

# INDIANA WIC အစီအစဉ်

## အသိအမှတ်ပြုမှု သက်တမ်းကုန်ဆုံးသော အကြောင်းကြားစာ

ရက်စွဲ-	(Date)	ခွင့်ပြုထားသော ကိုယ်စားလှယ်-	(Auth Rep)	AG/CL-	
အမှုသည်-	(Client)	ID#-		HH#-	
ဤစာသည် သင်၏ လက်ရှိ အသိအမှတ်ပြုမှုကာလမှာ			(Cert End Date)		
<p>တွင် ကုန်ဆုံးကြောင်း သတိပေးသည့်စာ ဖြစ်သည်။ သင်၏ အသိအမှတ်ပြုမှု ကုန်ဆုံးသွားချိန်တွင် သင်က ပြန်လည်မလျှောက်ထားပါက ဤအစီအစဉ်မှ သင့်ကိုရပ်စဲပါမည်။</p> <p>သင်၏ အသိအမှတ်ပြုမှု ကုန်ဆုံးသွားချိန်တွင် သင်၏ လက်ရှိ WIC အမျိုးအစားတွင် အခြေခံလျက် သင်က ပြန်လည်လျှောက်ထားပါက WIC တွင် ဆက်လက်ပါဝင်ရန် သတ်မှတ်ချက်နှင့် ကိုက်ညီနေနိုင်ပါသေးသည်။ ရက်ချိန်းယူရန်အတွက် WIC ဆေးခန်းကို ဆက်သွယ်ပေးပါ။</p>					
<p>သင်၏ အသိအမှတ်ပြုမှု ကုန်ဆုံးသွားချိန်တွင် သင်၏ လက်ရှိ WIC အမျိုးအစားတွင် အခြေခံလျက် အသိအမှတ်ပြုမှု ကုန်ဆုံးသွားသည့် လအတွင်း သင်သည် WIC အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် သတ်မှတ်ချက်နှင့် ဆက်လက် ကိုက်ညီတော့မည် မဟုတ်ပါ။ အဘယ်ကြောင့်ဆိုသော် သင်သည်-</p> <p>_____ အသက် ၅ နှစ်ပြည့်သည့် ကလေးငယ်တစ်ဦးဖြစ်လာမည်။</p> <p>_____ ကလေးငယ် အသက် ၆ လ ပြည့်သည့် မိခင်နို့ မတိုက်ကျွေးသော မီးဖွားပြီး အမျိုးသမီး ဖြစ်လာမည်။</p> <p>_____ ကလေးငယ်သည် အသက် ၁ နှစ် ပြည့်သည့် မိခင်နို့ တိုက်ကျွေးသော မီးဖွားပြီး အမျိုးသမီး ဖြစ်လာမည်။</p> <p>_____ လွန်ခဲ့သော ၆ လတွင် ကိုယ်ဝန်ဆောင်မှု ပြီးဆုံးခဲ့သော မီးဖွားပြီး အမျိုးသမီးဖြစ်သည်။</p> <p>သင်သည် WIC အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် သတ်မှတ်ချက်နှင့် ကိုက်ညီနေသေးကြောင်း ထင်မြင်ကာ ပြန်လည် လျှောက်ထားလိုပါက တွေ့ဆုံရန်အတွက် WIC ဆေးခန်းကို ဆက်သွယ်ပါ။</p> <p>Indiana WIC အစီအစဉ်တွင် ပါဝင်သည့်အတွက် ကျေးဇူးတင်ပါသည်။</p>					
<p>ပြည်ထောင်စု အများပြည်သူရပိုင်ခွင့် ဥပဒေနှင့် အမေရိကန် လယ်ယာ စိုက်ပျိုးရေး ဝန်ကြီးဌာန (USDA) အများပြည်သူရပိုင်ခွင့် စည်းမျဉ်းများနှင့် မူဝါဒများအရ USDA၊ ၎င်း၏ ကိုယ်စားလှယ်များ၊ ရုံးများ၊ ဝန်ထမ်းများနှင့် USDA အစီအစဉ်များတွင် ပါဝင် ကြီးကြပ်နေသော အဖွဲ့အစည်းများသည် လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ မွေးရပ်နိုင်ငံ၊ လိင်၊ ကိုယ်အင်္ဂါမသန်စွမ်းမှု၊ အသက်စသည်တို့အပေါ် အခြေခံပြီး ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်း သို့မဟုတ် USDA ထောက်ပံ့၊ ဆောင်ရွက်သော ယခင်ကအများပြည်သူရပိုင်ခွင့် လှုပ်ရှားမှု အစီအစဉ် သို့မဟုတ် လှုပ်ရှားမှုတို့အတွက် လက်တုန့်ပြန်ခြင်းတို့မှ တားမြစ်ထားသည်။</p> <p>အစီအစဉ် အချက်အလက်အတွက် အခြားသော ဆက်သွယ်မှုနည်းလမ်းများ (ဥပမာ၊ မျက်မမြင်ဖတ်စာ၊ စာလုံးကြီးဖြင့် ပုံနှိပ်မှု၊ အသံသွင်းတိပ်ခွေ၊ အမေရိကန် ကိုယ်လက်အမှုအရာ ဘာသာစကား စသည်) လိုအပ်သည့် မသန်စွမ်းသူများသည် သူတို့</p>					

## INDIANA WIC အစီအစဉ်

### အသိအမှတ်ပြုမှု သက်တမ်းကုန်ဆုံးသော အကြောင်းကြားစာ

အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် လျှောက်ထားခဲ့သော (ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဒေသဆိုင်ရာ) ကိုယ်စားလှယ်ထံ ဆက်သွယ်သင့်ပါသည်။ နားမကြားသူများ၊ နားလေးသူများ သို့မဟုတ် ဆွံ့အ မသန်စွမ်းသူများသည် USDA သို့ ပြည်ထောင်စု လွှဲပေးသည့် ဝန်ဆောင်မှု (800) 877-8339 မှတစ်ဆင့် ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။ ထို့ပြင် အစီအစဉ် အချက်အလက်ကို အင်္ဂလိပ်ဘာသာ မဟုတ်သော ဘာသာများဖြင့်လည်း ရရှိနိုင်ပါသည်။

ခွဲခြားဆက်ခံခြင်းကြောင့် အစီအစဉ်ကို တိုင်ကြားရန် အမှုဖွင့်လိုပါက အွန်လိုင်းတွင်

[http://www.ascr.usda.gov/complaint\\_filing\\_cust.html](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html) ဌ သို့မဟုတ် USDA ရုံးတိုင်းတွင် ရရှိနိုင်သော [USDA အစီအစဉ်](#)

[ခွဲခြားဆက်ခံခြင်း တိုင်ကြားရန် လျှောက်လွှာ](#) ကို ဖြည့်ကာ လျှောက်လွှာတွင် တောင်းဆိုသည့် အချက်အလက်အားလုံးကို စာဖြင့် ပေးအပ်ရမည်။ တိုင်ကြားရန် လျှောက်လွှာ မိတ္တူ တောင်းဆိုရန် (866) 632-9992 သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ သင်ဖြည့်ပြီးသော လျှောက်လွှာ သို့မဟုတ် စာကို USDA ထံ နောက်ဆုံး တင်သွင်းရန်-

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

(၂) ဖက်စ်- (202) 690-7442; သို့မဟုတ်

(၃) အီးမေးလ်- [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov).

ဤအဖွဲ့အစည်းသည် တန်းတူအခွင့်အရေး ပေးအပ်သူဖြစ်သည်။