

FOODSHARE WISCONSIN စာရင်းသွင်းခြင်း
FOODSHARE WISCONSIN REGISTRATION

သင်သည် မသန်စွမ်းသူတစ်ဦးဖြစ်ပြီး ဤလျှောက်လွှာကို အခြားသောပုံစံဖြင့် ရယူလို၍ဖြစ်စေ၊ သို့မဟုတ် အခြားဘာသာစကားဖြင့်ဘာသာပြန်ဆိုပေးခြင်း လိုအပ်လျှင်ဖြစ်စေ သင့် အေဂျင်စီကို ကျေးဇူးပြု၍ ဆက်သွယ်ပါ။ သင့်အေဂျင်စီ၏ တယ်လီဖုန်းနံပါတ် ကို ရယူလိုပါက www.dhs.wisconsin.gov/forwardhealth/resources.htm ကို ဝင်ရောက် ကြည့်ရှုပါရန်နှင့် Member Services ဖုန်းနံပါတ် 800-362-3002 ကို ခေါ်ဆိုပါ။ ဘာသာပြန် ဝန်ဆောင်မှုများသည် အခမဲ့ဖြစ်ပါသည်။

သင့်လျှောက်လွှာ လုပ်ငန်းစဉ်အတွက် အခြားလူကြီးတစ်ဦးကို ဖြည့်စွက်ခိုင်းနိုင်ပါသည်။ လွန်ခဲ့သည့်ရက်ပေါင်း 30 အတွင်း FoodShare ခံစားခွင့်များ ရပ်ဆိုင်းသွားခဲ့ပါက ဤလျှောက်လွှာကို ဖြည့်စွက်ခြင်းရမည် သို့မဟုတ် ဤလျှောက်လွှာကိုဖြည့်စွက်ရန် မလိုဘဲ FoodShare အစီအစဉ်ပြန်စနစ်ခွင့်ရခဲ့လျှင် စုံစမ်းရန် သင့်ကိုလုပ်ကိုင်ပေးသူနှင့် ဆက်သွယ်ပါ။

သင့် FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များမှာ သင်၏လျှောက်လွှာကို အေဂျင်စီမှ ရရှိသည့်နေ့တွင် စတင်ပါမည်။ သင်၏လျှောက်လွှာကို အေဂျင်စီမှ သင့်လျှောက်လွှာ လက်ခံရရှိသည့်နေ့မှစ၍ ရက် 30 ထက်နောက်မကျဘဲ သင်၏လျှောက်လွှာကို တတ်နိုင်သမျှ အမြန်ဆုံး အကောင်အထည် ဖော်သွားပါမည်။

အမည် - လျှောက်လွှာရှင် (နောက်ဆုံးနာမည်စာလုံး၊ အလယ်နာမည်၏ပထမဆုံးစာလုံး)

Table with 3 columns: လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ် (စိတ်ကြိုက်ရွေးနိုင်), မွေးသက္ကရာဇ် (လ/ရ/နှစ် -စိတ်ကြိုက်ရွေးနိုင်), ဖုန်းနံပါတ် (စိတ်ကြိုက်ရွေးနိုင်)

နေရပ်လိပ်စာ - လမ်း

Table with 2 columns: မြို့, ပြည်နယ်, စာပို့သင်္ကေတ, လက်မှတ် - လျှောက်လွှာရှင် သို့မဟုတ် တရားဝင်လွှဲအပ်ခံထားခြင်းခံရသည့် ကိုယ်စားလှယ်, လက်မှတ်ထိုးသည့် နေ့စွဲ (လ/ရ/နှစ်)

FoodShare Services ၏ ဦးစားပေးသတ်မှတ်ချက်များ

အောက်ပါဖော်ပြချက်အတိုင်း မှန်ကန်ပါက အကူအညီချက်ချင်းလိုအပ်သည်ဆိုပါလျှင် သင့်လျှောက်လွှာပေးအပ်ပြီး နှင့်/သို့မဟုတ် ခုနစ်ရက် အတွင်းမှာပင် FoodShare ကို ရယူနိုင်မည်ဖြစ်ပါသည် -

- သင့်အိမ်ထောင်စုတွင် ငွေသား သို့မဟုတ် ဘဏ်တွင် \$100 သို့မဟုတ် ထို့အောက်သာရှိပြီး ယခုလဝင်ငွေသည် \$150 အောက်၌ လက်ခံရရှိမည်ဟု မျှော်လင့်ရလျှင်။
• အိမ်ငှားခ/ချေးငွေ သို့ အထွေထွေအသုံးစရိတ်တို့မှာ သင့်လစဉ်ဝင်ငွေစုစုပေါင်း (ဤလအတွက် ငွေသားဖြင့် သို့မဟုတ် ဘဏ်အကောင့်ထဲရှိငွေ) တို့ထက် ပိုများနေပါလျှင်။
• သင့်အိမ်ထောင်စုတွင် ဝင်ငွေရပ်တန့်ပြီးဖြစ်သော ရွှေ့ပြောင်းလုပ်သား (သို့) ရာသီအလိုက် တောင်သူလုပ်သားတစ်ဦးပါဝင်နေလျှင်။

ပိုမိုလျှင်မြန်သောဝန်ဆောင်မှုရရှိရန်အတွက် အောက်ပါမေးခွန်းများကို ဖြေဆိုပါ။

Form with multiple rows of questions and checkboxes for 'Yes' (ရှိ) and 'No' (မရှိ). Questions include: ဤလအတွက် သင့်အိမ်ထောင်စုမှမျှော်မှန်းထားသော စုစုပေါင်းဝင်ငွေ (အခွန်နှင့် အခြားဖြတ်တောက်မှုများမပြုမီ)၊ သင့်အိမ်ထောင်စု၏ရှိသည့်ပိုင်ဆိုင်မှုစုစုပေါင်း (ဥပမာ- ငွေသား၊ သို့မဟုတ် စုဆောင်းငွေ သို့မဟုတ် ဘဏ်၌အိတ်ခံငွေ သို့မဟုတ် စုစုပေါင်းငွေအလုံးအရင်း)၊ ဤလအတွက် သင့်အိမ်ထောင်စု ပေးဆောင်ရမည့် အိမ်ငှားရမ်းခ (သို့) ချေးငွေစုစုပေါင်း၊ သင့်အိမ်ထောင်စုသည် ဤလအတွက် Wisconsin FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များကို လက်ခံရရှိပါသလား၊ လောလောဆယ် သင်သည် အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်မှုခံရသူအဖြစ် တည်းခိုအိမ်တစ်နေရာတွင် နေထိုင်နေပါသလား၊ သင့်အိမ်ထောင်စုသည် ဤလအတွက် အဟာရထောက်ပံ့မှုအစီအစဉ်၏ (SNAP) အစားအစာလက်မှတ်များ၊ အီလက်ထရွန်းနစ်ဖြင့် အကျိုးခံစားခွင့်များလွှဲပြောင်းခြင်း၊ အကျိုးခံစားခွင့်များကို အခြားသောပြည်နယ်တစ်ခုထဲတွင် လက်ခံရရှိပါသလား၊ သင့်အိမ်ထောင်စုတွင် မကြာသေးမီမှ ဝင်ငွေရပ်တန့်သွားပြီး သူသည် လာမည့် 10 ရက်အတွင်း ဝင်ငွေ \$25 ထက်ရရှိရန် မမျှော်လင့်ထားသည့် ရွှေ့ပြောင်းလုပ်သား သို့မဟုတ် ရာသီအလိုက်တောင်ယာလုပ်သားတစ်ဦး ရှိပါသလား၊ သင့်အိမ်ထောင်စုမှ အများပြည်သူသုံးဝန်ဆောင်မှုများအား ငွေပေးချေရမည့်ဆိုလျှင် အောက်ပါမေးခွန်းများကို ဖြေဆိုပါ။ ငှားရမ်းခပေးချေရာတွင် ငှားရမ်းခထဲ၌ အပူပေးစက် ပါဝင်ပါသလား။

သင့်အိမ်ထောင်စုမှ ပေးဆောင်ရမည့် အများပြည်သူသုံးဝန်ဆောင်မှုစရိတ်များအတွက် ဖော်ပြပါအကွက်(များ)ကို အမှတ်ရေးခြစ်ပြီး အဆိုပါအများပြည်သူသုံးဝန်ဆောင်မှု စရိတ်များသည် သင့်အိမ်၏အပူပေးစက်အတွက်အသုံးပြုခြင်းဟုတ်မဟုတ် "ဟုတ်" သို့မဟုတ် "မဟုတ်" တွင်အမှတ်ရေးခြစ်ခြင်းအားဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့အားပြောပြပါ။

Table with 2 columns: အပူပေးစက်အတွက်အသုံးပြုခြင်းလား။, အပူပေးစက်အတွက်အသုံးပြုခြင်းလား။. Rows include: ဓာတ်ငွေ (သဘာဝ), လျှပ်စစ်မီး, ပရိုပိန်ခါတ်ငွေရည်, ဟုတ်, မဟုတ်, လောင်စာဆီ/ရေနံဆီ, ကျောက်မီးသွေး, သစ်သား, ဟုတ်, မဟုတ်.

သင့်အိမ်ထောင်စုမှ ပေးဆောင်ရမည့် အများပြည်သူသုံးဝန်ဆောင်မှုစရိတ်များအတွက် ဖော်ပြပါအကွက်(များ)ကို အမှတ်ရေးခြစ်ပါ။

Table with 6 columns: ဖုန်း, ရေ, ရေဆိုးပိုက်, အမှိုက်သိမ်းခ, တပ်ဆင်ခ, အခြား -

သင့်လျှောက်လွှာအား မည်သည့်အချိန်တွင်မဆို တင်နိုင်သည့်အခွင့်အရေး သင့်တွင်ရှိပါသည်။ သင် စရင်းသွင်းသည့်ရက်စွဲ (သင့်အကျိုးခံစားခွင့်များကို စတင်မည့်ရက်စွဲ) သတ်မှတ်ရန် အနည်းဆုံး သင့်အမည်၊ လိပ်စာ နှင့် လက်မှတ်တို့အား ပေးအပ်ရန် လိုအပ်ပါသည်။ ထို့နောက် လျှောက်လွှာတစ်ခုလုံးကို [access.wi.gov](https://access.wi.gov) တွင် စာဖြင့်၊ ဖက်စ်ဖြင့်၊ ဖုန်းဖြင့် သို့မဟုတ် လူကိုယ်တိုင်ဖြင့် အပြည့်အစုံ ဖြည့်စွက်ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။

ကျန်ရှိနေသော သင့်လျှောက်လွှာအပိုင်းများကို အပြီးအစီးဆောင်ရွက်ရန် သင်သည် သင့်အေဂျင်စီနှင့် လူချင်းတွေ့ဆုံ သို့မဟုတ် ဖုန်း မှတစ်ဆင့် အင်တာဗျူးလုပ်ရန် လိုအပ်ပါသည်။

သင့်အခြေအနေအမျိုးအစားအတွက် အထောက်အထားများကို သင်ပေးအပ်ရန် လိုအပ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့အား သင်စီစဉ်ပေးအပ်ရမည့် အထောက်အထားများစာရင်းအတွက် "လိုအပ်သည့်အထောက်အထားများ" တွင် ကြည့်ရှုပါ။

လျှောက်လွှာ နှင့်/သို့မဟုတ် အထောက်အထား/ အတည်ပြုချက်များကို စာတိုက် သို့မဟုတ် ဖက်စ်ဖြင့် အောက်ပါသို့ ပေးပို့ပါ -

Milwaukee County တွင် သင် နေထိုင်ပါက -  
MDPU  
PO Box 05676  
Milwaukee, WI 53205

သင်သည် Milwaukee County တွင် နေထိုင်သူ မဟုတ် ပါက -  
CDPU  
PO Box 5234  
Janesville, WI 53547-5234

သို့မဟုတ် ဖက်စ် - 888-409-1979

သို့မဟုတ် ဖက်စ် - 855-293-1822

အထောက်အထားများမှန်သမျှကိုလည်း စကင်ဖတ်ပြီး အွန်လိုင်းမှတစ်ဆင့် [access.wi.gov](https://access.wi.gov) တွင် သင် အပ်လုတ်တင်နိုင်ပါသည်။

အကယ်၍ BadgerCare Plus သို့မဟုတ် Medicaid သို့ သင်လျှောက်တင်လိုခဲ့လျှင် FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် သင် လျှောက်တင်သည့်တစ်ချိန်တည်းမှာပင် ဤကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်များကို အွန်လိုင်းဖြင့် [access.wi.gov](https://access.wi.gov) တွင် သင် လျှောက်တင်နိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ်လျှင်လည်း ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် စာရွက်ဖြင့်လျှောက်လွှာကို သင် ဖြည့်စွက်နိုင်ပါသည်။ လျှောက်လွှာများကို အွန်လိုင်းပေါ်ရှိ [www.dhs.wisconsin.gov/forwardhealth/resources.htm](https://www.dhs.wisconsin.gov/forwardhealth/resources.htm) တွင် ရရှိနိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ် သင့် အေဂျင်စီသို့ ဆက်သွယ်ခြင်းအားဖြင့် သင် ရယူနိုင်ပါသည်။

**FOODSHARE WISCONSIN ၏အရေးကြီးသော အချက်အလက်များ**

ဤလျှောက်လွှာသည် FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက်သာဖြစ်ပါသည်။ ၎င်းလျှောက်လွှာသည် BadgerCare Plus၊ Family Planning Only Services၊ Medicaid၊ Wisconsin Shares Child Care Subsidy၊ သို့မဟုတ် Wisconsin Works (W-2) အတွက် မဟုတ်ပေ။ BadgerCare Plus၊ Family Planning Only Services၊ Medicaid နှင့် Wisconsin Shares များကို FoodShare အတွက် သင်လျှောက်ထားသည့်တစ်ချိန်တည်းတွင် [access.wi.gov](https://access.wi.gov) ၌ အွန်လိုင်းဖြင့် သင် လျှောက်တင်နိုင်ပါသည်။ W-2 အတွက် လျှောက်တင်ရန် သင့် အေဂျင်စီသို့ သင်ဆက်သွယ်သင့်ပါသည်။

FoodShare ဆိုသည်မှာ ခံစားပိုင်ခွင့်တစ်မျိုးဖြစ်ပါသည်။ FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များကို ရရှိနိုင်ရန်အတွက် W-2 သို့မဟုတ် အခြား အစီအစဉ်များကို သင် လျှောက်ထားရန် မလိုပါ။ FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များသည် ဝင်ငွေနည်းပါးသော အိမ်ထောင်စုများ၏ အဟာရလိုအပ်ချက်များကို ထောက်ပံ့ကူညီပေးခြင်း ဖြစ်ပါသည်။ အိမ်ထောင်စု တစ်ခုသည် ယေဘုယျအားဖြင့် အတူတကွနေထိုင်ပြီး အစားအစာများကို မျှဝေမှု ပြုကြသော သူများဖြစ်ပါသည်။ အိမ်ထောင်စုတစ်ခုအတွက် FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များ ရရှိမည့် ပမာဏမှာ အိမ်ထောင်စု၏ အရွယ်အစားနှင့် ဝင်ငွေပေါ်မူတည်၍ပေးအပ်ခြင်းဖြစ်ပါသည်။ FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များကို Wisconsin QUEST ကဒ်ဖြင့် ဖြန့်ဝေ ပေးခြင်းဖြစ်ပြီး ထိုကဒ်မှာ FoodShare ကို လက်ခံသည့် ကုန်စုံစတိုးဆိုင်များတွင် သုံးနိုင်သည့် အကြွေးဝယ်ကဒ်မျိုးဖြစ်ပါသည်။

လျှောက်တင်ပြီး ၃၀ ရက်အတွင်း သင်၏စာရင်းသွင်းခြင်း အခြေအနေကို ကြားသိရန် သင်၌ အခွင့်အရေးရှိပါသည်။ ချက်ချင်း အကူအညီအတွက် သင် အရည်အသွေးပြည့်မီပါက ခုနစ်ရက်အတွင်း၌ အကျိုးခံစားခွင့်များကို လက်ခံရရှိရန် သင် အခွင့်အရေးရှိပါသည်။

သင့်အား လေးစားမှုဖြင့် ပြောဆိုဆက်ဆံရန် သင် အခွင့်အရေးရှိပြီး အသက်အရွယ်၊ လိင်၊ လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ မသန်မစွမ်းဖြစ်ခြင်း၊ ဘာသာရေး ယုံကြည်ချက်၊ နိုင်ငံရေး ခံယူချက် တို့ကြောင့် သင့်အပေါ် ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းမပြုရန် သင် အခွင့်အရေးရှိပါသည်။

အောက်ပါများအတွက် သင့်တွင် တာဝန်ရှိပါသည် -

- လျှောက်လွှာပေါ်ရှိ မေးခွန်းများအားလုံးကို ပြည့်စုံစွာနှင့် ရှိသားစွာ ဖြေဆိုမှုပြုခြင်း နှင့် သင့်အခြေအနေအားလုံးသည် ဟုတ်မှန်ပြီး တိကျမှန်ကန်ကြောင်း သက်သေပြရန် မှုသားသက်သေခံခြင်း ဥပဒေအောက်၌ သင်၏အမည်ကို လက်မှတ်ရေးထိုးပေးခြင်း။
- အရည်အချင်းပြည့်မီမှုအား အဆုံးအဖြတ်ပေးရန် လိုအပ်သော သက်သေအချက်အလက်များအားလုံးကို စီစဉ်ပေးပို့ခြင်း။
- အပြောင်းအလဲပြုလုပ်ရန်လိုအပ်မှုများကို သင်၏ အသိပေးချက်များထဲတွင် ဖော်ပြထားသည့် အချိန်ကာလအတွင်း၌ အစီရင်ခံတင်ပြခြင်း။
- အကျိုးခံစားခွင့်များကို လက်ခံရရှိရန်အတွက် အခြားသူတစ်စုံတစ်ဦး၏အမည်ဖြင့် သင်၏ ငွေ သို့မဟုတ် လက်ဝယ်ပိုင်ဆိုင်မှုများ ထားရှိခြင်း မပြုလုပ်ရ။
- အကျိုးခံစားခွင့်များကို ရောင်းချခြင်း၊ ကုန်ကျခြင်း သို့မဟုတ် အခြားသူသို့ပေးလိုက်ခြင်း မပြုလုပ်ရ။
- ခွင့်ပြုထားသည့် အိုင်တမ်များကို ဝယ်ယူရန်အတွက်သာ FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များအား အသုံးပြုခြင်း။

FoodShare ၏ စည်းကမ်းများကို ချိုးဖောက်သူသည် အစီအစဉ်မှ အရည်အချင်းပြည့်မီချင်းမှထုတ်လိုက်ခြင်း၊ ဒဏ်ငွေဆောင်စေခြင်း၊ ထောင်ကျခြင်း သို့မဟုတ် သုံးခုလုံးအား ခံရနိုင်သည်။

**USDA ခွဲခြားဆက်ဆံမှုမရှိခြင်းဆိုင်ရာ ကြေညာချက်**

ဖက်ဒရယ် လူ့ရပိုင်ခွင့်များဆိုင်ရာ ဥပဒေ နှင့် U.S. Department of Agriculture (USDA) လူ့ရပိုင်ခွင့်များဆိုင်ရာ စည်းမျဉ်းများနှင့် မူဝါဒများနှင့်အညီ USDA၊ ၎င်း၏ အေဂျင်စီ များ၊ ရုံးများ၊ နှင့် လုပ်သားများ၊ USDA အစီအစဉ်များထဲတွင် ပါဝင်ကြသည့် သို့မဟုတ် စီမံအုပ်ချုပ်ကြသည့် အဖွဲ့အစည်းများအား လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ ဇာတိ၊ မူလဇာတိ၊ အသက်၊ မ သန်စွမ်းမှု၊ လိင်၊ လိင်ခွဲခြားမှု၊ ဘာသာရေး၊ ယုံကြည်ချက်၊ မသန်စွမ်းမှု၊ နိုင်ငံရေး၊ ခံယူချက်အတွက်၊ သို့မဟုတ် USDA မှ စီမံဆောင်ရွက်ပေးခဲ့သည့် သို့မဟုတ် ငွေကြေးထောက်ပံ့ခဲ့သည့် မည်သည့် အစီအစဉ် သို့မဟုတ် လုပ်ဆောင်ချက်ထဲတွင် ပါဝင်ခဲ့သည့် လူ့ရပိုင်ခွင့်များဆိုင်ရာ လှုပ်ရှားမှုအတွက် ရန်ငြိုးထားခြင်း သို့မဟုတ် လက်တုံ့ ပြန်ခြင်းဖြင့် ခွဲခြားဆက်ဆံမှုကို တားမြစ်ထားပါသည်။

အစီအစဉ်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များအတွက် အခြားနည်းလမ်း(ဥပမာ၊ ဘရေးလ်၊ စာလုံးကြီးဖြင့် ပုံနှိပ်ပေးရန်၊ အသံခွေ၊ အမေရိကန် သင်္ကေတပြ ဘာသာစကား စသဖြင့်) ဖြင့် ဆက်သွယ်ရန် လိုအပ်သောမသန်စွမ်းဖြစ်သူတို့သည် အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် လျှောက်လွှာတင်ခဲ့ကြသည့် အေဂျင်စီ (ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဒေသန္တရ) သို့ ဆက်သွယ်ကြ ရပါမည်။ နားမကြား၊ အကြားအာရုံ ပြဿနာရှိသူ သို့မဟုတ် စကားပြောရာမှာ အခက်အခဲရှိသူတို့သည် ဖက်ဒရယ် ဆက်သွယ်ရေး ဝန်ဆောင်မှု (Federal Relay Service) (800) 877-8339 မှတဆင့်ခေါ်ဆိုပြီး USDA သို့ ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။ ထို့အပြင် အစီအစဉ်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များကို အင်္ဂလိပ် မဟုတ်သည့် ဘာသာစကားများဖြင့်လည်း ရရှိနိုင်ပါသည်။

ခွဲခြားဆက်ဆံမှုမရှိခြင်းဆိုင်ရာ မကျေနပ်ချက်ကို တိုင်ကြားရန် အွန်လိုင်းပေါ်ရှိ <https://www.ascr.usda.gov/how-file-program-discrimination-complaint> တွင် သို့မဟုတ် USDA ရုံးတစ်ခုခု တွင် [USDA Program Discrimination Complaint Form](#) (AD-3027) ကို ရယူဖြည့်စွက်ပါ။ သို့မဟုတ် လျှောက်လွှာထဲတွင် တောင်းဆိုထားသည့် အချက် တလက်များအားလုံးကိုဖြည့်စွက်ပြီး USDA လိပ်စာသို့ စာတိုက်ဖြင့်ရေးသားပေးပို့ပါ။ တိုင်ကြားချက် လျှောက်လွှာပုံစံ မိတ္တူကို တောင်းဆိုရန်အတွက် (866) 632-9992 သို့ ခေါ်ဆိုပါ။ ဖြည့်စွက်ပြီးသည့် သင်၏ လျှောက်လွှာပုံစံ သို့မဟုတ် စာကို USDA ထံ ပို့ပေးရန် -

- (1) စာတိုက်ဖြင့် - U.S. Department of Agriculture  
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights  
1400 Independence Avenue, SW  
Washington, D.C. 20250-9410;
- (2) ဖက်စ်ဖြင့် - (202) 690-7442; သို့မဟုတ်
- (3) အီးမေးလ်ဖြင့် - [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)

ဤဌာနသည် အခွင့်အရေးတန်းတူပေးသော ထောက်ပံ့သူနှင့် အလုပ်ရှင်ဖြစ်ပါသည်။

**ရေးသားထားသော အသိပေးချက်**

သင်၏ FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များကို ရပ်တန့်ခြင်း သို့မဟုတ် လျှော့ချခြင်း လုပ်ဆောင်ချက်တစ်စုံတစ်ရာမပြုလုပ်မှီ သင်၏အေဂျင်စီထံမှ စာဖြင့်ရေးသားသော အသိပေးချက်ကို သင် လက်ခံရရှိပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။ လုပ်ဆောင်ချက်အများစုတွင် လုပ်ဆောင်ချက်အား မစတင်မှီ အနည်းဆုံး ၁၀ ရက် စာတစ်စောင်ကို သင် ကြိုတင်လက်ခံရရှိပါမည်။

**တရားမျှတသော ကြားနာခြင်း**

အေဂျင်စီ၏ လုပ်ဆောင်ချက်တစ်စုံတစ်ရာအတွက် သင် သဘောမတူညီခဲ့ပါက တရားမျှတသော ကြားနာဖြေရှင်းခြင်းအတွက် သင် အခွင့်အရေးရှိပါသည်။ တရားမျှတသော ကြားနာခြင်းကို တောင်းဆိုရန် နှုတ်အားဖြင့် 608-266-7709 သို့ ခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ် ကြားနာခြင်းအတွက် တောင်းဆိုသည့်စာကို အောက်ပါသို့ သင် ပေးပို့နိုင်ပါသည် -

Department of Administration  
Division of Hearing and Appeals  
P.O. Box 7875  
Madison, WI 53707-7875  
ဖက်စ်ဖြင့် - 608-264-9885

သင့် FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်အတွက် အေဂျင်စီမှ သက်ရောက်မှုပြုပြီး ရက် ၉၀ အတွင်း သင်၏ တောင်းဆိုမှုကို လက်ခံရောက်ရှိသင့်ပေသည်။ **သို့မဟုတ်**၊ သင်၏ FoodShare အကျိုးခံစားခွင့် ပမာဏအတွက် သင် သဘောမတူညီခဲ့ပါက အကျိုးခံစားခွင့်များကို သင်ရယူသည့် မည်သည့်အချိန်ခါဦးမဆို သင် တင်ပြနိုင်ပါသည်။ တရားမျှတသောကြားနာဖြေရှင်းခြင်း တောင်းဆိုသည့်စာရွက်အား [www.dhs.wisconsin.gov/forwardhealth/resources.htm](http://www.dhs.wisconsin.gov/forwardhealth/resources.htm) တွင် ဒေါင်းလုတ် ရယူနိုင်ပါသည်။

ဖြစ်ရပ်အများစုတွင် သင်၏ တရားမျှတသော ကြားနာခြင်း တောင်းဆိုမှုကို ကြားနာခြင်း နှင့် အယူခံဝင်ခြင်း ဆိုင်ရာ ဌာန က လုပ်ဆောင်ချက်၏ သက်ရောက်မှု နေ့စွဲမတိုင်မီတွင် ကြိုတင်လက်ခံရရှိခဲ့ပါက သင်၏ FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များသည် ရပ်တန့် သို့မဟုတ် လျှော့ချခြင်း ဖြစ်လိမ့်မည် မဟုတ်ပါ။ သင်၏ အယူခံဝင်ခြင်းအပေါ် ဆုံးဖြတ်ချက်မချ သေးသည့်အချိန်အထိ သင့်အကျိုးခံစားခွင့်များကို ဆက်လက်ရရှိရန် အနည်းဆုံး သင်တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ ဤအချိန်အတွင်း၌

ဆက်စပ်မှုမရှိသည့်အခြားပြောင်းလဲမှုများ ဖြစ်ပေါ် ခဲ့ပါက သင်၏ FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များတွင် ပြောင်းလဲမှုများဖြစ်ပေါ်နိုင်သည်။ အခြားသောပြောင်းလဲမှုများဖြစ်ပေါ်ခဲ့ပါက စာအသစ်တစ်စောင်ကို သင် လက်ခံရရှိပါမည်။ တရားမျှတသောကြားနာခြင်း၏ဆုံးဖြတ်ချက်အပေါ် သင်ကျေနပ်မှုမဖြစ်ခဲ့ပါက ဒုတိယအကြိမ် တရားမျှတသောကြားနာခြင်းကိုအယူခံဝင်ရန် သင်တောင်းဆိုနိုင်သည်။ အကယ်၍ တရားမျှတသောကြားနာခြင်း၏ဆုံးဖြတ်ချက်သည် သင်၏အကျိုးခံစားခွင့်များကို အဆုံးသတ် သို့မဟုတ် လျော့ချ ခဲ့လျှင် သင့်အယူခံဝင်ခြင်းအား ဆိုင်းငံ့စဉ်အတွင်း၌ သင်ရရှိခဲ့ သည့် အကျိုးခံစားခွင့်များမှန်သမျှကို သင်ပြန်လည်ပေးဆပ်ရနိုင်သည်။ အကျိုးခံစားခွင့်များကို ဆက်လက်မရရှိရန် သင် တောင်းဆိုနိုင်သည်။

ကြားနာခြင်း သို့မဟုတ် အစည်းအဝေး ၌ သင်ကိုယ်တိုင် သို့မဟုတ် ရှေ့နေ၊ အသိမိတ်ဆွေ၊ သို့မဟုတ် သင်ရွေးချယ်ထားသည့်အခြားသူတစ်ဦးဦး တက်ရောက်နိုင်သည်။ သင့် ရှေ့နေအတွက် ကျွန်ုပ်တို့ပေးဆောင်နိုင်မည် မဟုတ်ပါ။ သို့သော်ငြားလည်း သင်အရည်အချင်းပြည့်မီပါက တရားရေးဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုကို အခမဲ့ဖြင့် သင်ရရှိကောင်း ရရှိနိုင်သည်။ အခမဲ့ဖြင့် တရားရေးဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှု ထောက်ပံ့မှုအကြောင်းနှင့်ပတ်သက်ပြီး 888-278-0633 သို့ ခေါ်ဆိုပါ။

ကြားနာခြင်းသို့ သင် သို့မဟုတ် သင့်ကိုယ်စားလှယ်သည် ကောင်းမွန်သောအကျိုးသင့်အကြောင်းသင့်မရှိဘဲ တက်ရောက်ရန် ပျက်ကွက်ခဲ့ပါက သင်၏အယူခံဝင်ခြင်းကို ဖက်သိမ်းလိုက်သည်ဟု ယူဆမည်ဖြစ်ကာ ပယ်ချလိုက်မည်ဖြစ်ပါသည်။

**တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူ၊ ထိန်းသိမ်းကာကွယ်သူ၊ သို့မဟုတ် ရှေ့နေကိုယ်စားလှယ်လွှဲစာ**  
အကယ်၍ သင်သည် တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူ၊ ထိန်းသိမ်းကာကွယ်သူ၊ သို့မဟုတ် ရှေ့နေကိုယ်စားလှယ်လွှဲစာ ရှိခဲ့ပါက ထိုသူမှ ဤလျှောက်လွှာဖောင်ကို သင့်ကိုယ်စား ဖြည့်စွက် ပြီး တင်ပြပေးနိုင်သည်။ အဆိုပါပုဂ္ဂိုလ်သည် ဤလျှောက်လွှာဖောင်နှင့်အတူ သူ သို့မဟုတ် သူမ ၏ချိန်းချက်နှင့်ဆိုင်သည့် စာရွက်စာတမ်းများကိုပါ ပေးပို့တင်ပြရန်လိုအပ်သည်။

**လုပ်ပိုင်ခွင့် လွှဲအပ်ခံရသူကိုယ်စားလှယ်**  
လုပ်ပိုင်ခွင့် လွှဲအပ်ခံရသူကိုယ်စားလှယ်အား ဤလျှောက်လွှာဖောင်ကို သင့်ကိုယ်စား ဖြည့်စွက်ပြီး တင်ပြနိုင်စေနိုင်သည်။ လုပ်ပိုင်ခွင့် လွှဲအပ်ခံရသူကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦးအား ခန့်အပ်ရန် ခန့်အပ်မှု သို့မဟုတ် ပြောင်းလဲမှု ဖောင် တစ်ခုမဟုတ်လျှင်တစ်ခုအား ဖြည့်စွက်ပါ။ သို့မဟုတ် လုပ်ပိုင်ခွင့် လွှဲအပ်ခံရသူကိုယ်စားလှယ်အား ဖယ်ရှားခြင်း - ပုဂ္ဂိုလ် ဖောင် ၊ F-10126A ၊ သို့မဟုတ် ခန့်အပ်မှု၊ ပြောင်းလဲမှု သို့မဟုတ် လုပ်ပိုင်ခွင့် လွှဲအပ်ခံရသူကိုယ်စားလှယ်အား ဖယ်ရှားခြင်း - အဖွဲ့ အစည်းဖောင် ၊ F-10126B ။ ဖောင်ပုံစံများ နှစ်မျိုးစလုံးအား [www.dhs.wisconsin.gov/library/F-10126.htm](http://www.dhs.wisconsin.gov/library/F-10126.htm) တွင် ရရှိနိုင်ပါသည်။ အကယ်၍ လုပ်ပိုင်ခွင့် လွှဲအပ်ခံရသူကိုယ်စားလှယ်သည် သင်၏ FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များကို ဆုံးဖြတ်ချက်ချရန် မှားယွင်းသော အချက်အလက်များကို ပေးအပ်ခဲ့ပါက ဖြစ်ပေါ်လာသည့် မှားယွင်းမှုများအားလုံးအတွက် သင် သို့မဟုတ် သင့် လုပ်ပိုင်ခွင့် လွှဲအပ်ခံရသူကိုယ်စားလှယ် ၌ တာဝန်ရှိပါသည်။

**အချက်အလက်များ ကောက်ယူခြင်း/ လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်အား အသုံးပြုမှု/ ကိုယ်ရေးကိုယ်တာမှတ်ပုံတင် အချက်အလက်များ**  
မိသားစုဝင်တစ်ဦးစီတို့၏ လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်အပေါ်အပိုင် ဤအချက်အလက်များကို ပြင်ဆင်မွမ်းမံခဲ့သည့် ၂၀၀၈ ခုနှစ် အစားအစာ နှင့် အဟာရ အက်ဥပဒေ 7 U.S.C. 2011-2036 ၏ ခွင့်ပြုချက်အောက်၌ ကောက်ယူခြင်းဖြစ်ပါသည်။ ဤအချက်အလက်များကို သင့် အိမ်ထောင်စုသည် SNAP ထဲတွင် အရည်အချင်းပြည့်မီသည် သို့မဟုတ် ဆက်လက်ပါ ဝင်နေမည် စသည်ဖြင့်အားဆုံးဖြတ်ရန်အတွက် အသုံးပြုမည်ဖြစ်သည်။ ဤအချက်အလက်များကို ကွန်ပျူတာ လိုက်ဖက်မှု ပရိုဂရမ်များဖြင့် အတည်ပြုသွားပါမည်။ ထို့အပြင် အဆိုပါအချက်အလက်များကို အစီအစဉ်၏စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများနှင့်အညီလိုက်နာဆောင်ရွက်မှုအားစောင့်ကြည့်စစ်ဆေးရန် နှင့် အစီအစဉ် စီမံခန့်ခွဲမှုအတွက် အသုံးပြုမည် ဖြစ်သည်။

အချက်အလက်များသည် သင် အိမ်ထောင်စုမှ အကျိုးခံစားခွင့်များကို ရရှိနိုင် သို့မဟုတ် ဆက်လက်ရရှိနိုင် သည် တို့အတွက် ဆုံးဖြတ်ရန် အသုံးပြုမည် ဖြစ်ပါသည်။

သင်ပေးအပ်သည့်အချက်အလက်များကို ကွန်ပျူတာ လိုက်ဖက်မှု ပရိုဂရမ်များမှတစ်ဆင့် အတည်ပြုသွားမည်ဖြစ်သည်။ ထို့အပြင် အဆိုပါအချက်အလက်များကို အစီအစဉ် ၏စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများနှင့်အညီလိုက်နာဆောင်ရွက်မှုအားစောင့်ကြည့်စစ်ဆေးရန် နှင့် အစီအစဉ် စီမံခန့်ခွဲမှုအတွက်လည်း အသုံးပြုမည်ဖြစ်သည်။

ဤအချက်အလက်များကို အရာရှိတို့မှ စစ်ဆေးခြင်းအတွက် အခြားသော ဖယ်ဒရယ် နှင့် ပြည်နယ် အေဂျင်စီများသို့ ထို့အပြင် ဥပဒေကိုရှောင်ဖယ်ပြီးထွက်ပြေးသူများအား ဖမ်းဆီးရန်ရည်ရွယ်ချက်အတွက် ဥပဒေထိန်းသိမ်းမှုဆိုင်ရာ အရာရှိများသို့လည်း ဖွင့်ဟထုတ်ဖော်ခြင်း ပြုနိုင်ပေသည်။

အကယ်၍ သင့် အိမ်ထောင်စုအတွက် SNAP နှစ်နှာကြေး ကိစ္စဖြစ်ပေါ်ပါက ဖယ်ဒရယ် နှင့် ပြည်နယ် အေဂျင်စီများအပြင် ပုဂ္ဂလိကဆိုင်ရာ နှစ်နှာကြေး ကောက်ခံခြင်း အေဂျင်စီများထံသို့လည်း နှစ်နှာကြေး ကောက်ခံခြင်း လုပ်ဆောင်ချက်အတွက် ဤလျှောက်လွှာပေါ်ရှိအချက်အလက်များ၊ လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်များ အပါအဝင်အား လွှဲပြောင်း ညွှန်းဆိုခြင်း ပြုလုပ်နိုင်သည်။

တောင်းဆိုထားသော အချက်အလက်များ၊ မိသားစုဝင်တစ်ဦးစီတို့၏ လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်အပေါ်အပိုင် သည် ဆန္ဒအလျောက် ဖြစ်ပါသည်။ သို့သော်လည်း လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်ကို ပေးအပ်မှုမပေးခြင်းက ပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦးချင်းစီမှ လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်ကို မပေးအပ်ခြင်းကြောင့် SNAP အကျိုးခံစားခွင့်အတွက် ငြင်းဆိုခြင်းရလဒ်သို့ သက်ရောက်မှုဖြစ်ပေါ်မည်။ ပေးအပ်လာသောလူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်များကို အရည်အချင်းပြည့်မီသည့် အိမ်ထောင်စုဝင်များ၏ လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်ပုံစံအတိုင်းကဲ့သို့ပင်လျှင် အသုံးပြုခြင်း နှင့် ဖွင့်ဟထုတ် ဖော်ခြင်း ပြုလုပ်မည်ဖြစ်ပါသည်။

သင်၏ လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်ကို အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု နိုင်ငံသားဖြစ်ခြင်းဆိုင်ရာ နှင့် လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေး ဝန်ဆောင်မှု ဌာနသို့ မှုဝေခြင်း ပြုလုပ်မည် မဟုတ်ပါ။

**လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေးအခြေအနေ**  
FoodShare ကိုရယူနိုင်ရန်အတွက် သင်သည် U.S. နိုင်ငံသား သို့မဟုတ် USCIS ၏ လူဝင်မှု ကြီးကြပ်ရေးအခြေအနေအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီသူဖြစ်ရပါမည်။ FoodShare ကို လျှောက်ထားသော တစ်ဦးတစ်ယောက်စီ အားလုံး၏ လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေးအခြေအနေအား USCIS မှ အ တည်ပြု ပေးရမည် ဖြစ်ပြီး FoodShare

တွင်စရင်းသွင်းခြင်းနှင့် အကျိုးအမြတ်ခံစားခွင့်များအပေါ် သက်ရောက်မှုရှိမည်ဖြစ်သည်။ FoodShare မလျှောက်ထားသူ တစ်ဦးတစ်ယောက်စီမှန်သမျှ သို့မဟုတ် USCIS နှင့် အတူ လူဝင်မှု ကြီးကြပ်ရေး အခြေအနေအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မပြည့်မှီသည် သူ သို့မဟုတ် သူမအဖြစ် ဖော်ပြခြင်းခံရသောသူများအတွက် လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေးအခြေအနေအား USCIS ဖြင့် အတည်ပြု ပေးမည် မဟုတ်ပါ။ သို့သော် ထိုတစ်ဦးချင်းစီ၏ ဝင်ငွေသည် FoodShare တွင်စရင်းသွင်းခြင်းနှင့် အကျိုးအမြတ်ခံစားခွင့်များအပေါ် သက်ရောက်မှု ရှိမည် ဖြစ်ပါ သည်။

**အရည်အသွေး ထိန်းချုပ်မှုဆိုင်ရာ သုံးသပ်စစ်ဆေးချက်**

အရည်အသွေးထိန်းချုပ်မှုဆိုင်ရာ သုံးသပ်စစ်ဆေးချက်တစ်ခုအတွက်မှာ Wisconsin Department of Health Services မှ သင်၏ FoodShare အမှုကိစ္စရပ်အား ကျပန်း ရွေးချယ်မှု ပြုလုပ်ကောင်း ပြုလုပ်မည်ဖြစ်သည်။ FoodShare အရည်အသွေးထိန်းချုပ်မှုဆိုင်ရာ သုံးသပ်စစ်ဆေးချက်တစ်ခုသည် FoodShare တွင် သင့်အား စာရင်း သွင်းပေး သော အေဂျင်စီအနေနှင့် သင်၏ အကျိုးအမြတ်ခံစားခွင့်များအား မှန်မှန်ကန်ကန် ထုတ်ပေးခြင်းရှိကြောင်း၊ ထို့ပြင် ဖယ်ဒရယ်အစိုးရမှ ချမှတ်ထားသော စည်းမျဉ်းများအား လိုက်နာမှုရှိကြောင်း အစရှိသည်တို့အား သေချာစေရန်အတွက်မှာ သင်၏ FoodShare အမှုကိစ္စရပ်အား သုံးသပ်စစ်ဆေးခြင်းတစ်ခု ဖြစ်ပေသည်။ ဖယ်ဒရယ် ဥပဒေအရ သင်သည် အရည်အသွေးထိန်းချုပ်မှုဆိုင်ရာ သုံးသပ်စစ်ဆေးမှုနှင့်အတူ ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်မှုပြုရမည်ဖြစ်သည်။ အကယ်၍ သင်သည် တောင်းဆိုလာသော အချက်အလက်များ အား ထုတ်ပေးခြင်းမရှိသည့်အပြင် သုံးသပ်စစ်ဆေးမှုဖြင့် ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ခြင်း မပြုပါလျှင် သင်၏ FoodShare အမှုကိစ္စရပ်အား ပိတ်ပစ်ကောင်း ပိတ်ပစ်မည်ဖြစ်သည်။ ဤသို့ ဖြစ်ပေါ်ပါက သင့် အမှုကိစ္စရပ်အား မည်မျှကြာအောင် ပိတ်ထားမည်ဖြစ်သည့်အကြောင်း သင့်အား ပြောပြမည် ဖြစ်သည်။

**အသက် 16 နှစ် မှ 59 နှစ်အထိသော တစ်ဦးတစ်ယောက်စီအတွက် အလုပ်လုပ်ခွင့်မှတ်ပုံတင်ခြင်းဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များ**

အသက် 16 နှစ် မှ 59 နှစ်အထိသော FoodShare လျှောက်ထားသူများ နှင့် အဖွဲ့ဝင်များ အားလုံးသည် ၎င်းတို့အား ကင်းလွတ်ခွင့်ရရှိသူအဖြစ် သတ်မှတ်ထားခြင်းခံရသော အခြေအနေမှလွှဲ၍ အလုပ်အတွက် မှတ်ပုံတင်ထားရမည် ဖြစ်ပါသည်။ FoodShare အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မှီကြောင်း သင် သတ်မှတ်ခံရရှိနိုင်သည့် သင်သည် ကင်းလွတ်ခွင့် တစ်ခုဖြင့် ပြည့်မှီကိုက်ညီမှုရှိသော အခြေအနေမှလွှဲ၍ အလုပ်အတွက် မှတ်ပုံတင်ရမည်ဖြစ်သည်။

အောက်ဖော်ပြပါတို့မှ တစ်ခုခုသော အချက်သည် မှန်ကန်လျှင် သင်သည် အလုပ်လုပ်ခွင့် မှတ်ပုံတင်ခြင်းဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များမှ ကင်းလွတ်ခွင့်ရရှိမည် ဖြစ်သည် -

- သင်သည် အသက် 16 သို့မဟုတ် 17 နှစ် ဖြစ်ပြီး၊ FoodShare အုပ်စုတွင် အဓိကကျသော ပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦးမဟုတ်ပေ။
- သင်သည် အသက် 16 သို့မဟုတ် 17 နှစ် ဖြစ်ပြီး၊ FoodShare အုပ်စုတွင် အဓိကကျသော ပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦးဖြစ်သော်လည်း ကျောင်းတွင် သို့မဟုတ် အလုပ်ခန့်အပ်မှု တစ်ခုတွင်၊ နှင့် အနည်းဆုံး အချိန်ဝက် သင်တန်းအစီအစဉ်တစ်ခုတွင် စာရင်းသွင်းထားသည်။
- သင်သည် အလုပ်လုပ်ရန်အတွက် သင့်တော်ခြင်းမရှိကြောင်း တွေ့ ရှိရသည်။ ဤသည်မှာ အောက်ပါအခြေအနေများအပေါ်သို့ သက်ရောက်မှုရှိသည် -
  - သင်သည် အစိုးရ သို့မဟုတ် ပုဂ္ဂလိက အရင်းအမြစ်တစ်ခုမှ ယာယီ သို့မဟုတ် အမြဲတမ်း မသန်စွမ်းမှုဆိုင်ရာ အကျိုးအမြတ်ခံစားခွင့်များအား ရရှိသည်။
  - သင်သည် အလုပ်လုပ်ရန်အတွက် စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာအရ မတတ်စွမ်းနိုင်ကြောင်း သင့် အေဂျင်စီမှ ရှာဖွေတွေ့ ရှိသည်။
  - ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ကျွမ်းကျင်သူများ သို့မဟုတ် လူမှုရေးအလုပ်သမားများထံမှ ထွက်ဆိုချက်တစ်ခုအရ သင်သည် အလုပ်လုပ်နိုင်စွမ်း မရှိကြောင်း အတည်ပြုချက်ရရှိထားသည်။
- သင်သည် W-2 တွင် စာရင်းသွင်းထားပြီး၊ W-2 အလုပ်အကိုင် ကန့်သတ်ချက်စည်းမျဉ်းများနှင့်အညီ ရှိသည်။
- သင်သည် အသက် 6 နှစ်အောက် ကလေးအား (အဆိုပါကလေးသည် သင့်အိမ်တွင် နေထိုင်သည် ဖြစ်စေ၊ မနေသည်ဖြစ်စေ) အမြဲတမ်းစောင့်ရှောက်နေရသူ တစ်ဦးဖြစ်သည်။ သို့သော်လည်း သင် နှင့် နောက်ထပ်သော ပုဂ္ဂိုလ် နှစ်ဦးစလုံးသည် ကလေးအပေါ် မိဘအုပ်ထိန်းသူဆိုင်ရာ ထိန်းချုပ်အုပ်ထိန်းခွင့်အား ရရှိထားလျှင် သင်တို့ထံမှ တစ်ဦးသည်သာလျှင် ကလေးအား အဓိက စောင့်ရှောက်လျက်ရှိသူအဖြစ် အလုပ်အတွက် မှတ်ပုံတင်ခြင်း ကန့်သတ်ချက်စည်းမျဉ်းများမှ ကင်းလွတ်ခွင့် ရရှိနိုင်မည်ဖြစ်သည်။
- သင်သည် မိမိကိုယ်ကို စောင့်ရှောက်နိုင်ခြင်းမရှိသည့် အခြားသော ပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦးအား အဓိက စောင့်ရှောက်နေလျက်ရှိသူ ဖြစ်သည် (အဆိုပါ ပုဂ္ဂိုလ်သည် သင့်အိမ်တွင် နေထိုင်သည် ဖြစ်စေ၊ မနေသည်ဖြစ်စေ)
- သင်သည် အလုပ်လုပ်ခွင့်ဆိုင်ရာ လျော်ကြေးအား လျှောက်ထားသည် သို့မဟုတ် လက်ခံရရှိနေလျက်ရှိသည်။
- သင်သည် အရက်သေစာ သို့မဟုတ် အခြားသော မူးယစ်ဆေးဝါး စွဲလန်းမှုအတွက် ပုံမှန် ကုသမှုခံယူနေသည် သို့မဟုတ် ပြန်လည်ထူထောင်ရေး အစီအစဉ်တွင် ပုံမှန် ပါဝင်နေလျက်ရှိသည်။
- သင်သည် တစ်ပတ်လျှင် နာရီ 30 သို့မဟုတ် အထက် အလုပ်လုပ်သည်။ သို့မဟုတ် ရရှိသော လုပ်ခများသည် ဖယ်ဒရယ်၏ အနည်းဆုံးသတ်မှတ်ထားသော လုပ်ခဖြစ်သည့် တစ်ပတ်လျှင် နာရီ 30 သို့မဟုတ် အထက် လုပ်ခဖြင့် ညီမျှသည်။
- သင်သည် အသိအမှတ်ပြုထားသော ကျောင်း၊ သင်တန်းအစီအစဉ် သို့မဟုတ် အဆင့်မြင့် ပညာရေးအဖွဲ့အစည်းတစ်ခုတွင် အနည်းဆုံး အချိန်ဝက် စာရင်းသွင်းထားသည်။

အကယ်၍ သင်သည် ဤကင်းလွတ်ခွင့်များမှ တစ်ခုဖြင့် ပြည့်မှီကိုက်ညီမှုရှိပါလျှင် သင့် အေဂျင်စီထံသို့ သက်သေအထောက်အထား တင်ပြရန် လိုအပ်ကောင်း လိုအပ်ပေမည်။ အလုပ်အတွက်မှတ်ပုံတင်ရန်လိုအပ်သော်လည်း အလုပ်အစီအစဉ်တွင် ပါဝင်ခြင်းသည် မိမိဆန္ဒအလျောက်သာ ဖြစ်ပါသည်။

**အလုပ်လုပ်ခွင့် မှတ်ပုံတင်ခြင်းဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်အရ ပိတ်ဆိုမှု**

အကယ်၍ သင်သည် အလုပ် မှတ်ပုံတင်ခြင်းဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များနှင့်အညီ လိုက်နာဆောင်ရွက်ခြင်းမရှိသလို ကင်းလွတ်ခွင့်အတွက်လည်း ပြည့်မှီကိုက်ညီခြင်း မရှိပါလျှင် သင်သည် သတ်မှတ်ထားသော ပိတ်ဆိုမှု ကာလတစ်ခုအထိ FoodShare အကျိုးအမြတ်ခံစားခွင့်များအား ရရှိနိုင်မည် မဟုတ်ပေ။ ဤတွင် အကယ်၍ သင်သည် မိမိဆန္ဒအလျောက်၊ ထို့ပြင် ကောင်းမွန်သော အကြောင်းအရင်းမရှိဘဲ အောက်ဖော်ပြပါတို့မှ တစ်ခုခုအား ဆောင်ရွက်ခဲ့လျှင်လည်း ပါဝင်ပေသည် -

- သင့်တင့်သော အလုပ်ကမ်းလှမ်းချက်တစ်ခုအား ငြင်းပယ်သည်
- တစ်ပတ်လျှင် နာရီ 30 သို့မဟုတ် အထက် အလုပ်လုပ်ရသော အလုပ်မှ (သို့မဟုတ် သင်၏ ရရှိသော လုပ်ခများသည် ဖယ်ဒရယ်၏ အနည်းဆုံးသတ်မှတ်ထားသော လုပ်ခဖြစ်သည့် တစ်ပတ်လျှင် နာရီ 30 သို့မဟုတ် အထက်ဖြင့် ညီမျှသည့် အလုပ်မှ) ထွက်သည်

- သင်၏ အလုပ်ချိန်နာရီများအား တစ်ပတ်လျှင် နာရီ 30 အောက်သို့ လျော့ချပစ်သည် (သို့မဟုတ် သင်၏ ရရှိသော လုပ်ခများသည် ဖယ်ဒရယ်၏ အနည်းဆုံးသတ်မှတ်ထားသော လုပ်ခဖြစ်သည့် အခမဲ့ 30 အောက် လျော့နည်းသွားသည်)
- W-2 တွင် ပါဝင်သော်လည်း W-2 အစီအစဉ်၏ အလုပ်ဆိုင်ရာ ကန့်သတ်ချက်စည်းမျဉ်းများဖြင့် ပြည့်မှီကိုက်ညီခြင်း မရှိပေ
- အလုပ်လက်မဲ့ အကျိုးအမြတ်ခံစားခွင့်များအား လျှောက်ထား သို့မဟုတ် ရရှိနေသော်လည်း အလုပ်လက်မဲ့ဆိုင်ရာ လျှော်ကြေးအစီအစဉ်၏ အလုပ်ဆိုင်ရာ ကန့်သတ်ချက်စည်းမျဉ်းများဖြင့် ပြည့်မှီကိုက်ညီမှု မရှိပေ

အကယ်၍ ပိတ်ဆို့မှုကာလ အတောအတွင်း သင်သည် နောက်ထပ်သော FoodShare အိမ်ထောင်စု တစ်စုသို့ ရွှေ့ပြောင်းသွားလျှင် သင်၏ ပိတ်ဆို့မှုကာလ၏ ကျန်ရှိသော အချိန်များသည် သင်နှင့်အတူ အဆိုပါအိမ်ထောင်စုသို့ ပြောင်းရွှေ့သွားမည်ဖြစ်သည်။ ပိတ်ဆို့မှုကာလ၏ အလျားကြာချိန်မှာ -

- ပထမအကြိမ် ပိတ်ဆို့မှုအတွက် တစ်လ။
- ဒုတိယအကြိမ် ပိတ်ဆို့မှုအတွက် သုံးလ။
- တတိယ သို့မဟုတ် နောက်ဆက်တွဲဆက်လက် ပိတ်ဆို့မှုများအတွက် ခြောက်လ။

အကယ်၍ သင်သည် အလုပ် မှတ်ပုံတင်မှုဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များမှ ကင်းလွတ်ခွင့် ရရှိလာခဲ့လျှင် သင်၏ ပိတ်ဆို့မှုကာလအား စောစီးစွာ အဆုံးသတ်နိုင်မည် ဖြစ်သည်။

အကယ်၍ ပိတ်ဆို့မှုကာလ အဆုံးသတ်ပြီးနောက် အကျိုးအမြတ်ခံစားခွင့်များအား သင် ရယူလိုလျှင် သင့်အနေနှင့် FoodShare အား ထပ်မံလျှောက်ထားဖို့ လိုအပ်မည် ဖြစ်သည်။ အကယ်၍ သင်သည် FoodShare အုပ်စု၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းဖြစ်လျှင် ထပ်မံလျှောက်ထားမှုဖြင့် ထက်ဆိုင်လျှင် သင်၏ အမှုကိစ္စရပ်အား မွမ်းမံဆောင်ရွက်ပေးရန် အတွက် သင်၏ လူမှုရေးလုပ်သားအား အသိပေးဖို့ လိုအပ်မည် ဖြစ်သည်။

**အသက် 18 နှစ် မှ 49 နှစ်အထိ ကောင်းမွန်စွာ အလုပ်လုပ်နိုင်ခြင်းရှိသော အရွယ်ရောက်လူကြီးများအတွက် အလုပ်ဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်စည်းမျဉ်းများ**

အိမ်တွင် နေထိုင်လျက်ရှိသည့် အရွယ်မရောက်သေးသော ကလေးသူငယ်များ မရှိသူ အသက် 18 နှစ်မှ 49 အတွင်းရှိ အချို့သော အရွယ် ရောက်သူများသည် FoodShare ၏ လုပ်ငန်းခိုင်းဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များနှင့်မကိုက်ညီပါက 36 လတာ (သုံးနှစ်တာ) ကာလအတွင်း FoodShare ခံစားခွင့်များ သုံးလ အချိန်သတ်မှတ်ချက်ဖြင့်သာ ရရှိမည် ဖြစ်သည်။ လုပ်ငန်းခိုင်းဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်နှင့်ကိုက်ညီခြင်း သို့မဟုတ် ကင်းလွတ်ခွင့်ရရှိသူအဖြစ် ထည့်သွင်းစဉ်းစားခံရခြင်း အခြေအနေမှလွှဲ၍ ဖြစ်သည်။ ဤအလုပ်ဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်စည်းမျဉ်းသည် အလုပ်မှတ်ပုံတင်ခြင်းဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်စည်းမျဉ်းဖြင့် ကွဲပြားခြားနားပေသည်။

အလုပ်ဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်စည်းမျဉ်းဖြင့် ပြည့်မှီကိုက်ညီရန်အတွက် နည်းလမ်း သုံးနည်း ရှိပေသည် -

1. တစ်လစီလျှင် အနည်းဆုံး နာရီ 80 အလုပ်လုပ်ရန်။
2. ဖော်ပြပါတို့ ကဲ့သို့သော ခွင့်ပြုထားသည့် အလုပ်အစီအစဉ်တွင် တစ်လစီ အနည်းဆုံး နာရီ 80 ဖြင့် ပါဝင်ဆောင်ရွက်မှုပြုရန် -
  - FoodShare Employment and Training (FSET)
  - W-2
  - Workforce Innovation and Opportunity Act (WIOA) လက်အောက်ရှိ အချို့သော အစီအစဉ်များ။
3. အလုပ်ပါလုပ်ပြီး ခွင့်ပြုထားသော အလုပ်အစီအစဉ်တစ်ခုတွင်လည်း ပါဝင်ကာ နှစ်ပေါင်း တစ်လစီလျှင် အနည်းဆုံး နာရီ 80 စုစုပေါင်းဖြင့် နှစ်မျိုးစလုံး ဆောင်ရွက်ရန်။

အကယ်၍ သင်သည် FoodShare တွင် စာရင်းသွင်းပါလျှင် FSET အစီအစဉ်နှင့်ပတ်သက်သော အချက်အလက်များအား ရရှိမည်ဖြစ်သည်။

အကယ်၍ အောက်ဖော်ပြပါတို့မှ တစ်ချက်ချက်သည် မှန်ကန်လျှင် သင့်အား ကင်းလွတ်ခွင့်ရှိသူအဖြစ် ထည့်သွင်းစဉ်းစားမည်ဖြစ်ပြီး၊ အလုပ်ဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်စည်းမျဉ်းများဖြင့် ပြည့်မှီကိုက်ညီရန်လည်း လိုအပ်ချက်မှ လိုအပ်မည်ဖြစ်သည် -

- သင်သည် တူညီသော FoodShare အိမ်ထောင်စု၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းဖြစ်သော အသက် 18 နှစ်အောက် ကလေးတစ်ဦးနှင့်အတူ နေထိုင်လျက်ရှိသည်။
- သင်သည် အသက် ကလေးသည် သင့်နေအိမ်တွင် နေထိုင်သည်ဖြစ်စေ ) နှစ်အောက် မှီခိုသူကလေးငယ်တစ်ဦးအား အဓိက စောင့်ရှောက်နေလျက်ရှိသူဖြစ်သည် 6 မဟုတ် သင့်သို့နေအိမ်ပြင်ပတွင် နေထိုင်သည်ဖြစ်စေ၊(
- သင်သည် မိမိကိုယ်ကို စောင့်ရှောက်နိုင်ခြင်းမရှိသည့် အခြားသော ပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦးအား အဓိက စောင့်ရှောက်နေလျက်ရှိသူ ဖြစ်သည် အဆိုပါပုဂ္ဂိုလ်သည် သင့်နေအိမ်တွင် ) ။(မဟုတ် သင့်နေအိမ်ပြင်ပတွင် နေထိုင်သည်ဖြစ်စေနေထိုင်သည်ဖြစ်စေ သို့
- သင်သည် ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာအရ အလုပ်လုပ်နိုင်ခြင်းမရှိသောသူဖြစ်သည်။ ဤတွင် အကယ်၍ သင်သည် ရေရှည် အိမ်ခြေရာမဲ့မှုအား ကြုံတွေ့နေရလျှင်လည်း အပါအဝင်ဖြစ်သည်။
- သင်သည် ကိုယ်ဝန်ဆောင်ထားရသည်။
- သင်သည် အလုပ်လက်မဲ့ အာမခံအား လက်ခံရရှိနေသည် သို့မဟုတ် လျှောက်ထားသည်။
- သင်သည် အရက်သေစာ သို့မဟုတ် အခြားသော မူးယစ်ဆေးဝါး စွဲလန်းမှုအတွက် ကုသမှုခံယူနေသည် သို့မဟုတ် ပြန်လည်ထူထောင်ရေး အစီအစဉ်တွင် ပါဝင်နေလျက်ရှိသည်။
- သင်သည် အဆင့်မြင့် ပညာရေးအဖွဲ့အစည်းတစ်ခုတွင် အနည်းဆုံး အချိန်ဝက် စာရင်းသွင်းထားသည်။
- သင်သည် အထက်တန်းကျောင်းအား အနည်းဆုံး အချိန်ဝက် တက်ရောက်နေသည့် အသက် 18 နှစ် သို့မဟုတ် အထက် ရှိသူဖြစ်သည်။

**JOB CENTER**

Job Center သည် သင့်အတွက် အမြဲအဆင်သင့် ရှိနေပါသည်။ Job Center သည် Wisconsin တွင် အလုပ်အကိုင် လမ်းဖွင့်ပေးခြင်း အတွက် အကြီးဆုံးသော အရင်းအမြစ် တစ်ခုဖြစ်ပါသည်။ Job Center ၏ ဝက်ဘ်ဆိုက် [jobcenterofwisconsin.com](http://jobcenterofwisconsin.com) သို့ ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုပါ။ သို့မဟုတ် သင့်ဒေသတွင်းရှိ job center မှ မျက်နှာပြင်တို့ထိနိုင်သည့် ကွန်ပျူတာများကိုလည်း အသုံးပြုနိုင် ပါသည်။ သင့်အနီးအနားတွင်ရှိသော job center ကို ရှာဖွေနိုင်ရန် 888-258-9966 (အခမဲ့ဖုန်းခေါ်ဆိုခြင်း) အားခေါ်ဆိုပါ။

**ကွန်ပျူတာဖြင့်စစ်ဆေးခြင်း**

ပြည်နယ်ဝင်ငွေနှင့် သင့်တော်ကြောင်း အတည်ပြုခြင်းစနစ်တို့ဖြင့် လျှောက်လွှာပေါ်ပါ အချက်အလက်များကို အဓိကထားစိစစ်သွားမည်ဖြစ်သည်။ သင် အလုပ်လုပ် နေသည့် ဆိုပါက သင်တင်ပြသော ဝင်ငွေနှင့် လုပ်အားခတို့ကို သင့်အလုပ်ရှင်မှ Department of Workforce Development ထံသို့ တင်ပြသောလုပ်အားခအား ကွန်ပျူတာဖြင့် စစ်ဆေးသွားပါမည်။ သင့် ဝင် ငွေ၊ ပိုင်ဆိုင်ပစ္စည်းအ ကြောင်းအား IRS နှင့် Social Security Administration နှင့် Unemployment Insurance Division တို့နှင့်လည်း ဆက်သွယ်ပြုလုပ် မည်ဖြစ် သည်။ ထိုအချက်အလက်များထံမှ အချက်အလက် များသည် သင့်အိမ်ထောင်စု၏စာရင်းသွင်း ခြင်း နှင့်/သို့မဟုတ် စံစားခွင့်ပမာဏအပေါ် သက်ရောက်မှု ရှိမည်ဖြစ်ပါသည်။

သင်တင်ပြသော မည်သည့်အချက်အလက်မဆို မှားယွင်းနေပါက FoodShare စံစားခွင့်များအတွက် ငြင်းဆိုခံရနိုင်သည့် သို့မဟုတ် အချက်အလက် မှားယွင်းတင်ပြခြင်း အ တွက် ရာဇဝတ်မှုကျူးလွန်ခြင်းဖြင့် တရားစွဲဆိုခံမည်ကို သိရှိထားရမည် ဖြစ်ပါသည်။ အချက်အလက်မှားယွင်းတင်ပြခဲ့ပါက သင်ရရှိထားသော စံစားခွင့်ဘယ်အရာကိုမဆို ပြန်ပေးချေရမည်ဖြစ်ပါ သည်။ FoodShare တောင်းဆိုခြင်းတစ်ခုအား သင့်အိမ်ထောင်စုအားဆန့်ကျင်ပြီး ပြုလုပ်ခဲ့လျှင်၊ လူမှုစုလုံခြုံရေးနယ်မြေများ အားလုံးအပါအဝင် လျှောက် လွှာပေါ်ပါ အချက်အလက်များကို ဖယ်အရယ်နှင့် ပြည်နယ်အေဂျင်စီများနှင့် ပုဂ္ဂလိကကောက်ခံ ရေးအေဂျင်စီများထံသို့သော်လည်းကောင်း အစုလိုက်ပြစ်ဒဏ်ပေးခြင်း တောင်း ဆိုရန် လွှဲပြောင်းပေးအပ်သွားမည်ဖြစ်သည်။

**FOODSHARE ၏ပြစ်ဒဏ်သတ်ပေးချက်**

သင့်အိမ်ထောင်စုထံမှ မည်သည့်အိမ်သားမဆို အောက်ဖော်ပြပါ စည်းမျဉ်းများကို တမင်ရည်ရွယ်၍ ဖောက်ဖျက်ပါကပထမ ဆုံးအကြိမ်မျိုးဖျက်ပြီးကာလအတွက် FoodShare မှ K လစာ ရပ်ဆိုင်းထားမည် ဖြစ်ပြီး ဒုတိယအကြိမ်မျိုးဖျက်ခြင်း သို့မ ဟုတ် တားမြစ်ပစ္စည်းအပါအဝင် ပထမဆုံးအကြိမ် စည်းကမ်းမျိုးဖောက်ခြင်းအတွက် 24 လစာ ရပ်ဆိုင်း ခြင်းနှင့် တတိယ အကြိမ်မျိုးဖောက်ခြင်းအတွက် တစ်သက်တာရပ်ဆိုင်းသွားမည်ဖြစ်ပါသည်။

- FoodShare စံစားခွင့်များဆက်လက်ရယူရန် အချက်အလက်အမှားပေးခြင်း သို့မဟုတ် ဖုံးကွယ်ခြင်း၊
- FoodShare စံစားခွင့်များကို ရောင်းဝယ်ဖောက်ကားခြင်း သို့မဟုတ် ရောင်းချခြင်း၊
- သင် လက်ခံရယူခွင့်မရှိသော အကျိုးအမြတ်စံစားခွင့်များအား ရရှိရန်အတွက် ကမ်းများအား လဲလှယ်ခြင်း
- အစားအသောက်မဟုတ်သော အရက် သို့မဟုတ် ဆေးလိပ်တို့ ဝယ်ယူရန် FoodShare စံစားခွင့်များကို အသုံးပြုခြင်း
- တစ်ခြားသူ၏ FoodShare စံစားခွင့်များ၊ နိုင်ငံသားကမ်းများ သို့မဟုတ် အခြားအထောက်အထားများကို အသုံးပြုခြင်း

စံစားခွင့်များကို အလွဲသုံးစားပြုလုပ်သည့် ပမာဏပေါ်မူတည်ပြီး ဒဏ်ကြေးငွေ \$250000 ပေးရမည်။ အနှစ် 20 ထက်မက သို့မ ဟုတ် ထောက်ခံပေးအပ်ခြင်း သို့မဟုတ် ပြစ်ဒဏ် နှစ်မျိုးလုံး ချမှတ်ခံရနိုင်ပါသည်။ နောက်ထပ် 18 လအတွင်း FoodShare Wisconsin မှ သင့်အား တရားရုံးက ပိတ်ပင်နိုင်ပါသည်။ FoodShare စံစားခွင့် \$500 နှင့်အထက်ကို တရား မဝင် ရောင်းဝယ် ဖောက်ကားပါက FoodShare လျှောက်ထားခွင့်အတွက် တစ်သက်တာ အရည်အချင်းမီ ဖြစ်သွားပါလိမ့်မည်။ မမှန်မကန် တင်ပြချက် သို့မဟုတ် အခြားလူ၏ ကိုယ်ရေး အချက်အလက်အား တင်ပြခြင်းနှင့် တစ်ချိန်တည်းမှာပင် စံစားခွင့်အမြောက်အမြား စံစားနေခြင်းများ ပြုလုပ်သည်ဟု တွေ့ရှိပါက FoodShare Wisconsin တွင် 10 နှစ်တာ ပါဝင်ခွင့်ရပ်ဆိုင်းသွားမည် ဖြစ်သည်။ တရားမပြုမှုများနှင့် ခံဝန်ချုပ်ဖြင့် နေထိုင်သူများအား FoodShare Wisconsin တွင် ပါဝင်ခွင့်မပြုပါ။ အခြားစွဲချက်တင်နိုင်သော ဗဟိုအစိုးရ၏ ဥပဒေများဖြင့်လည်း ထပ်မံတရားစွဲဆို ခံရနိုင်ပါသည်။

FoodShare စံစားခွင့်များကို တားမြစ်ပစ္စည်း သို့မဟုတ် တရားမဝင်ပူးယစ်ရောင်းဝယ်မှုအတွက် (ရောင်းခြင်း သို့ ဝယ်ခြင်း) ပြုလုပ်ပါက ပထမဆုံးအကြိမ်တွေ့ရှိချိန်တွင် FoodShare အစီအစဉ်မှ နှစ်နှစ်တာကာလ ရပ်ဆိုင်းသွားမည် ဖြစ်ပြီး ဒုတိယအကြိမ်တွေ့ရှိပါက တစ်သက်တာရပ်ဆိုင်းသွားမည်ဖြစ်ပါသည်။ ဒေသနတ်၊ ခဲယမ်းမီးကျောက် သို့မဟုတ် ပေါက်ကွဲစေတတ်သော ပစ္စည်းများကို (ရောင်းခြင်း သို့ ဝယ်ခြင်း) ပြုလုပ်ပါက FoodShare Wisconsin တွင် တစ်သက်တာ ရပ်ဆိုင်းသွားမည်ဖြစ်ပါသည်။

**လိုအပ်သည့်အထောက်အထား**

သင့်ဘက်မှတိကျသောအဖြေများကို သက်သေမတင်နိုင်သရွေ့ FoodShare တွင် သင့်စာရင်းသွင်းခြင်းကို အတည် မပြုနိုင်သေးပါ။ အောက်တွင်ဖော်ပြထားသောစာရင်းတွင် မည်သို့သော သက်သေတင်ရန် လိုအပ်ကြောင်းနှင့် သင် သုံးနိုင်မည့် အမျိုးအမည်အချို့ကို ဖော်ပြထားပါသည်။

- သင်၏ အင်တာဗျူးသည် အေဂျင်စီတွင် ဖြစ်လျှင် ကျေးဇူးပြုပြီး အောက်ပါစာရင်းအတွင်းမှ သက်သေအထောက်အထား အိုင်တမ်များအား သင် တတ်နိုင်သလောက် ယူဆောင်လာပေးပါ။
- အကယ်၍ သင်၏ အင်တာဗျူးသည် ဖုန်းဖြင့် ဖြစ်လျှင် သင်၏ ဖုန်းအင်တာဗျူးအပြီးနောက် သက်သေအထောက်အထား တင်ပြပေးရန် သင် လိုအပ်မည်ဖြစ်သော အရာများ၏ စာရင်းအား သင့်ထံသို့ ပေးပို့မည်ဖြစ်ပါသည်။

ရိန်းဆိုမှုပြုလုပ်ပြီး သည့်နောက်တွင် လိုအပ်သည့်အမျိုးအမည်စာရင်းများကို ပေးပို့ပေးရပါမည်။ သင်လိုအပ်သည့် အမျိုးအမည်များကို မရနိုင်ပါက သင်မရနိုင်သည့် အမျိုးအမည်များကို အေဂျင်စီထံသို့ ပြောပေးလျှင် သင့်အေဂျင်စီမှ သင့်ကိုကူညီပေး ပါမည်။ အောက်တွင်ဖော်ပြထားသော အမျိုးအမည်များကိုလည်း တင်ပြခွင့်ရှိမရှိ မေးမြန်းနိုင်ပါသည်။ ထိုမှသာ လိုအပ်သည့် အခြား သက်သေတင်ရန် စာရင်းကို သင့် အေဂျင်စီမှ သင့်ထံပေးပို့နိုင်မည်ဖြစ်ပါသည်။

**သက်သေခံအထောက်အထား**

- ယာဉ်မောင်းလိုင်စင်
- မွေးစာရင်း
- နိုင်ငံကူးလက်မှတ် (သို့) အမေရိကန် နိုင်ငံသားကဒ်
- ငွေပေးချေသည့်ချက်လက်မှတ်
- အလုပ်သမားမှတ်ပုံတင်ကဒ်
- ဆေးရုံမှတ်တမ်း

**အလုပ်မှဝင်ငွေ**

- လွန်ခဲ့သည့်ရက်ပေါင်း 30 အတွင်း လက်ခံရ ရှိခဲ့သည့် ချက်လက်မှတ် ဖြတ်ပိုင်းများအား လုံး
- လာမည့် ရက်ပေါင်း 30 အတွင်း စုစုပေါင်း ဝင်ငွေနှင့်လစာပေးမည့်ရက်စွဲများအပါအဝင် အလုပ်ရှင်ဆီမှ တရားဝင်လက်မှတ်ရေးထိုး ထားသော ငွေစာရင်းရှင်းတမ်း
- ရရှိဝင်ငွေအပေါ် အလုပ်ရှင်မှ မှန်ကန်ကြောင်း အတည်ပြု ပေးထားသည့်ပုံစံ

**အခြားဝင်ငွေများ**

- (ဥပမာအားဖြင့် အလုပ်လက်မဲ့အာမခံ၊ မသန်စွမ်းအာမခံ၊ လူမှုလုံခြုံရေး၊ ပင်စင်လစာ၊ စစ်မှုထမ်းဟောင်း အကျိုးခံစားခွင့်၊ စစ်တပ်မှခွဲတမ်း)
- ထောက်ပံ့ပေးကြောင်းစာရွက်
  - နောက်ဆုံးရရှိသော ချက်လက်မှတ်မိတ္တူ

**အောက်ဖော်ပြပါအမျိုးအမည်များအတွက် ရေးငွေစာရွက်ရှိရမည်ဖြစ်ပါသည်။**

**အဆောက်အဦခွန်နှင့် အထွေထွေအသုံးစရိတ်ငွေတောင်းခံလွှာများ**

- မြေပိုင်ရှင်၏အမည်နှင့် ဖုန်းနံပါတ်ပါ ရေးသားထားသော လက်ရှိ အိမ်ငှားခငွေ ဖြတ်ပိုင်း
- အိမ်ငှား (သို့)မြေငှား(သို့)အပေါင်စာချုပ် များ
- မြေယာအဆောက်အဦအခွန်ဆောင်စာရွက်
- အထွေထွေအသုံးစရိတ်များ

**ကလေးအထောက်အပံ့**

(Wisconsin အပြင် အခြားပြည်နယ်ခုတွင် လက်ခံရရှိခဲ့ခြင်း သို့မဟုတ် ပေးဆောင်ခဲ့ ရခြင်း)

- တရားရုံးအမိန့်စာ သို့မဟုတ် ပေးချေငွေမှတ်တမ်း
- အခြားပြည်နယ်မှ ပေးချေငွေမှတ်တမ်း

သင်သည် အသက် 60 နှင့် အထက်၊ မျက်မမြင် သို့မဟုတ် မသန်စွမ်းသူဖြစ်ပါက ဆေးဝါးကုန်ကျစရိတ်အတိအကျ ပါသော ရေးငွေစာ ရွက်ရှိရန်လိုအပ်ပါသည်။

**ဆေးဝါးကုန်ကျစရိတ်များ/စရိတ်စကများ**

ဆေးဝါးကုန်ကျစရိတ်များပါဝင်သော်လည်း အောက်ဖော်ပြပါသို့ ကန့်သတ်ချက်များ မရှိပေ-

- ဆေးရုံ၊ ဆေးဝါး၊ သွားနှင့် မျက်စိဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ
- ကျန်းမာရေးအာမခံကြေး၊ Medicare, Prescriptions Drug Plans အတွက် ကုန်ကျစရိတ်များ
- ဆေးညွှန်းနှင့် ဆေးညွှန်းမလိုအပ်သောဆေးများ
- လူကြီးများအားပြုစောင့်ရှောက်ပေးခြင်းနှင့် အိမ်တွင်း
- ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ရေးလုပ်ငန်းများ ဆေးဝါးကိရိယာများနှင့် ထောက်ပံ့ပစ္စည်းများ
- ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုရယူရန်အသုံးပြုသော သယ်ယူပို့ဆောင်စရိတ်နှင့် ငှားရမ်းစရိတ်
- အထူး သင်ကြားပေးထားသော ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့် တိရစ္ဆာန်တစ်ကောင်အတွက် သက်ဆိုင်သည့်အသုံးစရိတ်များ
- ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ရေးအထူးကုတစ်ဦးထံမှ ညွှန်ကြားခဲ့လျှင် လုပ်ဆောင်ပေးရသည့် Lifeline/Medic Alert အတွက် အသုံးစရိတ်များ ကျန်းမာစောင့်ရှောက်ရေးဆိုင် ရာအထူးဆရာဝန်များ ထုတ်ပေးမှသာ
- ငွေတောင်းခံလွှာများ

- အမျိုးအစားခွဲထားသော ပြေစာများ
- အာမခံကြေး၊ ပူးတွဲအာမခံကြေး၊ ပူးတွဲပေးဆောင်ငွေ သို့ အခွန်မဆောင်မီ ဝင်ငွေမှနုတ်ရမည့်ငွေများကို ဖော်ပြထားသော ကျန်းမာရေးအာမခံ။
- ဈေးနှုန်းကပ်ထားသော ဆေး သို့မဟုတ် ဆေးလုံးပုလင်း
- ဆေးဆိုင်မှ ငွေရှင်းတမ်း
- ငွေထုတ်ပေးသူနှင့်ကတိပြုထားသော ပြန်ပေးငွေစာချုပ်
- ဆေးညွှန်းမလိုဘဲဆေးဝယ်နိုင်ရန် ဆရာဝန်ထံမှ ထုတ်ပေးစာ
- လူကြီးများအား ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ပေးခြင်း၊ အိမ်မှုဝေယျာဝစ္စ၊ သို့မဟုတ် အိမ်တွင်း ကျန်းမာရေးအကူဝန်ဆောင်မှုအတွက် ငွေတောင်းခံလွှာ
- ကျန်းမာရေးကုသမှု သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုအတွက် သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး နှင့်/သို့မဟုတ် ငှားရမ်းစရိတ် ပြေစာများ၊ သို့မဟုတ် ယင်းနှစ်မျိုးလုံး၏ ပြေစာများ
- အထူး သင်ကြားပေးထားသော ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့် တိရစ္ဆာန်တစ်ကောင် အတွက် တိရစ္ဆာန် အစာ၊ သင်ကြားပေးမှု နှင့် တိရစ္ဆာန်နှင့် ပတ်သက်သော ဝန်ဆောင်မှုများတို့အတွက် ငွေတောင်းခံလွှာ သို့မဟုတ် ယင်းနှစ်မျိုးစလုံး၏ ပြေစာများ။