

**УВЕДОМЛЕНИЕ О ДИСКВАЛИФИКАЦИИ ИЗ ПРОГРАММЫ FOODSHARE**  
**FOODSHARE NOTICE OF DISQUALIFICATION**

Персональные данные будут использоваться только для непосредственного руководства в рамках государственных программ поддержки.

Имя – Участник		Дата уведомления	
ПИН-КОД CARES		Номер дела	
Улица и номер дома			
Город		Штат	Почтовый индекс

Вы дисквалифицированы по следующей причине:

- Вы были признаны виновным в умышленном нарушении правил программы в ходе административного слушания, состоявшегося \_\_\_\_\_.
- Вы отказались от своего права на проведение административного слушания по делу о дисквалификации.
- Вы подписали Consent for Disqualification (признание дисквалификации) в рамках соглашения о разрешении правового спора.
- Вы были признаны виновным в умышленном нарушении правил программы решением суда.

Начиная с \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ будет дисквалифицирован(а) из программы получения пособия FoodShare Wisconsin на следующий период:

- Один год** за первое нарушение.
- Два года** за второе нарушение.
- Два года** за первое умышленное нарушение правил программы, подтвержденное обвинительным приговором, вынесенным федеральным, штатским или местным судом за использование или получение пособия в процессе сделки с продажей наркотиков.
- Постоянный срок** за первое умышленное нарушение правил программы, подтвержденное обвинительным приговором, вынесенным федеральным, штатским или местным судом за использование или получение пособия в процессе сделки с продажей огнестрельного оружия, боеприпасов или взрывчатых веществ или за торговлю пособием на сумму \$500 и выше.
- Постоянный срок** за второе умышленное нарушение правил программы, подтвержденное обвинительным приговором, вынесенным федеральным, штатским или местным судом за использование или получение пособия в процессе сделки с продажей наркотиков.
- Постоянный срок** за обвинительный приговор, вынесенный федеральным, штатским или местным судом за торговлю пособием на общую сумму в \$500 и выше.
- 10 лет** за первое или второе умышленное нарушение правил программы, связанное с получением двойного пособия на основании ложного заявления или намеренного введения в заблуждение.
- Постоянный срок** за третье нарушение, связанное с любым из вышеуказанных условий.

Если Вы не согласны с данным решением о дисквалификации, Вы можете подать апелляцию в суд. Данное решение не является препятствием для преследования Вас в судебном порядке за умышленное нарушение правил программы со стороны федерального правительства или правительства штата.

Несмотря на то, что Вы или член Вашей семьи были дисквалифицированы из программы, другие члены семьи могут сохранить свое право на получение пособия FoodShare. Если Вы захотите снова подать заявление в данные программы после завершения дисквалификационного периода, обратитесь в свое агентство.

**Государственные или местные агентства Программы дополнительной продовольственной помощи (SNAP) и Программы распределения продовольствия в индейских резервациях (FDPIR) и их субподрядчики должны опубликовать следующее Заявление о недискриминации:**

***Не присылайте сюда заявки.***

В соответствии с федеральным законом о гражданских правах и правилами и политикой в области гражданских прав Министерства сельского хозяйства США (USDA), этому учреждению запрещается проявлять дискриминацию по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, пола (включая гендерную идентичность и сексуальную ориентацию), религиозных убеждений, инвалидности, возраста, политических убеждения или репрессалии или возмездия за предыдущую деятельность в области гражданских прав.

Информация о программе может быть доступна на языках, отличных от английского. Лица с ограниченными возможностями, которым требуются альтернативные средства связи для получения информации о программе (например, шрифт Брайля, крупный шрифт, аудиозапись, американский язык жестов), должны обратиться в учреждение (на уровне штата или на местном уровне), в которое они подали заявку на получение пособия. Лица, страдающие глухотой, нарушением слуха или нарушениями речи, могут связаться с USDA через Федеральную службу ретрансляции по телефону (800) 877-8339.

Для подачи жалобы на дискриминацию в программе, заявитель должен заполнить форму AD-3027, Форму жалобы на дискриминацию в программе USDA, которую можно получить в Интернете по адресу: <https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/ad3027-russian.pdf>, из любого офиса USDA, позвонив по телефону (833) 620-1071 или написав письмо в адрес USDA. Письмо должно содержать имя заявителя, адрес, номер телефона и письменное описание предполагаемого дискриминационного действия с достаточной детализацией, чтобы проинформировать Помощника секретаря по гражданским правам (ASCR) о характере и дате предполагаемого нарушения гражданских прав. Заполненную форму AD-3027 или письмо необходимо отправить по адресу:

- (1) **почтовый адрес:**  
Food and Nutrition Service, USDA  
1320 Braddock Place, Room 334  
Alexandria, VA 22314; или
- (2) **факс:**  
(833)-256-1665 или (202)-690-7442; или
- (3) **эл. почта:**  
[FNSCIVILRIGHTSCOMPLAINTS@usda.gov](mailto:FNSCIVILRIGHTSCOMPLAINTS@usda.gov)

Это учреждение предоставляет равные возможности.

***Не присылайте сюда заявки.***