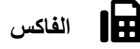


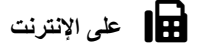
طلب لاستبدال مساعدات
FOODSHARE
REQUEST FOR REPLACEMENT FOODSHARE BENEFITS

التعليمات: إذا كنت عضوًا حاليًا في FoodShare وتعرض الطعام الذي اشتريته باستخدام مساعدات FoodShare للتلف بسبب مصيبة منزلية أو كارثة طبيعية، فأكمل هذا النموذج وقدمه، بالإضافة إلى دليل* على أن طعامك تعرض للتلف، استخدم أحد الخيارات التالية:

ملاحظة: يجب تقديم النموذج المستكمل والدليل في غضون 10 أيام من فقد الطعام.



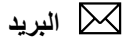
الفاكس



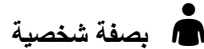
على الإنترنت

- إذا كنت تعيش في مقاطعة ميلواكي، فقم بإرسال النموذج عن طريق الفاكس إلى الرقم 888-409-1979.
- وإذا لم تكن تعيش في مقاطعة ميلواكي، فقم بإرسال النموذج بالفاكس إلى الرقم 855-293-1822.

امسح كل صفحات النموذج ضوئيًا إلى الموقع ACCESS. ويمكنك القيام بذلك من خلال حساب ACCESS الخاص بك، الذي يمكنك تسجيل الدخول إليه على access.wi.gov.



البريد



بصفة شخصية

إذا كنت تعيش في مقاطعة ميلواكي، فقم بإرسال النموذج عن طريق البريد إلى:

خذ النموذج إلى الوكالة الخاصة بك. توجد معلومات الاتصال بالوكالة الخاصة بك على موقع (DHS) Department of Health Services www.dhs.wisconsin.gov/forwardhealth/imagency/index.htm

MDPU

PO Box 05676

Milwaukee, WI 53205

وإذا لم تكن تعيش في مقاطعة ميلواكي، فقم بإرسال النموذج عن طريق البريد إلى:

CDPU

PO Box 5234

Janesville, WI 53547

رقم الحالة

الاسم - العضو (الأخير، الأول، الحرف الأول من الأوسط)

صف كيفية تعرض طعامك للتلف (على سبيل المثال، فيضان، انقطاع الكهرباء، حريق):

القيمة التقديرية للطعام التالف

\$

تاريخ تلف الطعام (قد يختلف هذا التاريخ عن تاريخ المصيبة المنزلية أو الكارثة الطبيعية التي أدت إلى تلف الطعام. على سبيل المثال، إذا انقطعت الكهرباء، فمن المحتمل أن يتلف أو يفسد الطعام في اليوم التالي. أما الحريق أو الفيضان فقد يتلفان الطعام في نفس اليوم.)

أفهم الأسئلة والإقرارات الموجودة في هذا النموذج. وأفهم العقوبات المتعلقة بإعطاء معلومات كاذبة أو انتهاك القواعد. وأقر، تحت عقوبة الحنث باليمين واليمين الكاذب، بأن كل إجاباتي صحيحة وكاملة على حد علمي. وأفهم وأوافق على توفير المستندات لإثبات صحة ما قلته. أفهم أن الوكالة المحلية قد تتصل بأشخاص آخرين أو منظمات أخرى للحصول على الدليل اللازم بشأن أهليتي ومستوى المساعدات الخاص بي.

تاريخ التوقيع

التوقيع - مقدم الطلب

*قد تتضمن أنواع الأدلة المقبولة معلومات متوفرة بواسطة مركز الإطفاء أو الشرطة أو منظمة مجتمعية أو مصادر المساعدة الأخرى. الدليل على تلف الطعام قد يكون غير ضروري عند إعلان حالة الطوارئ.

جلسات الاستماع العادلة: أفهم أن لي الحق في تقديم طلب للحصول على جلسة استماع عاجلة لاستئناف أي إجراء يتم اتخاذه بخصوص طلبي أو المساعدات الحالية في حال عدم موافقتي على هذا الإجراء. وأفهم أنه يمكنني المطالبة بجلسة استماع عاجلة عن طريقة مراسلة: **Department of Administration, Division of Hearings and Appeals, PO Box 7875, Madison, WI 53708-7875**

608-266-7709. كما يمكنني الاتصال بمكتب الوكالة حيث قدمت الطلب والمطالبة بجلسة استماع عادلة شفويًا أو خطيًا. وأفهم أنه يمكنني الرجوع إلى

كتيب التسجيل والمساعدات الخاص بـ ForwardHealth (P-00079) لمزيد من المعلومات.

تصريح عدم التمييز

وفقا لقانون الحقوق المدنية الإتحادي وتوجيهات وسياسات الحقوق المدنية لوزارة الزراعة الأمريكية (يو أس دي أي) (USDA)، يحضر على الـ USDA ووكالاتها ومكاتبها، وموظفيها ومؤسساتها المشاركة في، أو المديرية لـ، برامج الـ USDA ان تميز بناء على العرق، لون البشرة، القومية، الجنس، المذهب العقائدي، الإعاقة، العمر، المعتقدات السياسية، أو الثأر أو الإنتقام بسبب نشاط حقوق مدنية سابق في أي برنامج او نشاط يداران أو يمولان من قبل الـ USDA.

يتوجب على الاشخاص المعاقين المحتاجين الى وسائل إتصال بديلة لمعلومات البرنامج (مثلا، لغة بريل، أحرف كبيرة الحجم، التسجيل الصوتي ، لغة الاشارات الأمريكية، الخ) ان يتصلوا بالوكالة في (الولاية او المحلية) حيث قدموا للحصول على المنافع. يمكن للاشخاص الطرش او المعانين من صعوبة في السمع او المعانين من اعاقات في الكلام الاتصال بالـ USDA عبر الاتصال بخدمة المرحل الاتحادية Federal Relay Service على هاتف (800) 877-8339. إضافة الى ذلك، يمكن توفير معلومات البرامج بلغات أخرى.

لغرض رفع شكوى برنامج ضد التمييز، أكمل ملاً طلب شكوى التمييز من برنامج الـ USDA، طلب رقم (AD-3027) والذي يمكن تنزيله من الانترنت على الرابط: [How to File a Complaint](#) وفي اي مكتب للـ USDA او بكتابة رسالة معنونة الى الـ USDA وزود الرسالة بجميع المعلومات المطلوبة في الطلب. لطلب نسخة من طلب الشكوى، اتصلوا على هاتف (866) 632-9992. قدم طلبك المكتمل او رسالتك الى الـ USDA عبر:

(1) البريد: وزارة الزراعة الأمريكية
مكتب مساعد الوزير للحقوق المدنية

Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410

(2) بالفاكس على هاتف (202) 690-7442؛ أو

(3) البريد الإلكتروني: program.intake@usda.gov

هذه المؤسسة توفر التكافؤ في الفرص