

WIC को लागि योग्य हुनको लागि:

- तपाईंले हुनुपर्छ: • गर्भवती महिला,
• छ महिना पहिलेसम्म नानी जन्माएकी महिला,
• एक सालसम्म उमेरको बच्चालाई दुध खुवाउने आमा,
• पाँच वर्षसम्मको शिशु या बच्चा;
• न्युयर्क राज्यमा बसोबास गर्नुहुन्छ;
• संघीय सरकारद्वारा निर्धारित स्तर वा निम्न स्तरमा आय प्राप्त गर्ने, वा खाना टिकटहरू (SNAP), मेडिकाइड वा अनावश्यक परिवारका लागि अस्थायी सहयोग (TANF) बाट लाभ प्राप्त गर्नुहुन्छ;
• चिकित्सा वा पोषण आवश्यकता छ;
• पहिचानको प्रमाण छ।

यदि लाभका लागि गरिएको तपाईंको आवेदन बन्द गरियो वा तपाईंको लाभहरू बन्द गरिए भने, तपाईंले निर्णयलाई बदल्ने बैठकको लागि (अपील) गर्न सक्नुहुन्छ। यो बैठकलाई सम्मेलन भनिन्छ। यदि समस्या कन्फिगरेसनमा हल गरिएको छैन भने, तपाईंसँग उचित सुनुवाईको अधिकार छ। निष्पक्ष सुनुवाई भन्नाले तपाईंको विषयमा सुनाइएको निर्णय गलत थियो भन्ने कुरा एक न्यायाधीश अघि राख्ने तपाईंको लागि एउटा मौका हो।

सम्मेलन

तपाईं, वा तपाईंको लागि बोल्ने कसैले, WIC स्थानीय एजेन्सीलाई (व्यक्तिगत वा लिखित रूपमा) सम्मेलनको लागि अनुरोध गर्न सक्छ। तपाईंले आफ्नो आवेदन बन्द गरिएको वा तपाईंलाई आफ्ना लाभहरू रोक्ने कुरा गरिएको सात दिनभित्र बैठकको लागि अनुरोध गर्न सक्नुहुन्छ। यदि तपाईंले सात दिनभित्र अनुरोध गर्नुभएन भने सम्मेलनको मौका गुमाउनु हुनेछ।

एकपटक तपाईंले अनुरोध गरेपछि, WIC स्थानीय एजेन्सीले तपाईंलाई सम्मेलनको मिति, र स्थान थाहा गराउनेछ। तपाईंले, वा तपाईंको लागि बोल्ने व्यक्तिले, सम्मेलनमा तपाईंको पक्षमा बोल्न सक्छ। तपाईंको लागि बोल्ने व्यक्ति तपाईंको आफन्त, साथी, वकील वा अन्य व्यक्ति हुन सक्छ। यो सम्मेलन तपाईंले अनुरोध गरेको दस दिनभित्र गर्नु पर्छ।

तपाईंले सम्मेलनमा आफ्नो आवेदन किन बन्द गरियो, वा तपाईंको लाभ किन रोकियो भनेर सोध्न सक्नुहुन्छ। तपाईंले आफ्नो फाइलको जानकारी हेर्न अनुरोध गर्न सक्नुहुन्छ र तपाईंले एजेन्सीको निर्णय गलत छ भन्ने देखाउन अरु जानकारी ल्याउन सक्नुहुन्छ।

उचित सुनुवाई

तपाईं, वा तपाईंको लागि बोल्ने कसैले, निष्पक्ष सुनुवाईको लागि (व्यक्ति वा लिखितमा) अनुरोध गर्न सक्नुहुन्छ। यदि तपाईंको आवेदन बन्द गरियो वा तपाईंले पाउने फाइदाहरूमा रोक लगाइयो भन्ने कुराको जानकारी गराइएमा तपाईंले 60 दिन भित्र सुनुवाईको लागि अनुरोध गर्न सक्नुहुनेछ। यदि तपाईंले 60 दिन भित्र आवेदन नगरेमा तपाईंले निष्पक्ष सुनुवाईको लागि मौका गुमाउनुहुनेछ।

तपाईंले WIC फाइदाहरू कति लामो अवधिसम्म प्राप्त गर्न सक्नुहुनेछ भन्ने कुरालाई प्रमाणिकरण अवधि भनिन्छ। यदि तपाईंले प्राप्त गर्ने फाइदाहरू प्रमाणीकरण अवधिको बीचमा रोकिए र तपाईंले 15 दिनभित्र सुनुवाईको लागि आवेदन गर्नु भए, सुनुवाईको नतिजा ज्ञात नभएसम्म वा प्रमाणिकरण अवधिको अन्त्य नभएसम्म WIC बाट प्राप्त हुने फाइदाहरू जारी रहनेछन जुन पहिलोपल्ट हुनेछ।

WIC स्थानीय एजेन्सीमा सुनुवाईका लागि आवेदन गर्नुहोस् (स्टाफले तपाईंलाई सहयोग गर्नेछ) वा NYS WIC कार्यक्रममा सम्पर्क गर्नुहोस्:

मेल: WIC Program Director	फोन: (518) 402-7093;
NYSDOH, Riverview Center	फ्याक्स: (518) 402-7348; वा
Room 650, 150 Broadway,	इमेल: NYSWIC@HEALTH.NY.GOV
Albany, NY 12204	

तपाईंलाई सुनुवाईको मिति, समय र स्थान पठाइनेछ। एक निष्पक्ष न्यायाधीश सुनुवाईको चार्जमा हुनेछ। न्यायाधीशले तपाईंको निर्णय रद्द गर्नु वा तपाईंको WIC लाभहरू रोक्नु सही हो हुन भन्ने निर्णय गर्नेछ। तपाईं, वा तपाईंको लागि बोल्ने व्यक्तिले सुनुवाईमा तपाईंको पक्षमा बोल्न सक्छ। तपाईंको लागि बोल्ने व्यक्ति तपाईंको आफन्त, साथी, वकील वा अन्य व्यक्ति हुन सक्छ।

सुनुवाईभन्दा पहिले, तपाईंले वा तपाईंको लागि बोल्ने व्यक्तिले तपाईंको विरुद्ध किन यस्तो निर्णय गरियो भन्ने जानकारी हेर्न सक्नुहुनेछ। सुनुवाई भएको बेला तपाईंले बोल्न, साक्षी र प्रमाण ल्याउन, प्रश्न सोध्न वा तपाईंले सुनेको वा देखेकोलाई गलत बनाउन सक्नुहुन्छ र गवाहहरूलाई प्रश्न गर्न सक्नुहुनेछ। सुनुवाई अंग्रेजीमा हुनेछ। यदि तपाईंलाई दोभाषे चाहिन्छ भने तपाईंलाई निशुल्क प्रदान गरिनेछ तर तपाईंले यसको लागि कमसे कम सुनुवाईभन्दा 10 दिन अघि विभागलाई अनुरोध गरेको हुनुपर्छ। यदि तपाईं सुनुवाईमा जानुभएन, वा आफ्नो वकीललाई पनि पठाउनुभएन भने, तपाईंको सुनुवाई रद्द गरिनेछ।

थप जानकारीको लागि 7 CFR § 246.7; 7 CFR § 246.9; 10 CRR-NY 60-1.1 बाट 1.6; NYS WIC कार्यक्रम मार्गदर्शिका #1047, #1100, #1130, #1136 हेर्नुहोस्

यदि फाइदाका लागि तपाईंको आवेदन बन्द गरियो वा तपाईंको फाइदाहरू रोकियो भने, तपाईंलाई निष्पक्ष सुनुवाईको अधिकार छ। निष्पक्ष सुनुवाई भन्नाले तपाईंको विषयमा सुनाइएको निर्णय गलत थियो भन्ने कुरा एक न्यायाधीश अघि राख्ने तपाईंको लागि एउटा मौका हो। यदि तपाईंको आवेदन बन्द गरियो वा तपाईंले पाउने फाइदाहरूमा रोक लगाइयो भन्ने कुराको जानकारी गराइएमा तपाईंले 60 दिन भित्र सुनुवाईको लागि अनुरोध सक्नुहुनेछ। यदि तपाईंले 60 दिन भित्र आवेदन नगरेमा, तपाईंले निष्पक्ष सुनुवाईको लागि मौका गुमाउनुहुनेछ।

तपाईंले WIC फाइदाहरू कति लामो अवधिसम्म प्राप्त गर्न सक्नुहुनेछ भन्ने कुरालाई प्रमाणिकरण अवधि भनिन्छ। यदि तपाईंले प्राप्त गर्ने फाइदाहरू प्रमाणीकरण अवधिको बीचमा रोकिए र तपाईंले 15 दिनभित्र सुनुवाईको लागि आवेदन गर्नु भए, सुनुवाईको नतिजा ज्ञात नभएसम्म वा प्रमाणिकरण अवधिको अन्त्य नभएसम्म WIC बाट प्राप्त हुने फाइदाहरू जारी रहनेछन जुन पहिलोपल्ट हुनेछ।

WIC स्थानीय एजेन्सीमा सुनुवाईका लागि आवेदन गर्नुहोस् (स्टाफले तपाईंलाई सहयोग गर्नेछ) वा NYS WIC कार्यक्रममा सम्पर्क गर्नुहोस्:

मेल: WIC Program Director फोन: (518) 402-7093;
NYSDOH, Riverview Center फ्याक्स: (518) 402-7348; वा
Room 650, 150 Broadway इमेल: NYSWIC@HEALTH.NY.GOV
Albany, NY 12204

कृपया तल दिएको जानकारी पूर्ण गर्नुहोस्

मिति _____

आवेदक / प्रतिभागीको नाम (मुद्रित) _____

ठेगाना _____ WIC ID # (यदि लागू भएमा) _____

टेलिफोन: (_____) - _____

स्थानीय एजेन्सीको नाम _____

ठेगाना _____ टेलिफोन: (_____) - _____

सुनुवाई अनुरोधको कारण (वैकल्पिक) _____

सङ्घीय नागरिक अधिकार कानून र यूएसए अनुसार कृषि विभाग (USDA) नागरिक अधिकार विनियमन र नीतिहरू, USDA, यसका एजेन्सीहरू, कार्यालयहरू, र कर्मचारीहरू, र USDA कार्यक्रमहरू व्यवस्थापन गर्ने र भाग लिने संस्थाहरूलाई जाति, रङ्ग, राष्ट्रिय मूल, लिङ्ग, अक्षमता, उमेर, वा कुनै पनि कार्यक्रममा नागरिक अधिकारका लागि प्रतिहिंसा वा प्रतिशोध वा USDA द्वारा वित्त पोषित वा संचालित कुनै पनि कार्यक्रममा भेदभाव गर्न निषेधित गरिन्छ।

योजनाको जानकारीका लागि वैकल्पिक सञ्चार माध्यमको आवश्यकता (जस्तै ब्रेल, टूलो प्रिन्ट, अडियोटेप, अमेरिकी सोकेतिक-भाषा, आदि), परेका अक्षम व्यक्तिहरूले फाइदाका लागि आवेदन गरेका एजेन्सीमा (राज्य वा स्थानीय) सम्पर्क गर्नुपर्दछ। कान नसुन्ने, सुन्न गाह्रो पर्ने वा बोल्न अक्षम भएका व्यक्तिहरूले USDA मा फेडरल रिसे सेवा (800) 877-8339 मार्फत सम्पर्क गर्न सक्दछन्। थप रूपमा, योजनाको जानकारी अङ्ग्रेजी बाहेक अन्य भाषाहरूमा उपलब्ध हुन सक्छ।

भेदभावको उजुरी गर्ने कार्यक्रम दर्ता गर्न, अनलाइन प्राप्त हुने USDA प्रोग्राम डिस्क्रिमिनेशन फारम (AD-3027), भर्नुहोस्: जुन http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, र कुनै USDA कार्यालयमा उपलब्ध छ, वा फारममा अनुरोध गरिएको सबै जानकारी पत्रमा प्रदान गर्दै USDA कार्यालयलाई सम्बोधन गरेर पत्र लेख्नुहोस्। उजुरी फारमको प्रतिलिपि अनुरोध गर्न, (866) 632-9992 मा कल गर्नुहोस्। आफ्नो पूरा भरेको फारम वा USDA लाई लेखेको पत्र तल दिएको ठेगाना मार्फत बुझाउनुहोस्:

मेल: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410;

फ्याक्स: (202) 690-7442; वा

इमेल: program.intake@usda.gov.

यो संस्था समान अवसर प्रदायक हो।