

INDIANA WIC အစီအစဉ်
သတ်မှတ်ချက်နှင့် မကိုက်ညီသော အကြောင်းကြားစာ

ရက်စွဲ-	(Date)	ခွင့်ပြုထားသော ကိုယ်စားလှယ်-	(Auth Rep)	AG/CL-	
အမှုသည်-	(Client)	ID#-		HH#-	

အောက်ပါအကြောင်းရင်းကြောင့် သင်သည် WIC အစီအစဉ်အတွက် သတ်မှတ်ချက်နှင့် မကိုက်ညီကြောင်း တွေ့ရှိရပါသည်။
 သင်၏ အခြေအနေများ အပြောင်းအလဲရှိပါက အချိန်မရွေး ပြန်လည်လျှောက်ထားနိုင်သည်။

Categorically ineligible

Ineligible for public benefits – eighteen (18) years of age or older and not a U.S. citizen or Qualified Alient (as defined under 8 U.S.C. 1641) as required by Indiana Code 12-32-1-7.

Moved out of state/not a resident of Indiana

No physical presence or documentation (applicant only)

Over income

(အောက်ပါ အကြောင်းပြချက်များအတွက်သာ Client Info(အမှုသည်အချက်အလက်) အကွက်မှ Inactive/Ineligible Chart(အရည်အချင်းမပြည့်မီသည့်ကားချပ်) နေရာတွင် အကြောင်းပြချက်ကို ဖြည့်ပါ။ ။ အမျိုးအစား သတ်မှတ်ချက်အရ သတ်မှတ်ချက်နှင့် မကိုက်ညီပါ။ အများပြည်သူ အကျိုးခံစားခွင့်အတွက် သတ်မှတ်ချက်နှင့် မကိုက်ညီပါ။ လူကိုယ်တိုင် မလာရောက်ခြင်း သို့မဟုတ် စာရွက်စာတမ်း မရှိခြင်း၊ အခြား၊ ဝင်ငွေများခြင်း၊ စောင့်ဆိုင်းဆဲ စာရင်းတွင်ရှိသည်၊ ပြည်နယ်မှ ကက်လီဖိုးနီးယား/Indiana ပြည်နယ်သို့ ပြောင်းရွှေ့လာပါသည်။

WIC တွင် သင်၏ပါဝင်မှုကို သက်ရောက်သော မည်သည့် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို မဆို သင်က အယူခံနိုင်ပါသည်။

WIC ဆေးခန်းကို ဆက်သွယ်ခြင်းနှင့် WIC ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်သူကို မေးမြန်းပြောဆိုခြင်းအားဖြင့် ကြားနာမှုကို တောင်းဆိုရမည်။ ဤလျှောက်လွှာကို လက်ခံရရှိပြီး ရက်ပေါင်း ၆၀ အတွင်း WIC ဆေးခန်းကို ဆက်သွယ်ရမည်။ သင့်အမှုကိစ္စကို ကြားနာမည့် အချိန်၊ နေရာနှင့် ရက်စွဲကို ကြားနာမှုမတိုင် မီ ဆယ်ရက် အနည်းဆုံးကြိုတင်၍ သင့်ထံသို့ စာဖြင့်အသိပေး အကြောင်းကြားပါမည်။ မည်သည့် အနေအထားများ သို့မဟုတ် အငြင်းပွားမှုများကိုမဆို သင် ကဖြစ်စေ၊ ခွေမျိုး၊ မိတ်ခွေ၊ တရားဝင်အကြံပေးသူစသည့် ကိုယ်စားလှယ် တစ်ဦးက ဖြစ်စေ တင်ပြနိုင်ပါသည်။ သင်၏ အယူခံမှုအတွင်း WIC ဝန်ဆောင်မှုများကို သင်၏အသိအမှတ်ပြုမှု သက်တမ်းကုန်ဆုံးချိန်အထိ သို့မဟုတ် ကြားနာမှု ဆုံးဖြတ်ချက်ချပြီးချိန် အထိ သင်က ဆက်လက်ရရှိပါမည်။

WIC ကိုယ်စားလှယ် လက်မှတ်	WIC ဆေးခန်း ဖုန်းနံပါတ်
--------------------------	-------------------------

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။

အစီအစဉ် အချက်အလက်အတွက် အခြားသော ဆက်သွယ်မှုနည်းလမ်းများ (ဥပမာ၊ မျက်မမြင်ဖတ်စာ၊ စာလုံးကြီးဖြင့် ပုံနှိပ်မှု၊ အသံသွင်းတိပ်ခွေ၊ အမေရိကန် ကိုယ်လက်အမှုအရာ ဘာသာစကား စသည်) လိုအပ်သည့် မသန်စွမ်းသူများသည် သူတို့

INDIANA WIC အစီအစဉ်

သတ်မှတ်ချက်နှင့် မကိုက်ညီသော 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 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.

ဤအဖွဲ့အစည်းသည် တန်းတူအခွင့်အရေး ပေးအပ်သူဖြစ်သည်။