

INDIANA WIC အစီအစဉ်
ရက် ၃၀ အကျိုးခံစားခွင့် အကြောင်းကြားစာ

ရက်စွဲ-	Date:	ခွင့်ပြုထားသော ကိုယ်စားလှယ်-	(Auth Rep)	AG/CL-	
အမှုသည်-	(Client)		ID#-	HH#-	
သင် ပိုင်ဆိုင်သော အောက်ပါအထောက်အထားတို့ကို မတင်ပြခြင်းကြောင့် သင့်ကို ရက် ၃၀ အကျိုးခံစားခွင့် ထုတ်ပေးမှုကာလတွင် ထားရှိပါသည်-					
(List proof that are missing-ID, Residence, and/or income, based on 'Documentation not provided' reason selected) (ID <input type="checkbox"/> နေရပ်၊ ဝင်ငွေ စသော မပ ဝင်သည့် သတ်မှတ် အထောက် အထား (မ ဘဲ)ကို သက်ဆိုင်ရာ မား ပထားသည့် ဇယားမ 'စာရ က်စာတမ်း မပေးအပ်ထားပ (Documentation not provided)' <input type="checkbox"/> အခေခံ ရေးခယကာ ဖည့်ပ)					
ဤအခ က်အလက်ကို နောက်ထပ် ရက် <input type="checkbox"/> အတင်း ပေးအပ်ရမည်။ မပ ဝင်သည့် အခ က်အလက်အားလုံး သင့်ထံရှိ လာသောအခ တေ <input type="checkbox"/> ဆုံမီ အတက် စီစဉ်နိုင်ပ သည်။ ဤအခ က်အလက်ကို မပေးအပ်ပ က သင့်ထံထုတ်ပေးထားသော နောက် ထပ် မည်သည့် အကားခြားခံ င်ကိုမ ဆက်လက် ရရမည် မဟုတ်ပ ။					
(Termination Effective Date from Cert Action screen) (ရပ်စဲ ခင်း အကားြင်သည့် ရက်စဲကို Cert Action အက က်တင် ဖည့်ပ) <input type="checkbox"/>					
<u>WIC တွင် သင်၏ပါဝင်မှုကို သက်ရောက်သော မည်သည့် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို မဆို သင်က အယူခံဝင်နိုင်သည်။</u>					
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 တင်ပြနိုင်သည်။ 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

ရက် ၃၀ အကျိုးခံစားခွင့် 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။