famiglia se vuole che queste siano incluse nella domanda per gli Alimenti di Base.** Se non riporta queste spese e non fornisce i documenti che le attestano, sta automaticamente dichiarando di non voler usufruire delle spese di famiglia per stabilire se ha diritto a una quantità maggiore di Alimenti di Base.

Cose da sapere (Denaro)

- **Se prende parte alla TANF (Assistenza Temporanea per Famiglie Bisognose)** . affida i suoi diritti al mantenimento di figli e coniuge alla Divisione Assistenza all'Infanzia. Ciò significa che la DCS può conservare i sussidi a lei dovuti, nei limiti della quantità di assistenza pubblica che lei ha ricevuto. **Deve informare immediatamente la DCS se ha ricevuto sussidi o benefici per il mantenimento** dei figli nel periodo di partecipazione alla TANF.
- **Se non partecipa più al programma TANF** è tenuto a informare la DCS di eventuali cambiamenti che hanno effetto sull'assistenza ai figli, ad es. se uno dei figli si trasferisce o se cambia il suo indirizzo di casa.
- **Se riceve la TANF, può chiedere denaro extra** per pagare le spese temporanee dell'alloggio d'emergenza.

Ai sensi della legislazione federale sui diritti civili e del regolamento sui diritti e sulle politiche civili del Dipartimento dell'Agricoltura degli Stati Uniti (USDA), all'USDA, così come ai suoi enti, uffici e impiegati e alle istituzioni che prendono parte ai programmi USDA o si occupano della loro gestione, è fatto divieto di discriminare i partecipanti in base a razza, colore della pelle, nazionalità, religione, sesso, identità di genere (inclusa l'espressione di genere), orientamento sessuale, disabilità, età, stato civile, stato di famiglia/genitoriale, reddito derivante da un programma di aiuti pubblici, convinzioni politiche, rappresaglie o ritorsioni nell'ambito di iniziative passate per i diritti civili. Il divieto vale per qualunque attività o programma gestito o finanziato dall'USDA (non tutte le basi sono valide per tutti i programmi). Le scadenze per i ricorsi e per la presentazione di reclami variano in base al programma.

Le persone con disabilità che necessitano di mezzi di comunicazione alternativi (ad es, Braille, stampa in caratteri grandi, registrazioni su nastro, lingua dei segni ecc.) sono pregate di contattare l'Ente responsabile o il centro TARGET dell'USDA al numero (202) 720-2600 (al telefono o tramite TTY), o di contattare l'USDA tramite il Servizio di Comunicazione Federale al (800) 877-8339. È possibile che le informazioni sul programma siano disponibili anche in altre lingue oltre all'inglese.

Se desidera presentare un reclamo per discriminazione, compili il Modulo di Reclamo per Discriminazione del Programma USDA AD-3027, reperibile online al link http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html e in qualunque ufficio dell'USDA. In alternativa, scriva una lettera indirizzata all'USDA e vi inserisca tutte le informazioni richieste nel modulo. Per richiedere una copia del modulo di reclamo, chiami al (866) 632-9992. Invi il modulo compilato o la lettera indirizzata all'USDA utilizzando i seguenti indirizzi:

1. Indirizzo di posta: Dipartimento dell'Agricoltura degli Stati Uniti (U.S. Department of Agriculture)
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Ave, SW
Washington, D.C. 20250-9410;
2. Fax: (202) 690-7442;
3. E-mail: program.intake@usda.gov

L'USDA è un fornitore di pari opportunità, un datore di lavoro e un finanziatore.

Firmando questo documento, dichiaro che mi sono stati illustrati i miei diritti e doveri nel ricevere i benefici e nel partecipare ai programmi della DCS. Prendo atto che, nel caso in cui rifiutassi di firmare questo documento, la mia idoneità non sarebbe compromessa, ma sarei comunque ritenuto responsabile della conformità ai requisiti del programma e sarei soggetto alle sanzioni del programma o alle sanzioni penali ai sensi delle norme in vigore.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DATA

FIRMA DEL CO-RICHIEDENTE

DATA