

WIC တွင် ပါဝင်သူများ၏ အခွင့်အရေးများနှင့် တာဝန်ဝတ္တရားများ

WIC တွင် ပါဝင်သူတစ်ယောက်အနေဖြင့် ကျွန်ုပ်၏ အခွင့်အရေးများနှင့် တာဝန်ဝတ္တရားများနှင့် ပတ်သက်သည့် အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ် လက်ခံရရှိပြီးဖြစ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့ အောက်ပါတို့ကို လုပ်ဆောင်ရန် အခွင့်အရေးရှိကြောင်း ကျွန်ုပ် နားလည်ပါသည်။

- WIC ဝန်ထမ်းများနှင့် ကုန်စုံဆိုင် ဝန်ထမ်းများထံမှ တရားမျှတပြီး လေးစားသည့် ဆက်ဆံမှု လက်ခံရရှိရန်
- WIC ဝန်ထမ်းများထံသို့ ကျွန်ုပ် ပေးအပ်ခဲ့သည့် အချက်အလက်များအား လျှို့ဝှက်ထားရှိရန်။ ကျွန်ုပ်၏ ခွင့်ပြုချက် မပါဘဲ WIC အစီအစဉ် ပြင်ပရှိ မည်သူ့ကိုမျှ ထိုအချက်အလက်များကို ထုတ်ပြန်ပေးလိမ့်မည် မဟုတ်ပေ။
- အာဟာရ ပညာပေးမှုနှင့် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုနှင့် အခြား အထောက်အကူပြု ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ပတ်သက်သည့် အချက်အလက်များကို လက်ခံရရှိရန်
- WIC ကို လက်ခံရန် ခွင့်ပြုထားသည့် နယူးယောက်ပြည်နယ်မှ မည်သည့် ကုန်စုံဆိုင် သို့မဟုတ် ဆေးဆိုင်ကို အသုံးပြုရန်
- ကျွန်ုပ်၏ အာဟာရဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက် သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်၏ ကလေး၏ အာဟာရဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်ကို ပြည့်စီသည့် စားနပ်ရိက္ခာအစုကို လက်ခံရရှိရန်
- WIC ဒေသဆိုင်ရာ အေဂျင်စီနောက်တစ်ခုသို့ ပြောင်းလဲရန် မေတ္တာရပ်ခံရန်
- WIC အစီအစဉ် ထောက်ပံ့ကြေး ကုန်ဆုံးမည့် အချိန်နှင့် အကြောင်းရင်းကို ကျွန်ုပ်အား ပြောပြရန်
- ကျွန်ုပ်၏ အရည်အချင်းပြည့်မီမှုနှင့် ပတ်သက်သည့် ဆုံးဖြတ်ချက်များကို ကျွန်ုပ် သဘောမတူပါက တရားမျှတသော ကြားနာစစ်ဆေးမှုတစ်ခု တောင်းခံရန်

ကျွန်ုပ်က WIC အစီအစဉ်အတွက် ပေးပြီးဖြစ်သော အချက်အလက်များကို မှန်ကန်ကြောင်း အတည်ပြုရန်

- WIC အစီအစဉ် ဝန်ထမ်းများသည် ကျွန်ုပ်က ၎င်းတို့ကို ပေးပြီးဖြစ်သော အချက်အလက်များကို မှန်ကန်ကြောင်း အတည်ပြုရန် စစ်ဆေးနိုင်ပါသည်။
- အကယ်၍ ကျွန်ုပ်သည် ပြောင်းရွှေ့ရန် စီစဉ်ထားလျှင်၊ ကျွန်ုပ်၏ ဖုန်းနံပါတ် ပြောင်းလျှင်၊ ကျွန်ုပ်၏ အိမ်ထောင်စုမှ တစ်ဦးဦး၏ ဝင်ငွေ ပြောင်းလျှင် သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်သည် အခြား WIC ရုံးတစ်ရုံးသို့ ပြောင်းလိုလျှင် ကျွန်ုပ်သည် ကျွန်ုပ်၏ ဒေသခံ WIC ရုံးသို့ အကြောင်းကြားရမည်။
- အကယ်၍ ကျွန်ုပ်သည် WIC ထောက်ပံ့ကြေး ရရှိရန် တမင်တကာ မှားယွင်းသော သို့မဟုတ် လှည့်စားသော ဖော်ပြချက်များပြုလုပ်လျှင် သို့မဟုတ် အချက်အလက်များကို ထိန်းချုပ်ထားလျှင် မလျော်မကန် လက်ခံရယူခဲ့သော ထောက်ပံ့ကြေးများအတွက် ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် အစိုးရအား ပြန်လည်ပေးချေရန် လိုအပ်ကောင်းလိုအပ်နိုင်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်အား နယူးယောက်ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဖက်ဒရယ် အရာရှိများက ဥပဒေကြောင်းအရ တရားစွဲဆိုနိုင်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ်သည် WIC အစီအစဉ် တစ်ခုတည်းတွင်သာ သို့မဟုတ် လူသုံးကုန် အပိုဆောင်း စားနပ်ရိက္ခာ အစီအစဉ် (CSFP) တွင်သာ ပါဝင်နိုင်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်သည် ယခုလောလောဆယ်တွင် အခြား မည်သည့် WIC အစီအစဉ် သို့မဟုတ် CSFP တွင် စာရင်းသွင်းထားခြင်းမရှိသည်မှာ မှန်ကန်ကြောင်း ဖော်ပြအပ်ပါသည်။
- WIC စားနပ်ရိက္ခာများသည် ပါဝင်ဆင်နွှဲသော မိသားစုဝင်များအတွက်သာ ဖြစ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်သည် WIC စားနပ်ရိက္ခာများနှင့် WIC ချက်လက်မှတ်များကို မရောင်းချနိုင်ပါ သို့မဟုတ် အလကား မပေးပစ်နိုင်ပါ။
- အကယ်၍ ကျွန်ုပ်၏ စားနပ်ရိက္ခာ အစုသည် ကာလတို ပြောင်းလဲရန် သို့မဟုတ် ရပ်တန့်ရန် လိုအပ်ပါက ကျွန်ုပ်သည် ကျွန်ုပ်၏ ဒေသခံ WIC ရုံးကို ဖုန်းဆက်ပါမည်။

ထိုဒေသခံ အေဂျင်စီသည် ကျန်မာရေး ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် အာဟာရ ပညာပေး အစီအစဉ်များကို ကျွန်ုပ်အတွက် ရရှိအောင် ပြုလုပ်မည်ဖြစ်ပြီး ဤဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပါဝင်ရန် ကျွန်ုပ်အား တိုက်တွန်းအားပေးကြောင်း ကျွန်ုပ် သတိမမိပါသည်။

ဤအစီအစဉ်အတွက် ကျွန်ုပ်၏ အရည်အချင်းပြည့်မီမှုနှင့် ပတ်သက်၍ ထိုဒေသခံ အေဂျင်စီက ချမှတ်သော မည်သည့် ဆုံးဖြတ်ချက်ကိုမဆို ကျွန်ုပ် အယူခံဝင်နိုင်ပါသည်။

အရည်အချင်းပြည့်မီမှုနှင့် ဤ WIC အစီအစဉ်တွင် ပါဝင်မှုအတွက် စံနှုန်းများမှာ လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ မူလနိုင်ငံသား၊ အသက်၊ မသန်းစွမ်းမှု သို့မဟုတ် လိင် တို့နှင့် မသက်ဆိုင်စေဘဲ လူတိုင်းအတွက် အတူတူပင်ဖြစ်ကြောင်း ကျွန်ုပ် သတိမမိပါသည်။

ဤအရာသည် ကျွန်ုပ် WIC ချက်လက်မှတ်များ မရရှိသေးမီ ကွန်ပျူတာစနစ်၌ စာရင်းသွင်း မှတ်ပုံတင်ခဲ့သည်မှာ မှန်ကန်ကြောင်း သက်သေပြသော ထွက်ဆိုချက်ဖြစ်သည်။

WIC အစီအစဉ် အောက်မှ ကျွန်ုပ်၏ အခွင့်အရေးများနှင့် တာဝန်ဝတ္တရားများကို ကျွန်ုပ်အား အသိပေးခဲ့ပြီးဖြစ်သည်။ ကျွန်ုပ်၏ အရည်အချင်းပြည့်မီကြောင်း ဆုံးဖြတ်ချက်ချရန် ပေးသွင်းထားသော အချက်အလက်များသည် ကျွန်ုပ်၏ အကောင်းဆုံး သိန်းလည်မှုအရ ပြည့်စုံပြီး မှန်ကန်ကြောင်း ကျွန်ုပ် အတည်ပြုပါသည်။ ဤအချက်အလက်များကို WIC အကျိုးခံစားခွင့်များ ရရှိရန် ရည်ရွယ်၍ ပေးသွင်းထားခြင်းဖြစ်ပြီး ဤအချက်အလက်များကို ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဒေသ WIC အေဂျင်စီ အရာရှိများက စစ်ဆေး အတည်ပြုနိုင်သည်ဆိုသည်ကို ကျွန်ုပ် သိနားလည်ပါသည်။ သိလျက်နှင့် အမှားမှား အယွင်းယွင်း ဖော်ပြပါက ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဖက်ဒရယ် ဥပဒေ သို့မဟုတ် ၎င်းတို့နှစ်ခုလုံးဖြင့် တရားမ သို့မဟုတ် ဖြစ်မှုဆိုင်ရာ တရားစွဲဆိုခြင်းများ ရင်ဆိုင်ရမည်ဆိုသည်ကို ကျွန်ုပ်သိနားလည်ပါသည်။ သိလျက်နှင့် အမှားမှား အယွင်းယွင်း ဖော်ပြခြင်းတွင် ရည်ရွယ်ချက်ရှိရှိဖြင့် လိမ်ခြင်း၊ မိသားစုဝင်ငွေ၊ မိသားစု အရွယ်အစား၊ ဆေးကုသရေးဆိုင်ရာ အချက်အလက်၊ Medicaid အဆင့်အတန်းနှင့် နေရပ်တို့ကို ဖုံးကွယ်ခြင်း သို့မဟုတ် ချန်လှပ်ထားခြင်းတို့ ပါဝင်သော်လည်း ၎င်းတို့ဖြင့်သာ ကန့်သတ်ထားခြင်းမဟုတ်ပါ။ ထို့အပြင် မှားသော သို့မဟုတ် အထင်အမြင်မှားစေသော ထွက်ဆိုချက်တစ်ခု သို့မဟုတ် အမှားအယွင်းဖော်ပြခြင်း၊ ဖုံးကွယ်ခြင်း သို့မဟုတ် အချက်အလက် ချန်လှပ်ထားခြင်းတို့သည် ကျွန်ုပ်အား စည်းကမ်းမညီညွတ်ခြင်းကြောင့် ပယ်ချစေနိုင်ပြီး အကျိုးခံစားမှုများကို မမှန်မကန် ရယူရန်အတွက် ကျွန်ုပ် ရည်ရွယ်ခဲ့သည်ဖြစ်စေ သို့မဟုတ် မရည်ရွယ်ခဲ့သည်ဖြစ်စေ ၎င်းတို့နှင့် မသက်ဆိုင်ဘဲ ကျွန်ုပ် မမှန်မကန် ရယူခဲ့သည့် အစားအစာ အကျိုးခံစားခွင့်များ၏ ဒေါ်လာတန်ဖိုးကို ပြန်ပေးဆောင်ရန် လိုအပ်သည်ကိုလည်း သိနားလည်ပါသည်။ နောက်ဆုံးအနေဖြင့် ကျွန်ုပ်သိနားလည်ပါသည်မှာ ကျွန်ုပ်သည် WIC အစီအစဉ် သို့မဟုတ် လူသုံးကုန် အပိုဆောင်း စားနပ်ရိက္ခာ အစီအစဉ် (CSFP) တစ်ခုခုတွင်သာ ပါဝင်ရမည်ဖြစ်ပြီး ဤနည်းအားဖြင့် လက်ရှိတွင် ကျွန်ုပ်သည် အခြားသော WIC အစီအစဉ် သို့မဟုတ် လူသုံးကုန် အပိုဆောင်း စားနပ်ရိက္ခာ အစီအစဉ် (CSFP) တို့တွင်မှ စာရင်းသွင်းထားခြင်း မရှိသည်မှာ မှန်ကန်ကြောင်း ကျွန်ုပ် တရားဝင်ဖော်ပြပါသည်။ ချက်လက်မှတ်များကို စီစဉ်ပြီး ကျွန်ုပ်ထံသို့ ယနေ့ထုတ်ပေးပါရန် ကျွန်ုပ် မေတ္တာရပ်ခံပါသည်။

တရားမျှတသော ကြားနာစစ်ဆေးမှုတစ်ခု တောင်းခံခြင်း

အကယ်၍ သင့်အား WIC အစီအစဉ်မှ ပါဝင်ရန် ငြင်းပယ်ခဲ့လျှင် သို့မဟုတ် အပယ်ခံရလျှင် သင့်အနေဖြင့် ထိုဆုံးဖြတ်ချက်များကို သဘောမတူပါက တရားမျှတသော ကြားနာစစ်ဆေးမှုတစ်ခု တောင်းခံရန် သင့်တွင် အခွင့်အရေးရှိပါသည်။ တရားမျှတသော ကြားနာစစ်ဆေးမှုတစ်ခုအတွက် သင့်အခွင့်အရေးများအား စာဖြင့်ရေးသားထားသည့် အကြောင်းကြားစာကို သင့်အားပေးအပ်ရမည်။ တရားမျှတသော ကြားနာစစ်ဆေးမှုတစ်ခုကို သင်မတောင်းခံမီ သင် စိုးရိမ်ပူပန်မှုများကို ဆွေးနွေးရန် ခုနှစ်ရက်အတွင်း ဒေသဆိုင်ရာ အေဂျင်စီနှင့် တွေ့ဆုံဆွေးနွေးရန် သင် တောင်းခံနိုင်ပါသည်။ ငြင်းပယ်ခံရ သို့မဟုတ် အပယ်ခံရသည့် နေ့မှ ရက်ပေါင်း 60 အတွင်း ဒေသဆိုင်ရာ အေဂျင်စီကို ဆက်သွယ်ပြီး တရားမျှတသော ကြားနာစစ်ဆေးမှုတစ်ခုကို သင် တောင်းခံရမည်။ ဒေသဆိုင်ရာ အေဂျင်စီ ဝန်ထမ်းများသည် တိုင်ကြားမှု ပုံစံကို ဖြည့်ရန်အတွက် သင့်အား ကူညီရန် ရရှိနိုင်ပါသည်။

USDA ၏ ခွဲခြားဆက်ဆံမှု မရှိကြောင်း ကြေညာချက်

အမေရိကန် စိုက်ပျိုးရေးဌာနသည် ၎င်း၏ စားသုံးသူများ၊ ဝန်ထမ်းများနှင့် အလုပ်လျှောက်ထားသူများအား လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ မူလနိုင်ငံသား၊ အသက်၊ မသန်စွမ်းမှု၊ လိင်၊ ယောက်ျား သို့မဟုတ် မိန်းမဖြစ်ခြင်း၊ ကိုးကွယ်သည့်ဘာသာ၊ လက်တုံ့ပြန်ခြင်းနှင့် သက်ဆိုင်သောအခါ နိုင်ငံရေး ယုံကြည်ချက်များ၊ အိမ်ထောင် ရှိမရှိ၊ မိသားစု သို့မဟုတ် မိဘအနေအထား၊ လိင် ဆက်ဆံမှု ရမှတ် သို့မဟုတ် ပြည်သူ့အထောက်အပံ့ အစီအစဉ်တစ်ခုခုမှ ပေးသော လူတစ်ဦး၏ ဝင်ငွေအားလုံး သို့မဟုတ် တချို့တဝက် သို့မဟုတ် အလုပ် ခန့်ရာတွင် သို့မဟုတ် အစီအစဉ်တိုင်းတွင် သို့မဟုတ် ဦးစီးဦးရွက်ပြုခဲ့သော လုပ်ဆောင်မှုများတွင် သို့မဟုတ် ဌာနမှ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုများတွင် ကာကွယ်ထားသော မျိုးရိုးဗီဇဆိုင်ရာအချက်အလက်များကို အခြေခံလျက် ဆန့်ကျင်သော ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းကို တားမြစ်သည်။ (တားမြစ်ထားသည့် အခြေခံအချက်များ အားလုံးသည် အစီအစဉ်များအားလုံး သို့မဟုတ် အလုပ်သမား ငှားရမ်းခန့်ထားသော လုပ်ဆောင်ချက်များ သို့မဟုတ် ၎င်းနှစ်ခုစလုံးအပေါ် သက်ရောက်လိမ့်မည် မဟုတ်ပါ။)

အကယ်၍ သင့်အနေဖြင့် အများပြည်သူ ရပိုင်ခွင့်များ အစီအစဉ်တစ်ခုခုသို့ ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းနှင့် ပတ်သက်၍ တိုင်ကြားဖွင့်လိုသော ဆန္ဒရှိပါက အွန်လိုင်းhttp://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html သို့မဟုတ် မည်သည့် USDA ရုံးတွင်မဆို ရှာဖွေတွေ့ရှိနိုင်သည့် USDA အစီအစဉ် ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းတိုင်တန်းချက် ပုံစံကို ဖြည့်စွက်ပါ သို့မဟုတ် (866) 632-9992 သို့ ဖုန်းခေါ်ပြီး ပုံစံတောင်းခံပါ။ သင့်အနေဖြင့် ပုံစံထဲတွင် တောင်းခံထားသည့် သတင်းအချက်အလက် အားလုံးပါဝင်သည့် စာတစ်စောင် ရေးနိုင်ပါသေးသည်။ သင်၏ ဖြည့်စွက်ပြီးဖြစ်သော တိုင်တန်းချက် ပုံစံ သို့မဟုတ် စာကို ကျွန်ုပ်တို့၏ U.S. Department of Agriculture, Director, Office of Adjudication, 1400 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20250-9410 သို့ စာတိုက်မှ တဆင့် ပေးပို့ပါ။ ဖက်စ် (202) 690-7442 သို့မဟုတ် program.intake@usda.gov သို့ ပေးပို့ပါ။

နားလေးသောကြားအာရုံ ချွတ်ယွင်းနေသော သို့မဟုတ် ပြောဆိုမှု ချွတ်ယွင်းနေသော ပုဂ္ဂိုလ်များသည် Federal Relay Service ကို (800) 877-8339 ဖြင့်သို့မဟုတ်(800) 845-6136 (စပိန်ဘာသာ) ဖြင့်ဆက်သွယ်နိုင်သည်။

USDA သည် အခွင့်အလမ်း တန်းတူရည်တူ ပုံပိုး ပေးအပ်သူနှင့် အလုပ်ရှင်တစ်ယောက်ဖြစ်သည်။

နယူးယောက် ပြည်နယ်၏ ခွဲခြားဆက်ဆံမှု မရှိကြောင်း ကြေညာချက်

နယူးယောက် ပြည်နယ်သည် ဘာသာရေး ယုံကြည်မှု၊ အိမ်ထောင်ရှိ မရှိ နှင့် လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာ အကြိုက်တို့ အပေါ်တွင် အခြေခံလျက် ခွဲခြားဆက်ဆံမှုများကို တားမြစ်သည်။

နယူးယောက် ပြည်နယ် လူ့အခွင့်အရေး ဥပဒေအပေါ်တွင် အခြေခံလျက် မိမိတို့အနေဖြင့် ခွဲခြားဆက်ဆံခံရသည်ဟု ယုံကြည်သော ပုဂ္ဂိုလ်များသည် Growing Up Healthy 1-800-522-5006 အရေးပေါ်ဖုန်းလိုင်းကို ဖြင့် ဖုန်းဆက်သင့်သည် သို့မဟုတ် WIC Program Director, NYSDOH, Riverview Center, 6th Floor West, Room 650, 150 Broadway, Albany NY 12204 သို့ စာရေးသားသင့်သည်။

