

ແຈ້ງການການພິຈາລະນາຂອງສານບົກຄອງເລື່ອງການຕັດສິດທິ
ADMINISTRATIVE DISQUALIFICATION HEARING NOTICE

ຂໍ້ມູນທີ່ລະບຸຕົວຕົນສ່ວນບຸກຄົນຈະຖືກນຳໃຊ້ພຽງແຕ່ສຳລັບການບໍລິຫານໂດຍກົງຂອງໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອປະຊາຊົນເທົ່ານັ້ນ.

ຊື່-ສະມາຊິກ	ວັນທີສົ່ງໄປສະນີໃຫ້ສະມາຊິກ		
ຫມາຍເລກ CARES PIN	ຫມາຍເລກເຄສ		
ທີຢູ່			
ເມືອງ	ລັດ	ລະຫັດໄປສະນີ	

ພວກເຮົາໄດ້ຕັດສິນວ່າທ່ານລະເມີດກົດລະບຽບ FoodShare Wisconsin ໂດຍເຈດຕະນາໂດຍ:

- ໃຫ້ຄຳກ່າວທີ່ຜິດຫຼືເຮັດໃຫ້ເຂົ້າໃຈຜິດໂດຍເຈດຕະນາ.
- ໃຫ້ຂໍ້ເທັດຈິງທີ່ຜິດພາດ, ປິດບັງ, ຫຼືບໍ່ຍອມບອກໂດຍເຈດຕະນາ.
- ກະທຳໃດໆ ທີ່ເປັນການລະເມີດ Food Stamp Act (ກົດຫມາຍພູດສະແຕມບ໌), ກົດລະບຽບ Food Stamp Program (ໂຄງການພູດສະແຕມບ໌) ຫຼືກົດລະບຽບຂອງລັດ Wisconsin ເພື່ອເອົາໄປນຳໃຊ້, ນຳສະເໜີ, ສົ່ງຕໍ່, ຊື້, ຮັບ, ຄອບຄອງ ຫຼືລອບຄຳສະຫວັດດີການ FoodShare ຫຼືບັດ QUEST.
- ໄດ້ຮັບສະຫວັດດີການຊ້ອນກັນຍ້ອນວ່າທ່ານໃຫ້ຄຳກ່າວຫຼືສະແດງຫຼັກຖານເພື່ອການສໍ້ໂກງ.
- ຖືກຕັດສິນວົງໂທດຈາກສານວ່າມີຄວາມຜິດໄດ້ນຳໃຊ້ຫຼືໄດ້ຮັບສະຫວັດດີການ FoodShare ຈາກການຊື້ຂາຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຂາຍຢາເສບຕິດ ຫຼືອາວຸດປືນ, ລູກປືນ, ຫຼືວັດຖຸລະເບີດ.
- ຖືກຕັດສິນວົງໂທດຈາກສານວ່າມີຄວາມຜິດໄດ້ລອບຄຳສະຫວັດດີການ FoodShare Wisconsin ຫຼາຍກວ່າ \$500.

ຂໍ້ສະຫຼຸບຂອງການລະເມີດແລະຫຼັກຖານ

ຂໍ້ກ່າວຫາການລະເມີດໂດຍສະເພາະແມ່ນ: _____

ຫຼັກຖານດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ສະໜັບສະໜູນຂໍ້ກ່າວຫານີ້: _____

ທ່ານໄດ້ຮັບສະຫວັດດີການ FoodShare ຢ່າງບໍ່ຖືກຕ້ອງໃນໄລຍະເວລາ _____ ຫາ _____.

ຈຳນວນເງິນທີ່ຈ່າຍຫຼາຍເກີນ: \$ _____.

ຂໍ້ມູນການໄຕ່ສວນພິຈາລະນາ

ໄດ້ກຳນົດໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຂອງສານບົກຄອງເລື່ອງການຕັດສິດທິເພື່ອທົບທວນຫຼັກຖານນີ້ແລະຕັດສິນວ່າການກ່າວຫານັ້ນເປັນຄວາມຈິງຫຼືບໍ່. ວັນທີພິຈາລະນາໄດ້ມີລະບຸໄວ້ຂ້າງລຸ່ມນີ້.

ຫາກທ່ານບໍ່ໄປບາກົດຕົວໃນການໄຕ່ສວນພິຈາລະນານີ້ໂດຍບໍ່ມີເຫດຜົນທີ່ດີຈະສົ່ງຜົນໃຫ້ເຈົ້າໜ້າທີ່ພິຈາລະນາຕັດສິນໂດຍອີງໃສ່ຂໍ້ມູນທີ່ສະໜອງໃຫ້ໂດຍຕົວເອງຂອງທ່ານເທົ່ານັ້ນ. ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດໄປບາກົດຕົວໄດ້, ທ່ານຈະມີເວລາ 10 ວັນນັບແຕ່ມີຂ້າງລຸ່ມນີ້ເພື່ອສະແດງໃຫ້ເຫັນເຫດຜົນທີ່ດີ ເພື່ອວ່າທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບວັນທີ່ມີການພິຈາລະນາໃຫມ່.

ສົ່ງຂໍ້ມູນໄປຍັງຫ້ອງການ Division of Hearings and Appeals, PO Box 7875, Madison, WI 53707-7875 ຫຼື ແຜ່ກໄປທີ່ 608-264-9885.

ວັນທີ່ໄຕ່ສວນພິຈາລະນາ _____ ເວລາໄຕ່ສວນພິຈາລະນາ _____

ສະຖານທີ່ໄຕ່ສວນພິຈາລະນາ _____

ທ່ານຜູ້ຕ່າງຫນ້າທີ່ທ່ານໄດ້ອະນຸຍາດສາມາດທົບທວນຫຼັກຖານນີ້ໂດຍຕິດຕໍ່ບຸກຄົນທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງລຸ່ມນີ້ເພື່ອກຳນົດເວລາເຂົ້າພົບຕາມນັດຫມາຍ.

ຕົວແທນຫນ່ວຍງານ

ເບີໂທລະສັບ

ທ່ານມີສິດທີ່ຈະ:

- ເບິ່ງຫຼັກຖານທີ່ຈະຖືກນຳໃຊ້ໃນການໄຕ່ສວນພິຈາລະນາ, ທັງກ່ອນແລະໃນລະຫວ່າງການໄຕ່ສວນພິຈາລະນາ, ແລະໄດ້ຮັບສຳເນົາຂອງສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງໃນຄະດີຂອງທ່ານຕາມຄຳຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ.
- ຕໍ່ສູ້ຄະດີດ້ວຍຕົວທ່ານເອງ ຫຼື ຈະມີຜູ້ຕ່າງຫນ້າ, ເຊັ່ນທະນາຍຄວາມ, ເພື່ອນ, ຍາດເພີ່ນ້ອງ, ຫຼື community worker ຊ່ວຍຕໍ່ສູ້ຄະດີໃຫ້ທ່ານ. ບໍລິການດ້ານກົດຫມາຍພິອາດຈະມີໃຫ້ແກ່ທ່ານ. ສຳລັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການໃຫ້ບໍລິການໃນເຂດຂອງທ່ານ, ໄປທີ່ເວັບໄຊທ໌ Legal Action of Wisconsin ທີ່ www.legalaction.org ຫຼືໂທ 1-888-278-0633 ຫຼືໄປທີ່ເວັບໄຊທ໌ Wisconsin Judicare, Inc., ທີ່ www.judicare.org ຫຼືໂທ 1-800-472-1638.
- ຂໍໃຫ້ພວກເຮົາຜັດເວລາການໄຕ່ສວນພິຈາລະນາດົນໄດ້ເຖິງ 30 ວັນຖ້າທ່ານຕ້ອງການເວລາເພີ່ມຂຶ້ນເພື່ອກຽມຕົວ. ຫາກຕ້ອງການໄດ້ຮັບການຜັດເວລາ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ Department of Administration, Division of Hearings and Appeals, PO Box 7875, Madison, WI 53707-7875, ຢ່າງຫນ້ອຍ 10 ວັນກ່ອນການໄຕ່ສວນພິຈາລະນາ.
- ຂໍຮັບການຜັດເວລາຍ້ອນວ່າມີເຫດຜົນທີ່ດີພາຍໃນ 10 ວັນນັບຈາກວັນທີ່ກຳນົດໄຕ່ສວນພິຈາລະນາໂດຍຕິດຕໍ່ກັບຫ້ອງການ Division of Hearings and Appeals ຢູ່ທີ່ທີ່ຢູ່ຂ້າງເທິງ.
- ເອົາພະຍານຂອງທ່ານມາເອງ.
- ຕໍ່ສູ້ຄະດີຂອງທ່ານຢ່າງອິດສະຫຼະ.
- ຖາມຄຳຖາມກ່ຽວກັບຫຼັກຖານຫຼືຄຳກ່າວໃດໆ ທີ່ມີຜົນເສຍຕໍ່ທ່ານ.
- ເອົາຫຼັກຖານໃດໆ ທີ່ສະໜັບສະໜູນຄະດີຂອງທ່ານໄປນຳໃຊ້ໃນການໄຕ່ສວນພິຈາລະນາ.
- ບໍ່ໃຫ້ການໃດໆກ່ຽວກັບຂໍ້ກ່າວຫາ, ຍ້ອນທຸກຢ່າງທີ່ທ່ານກ່າວຫຼືເຊັນສາມາດຈະຖືກນຳໃຊ້ໃນທາງບໍ່ດີຕໍ່ທ່ານໃນສານ.
- ສະຫຼະສິດຂອງທ່ານໃນການໄຕ່ສວນຂອງສານບົກຄອງເລື່ອງການຕັດສິດທີ່ໂດຍຕິດຕໍ່ກັບພະນັກງານຂອງທ່ານເພື່ອເຮັດປະກອບແບບຟອມສະຫຼະສິດໃຫ້ສຳເລັດ (F-16039) ແລະຍອມຮັບຜົນທີ່ຈະເກີດຂຶ້ນທັງຫມົດໃນຂໍ້ກຳນົດນັ້ນ.
- ໄດ້ຮັບສຳເນົາຂັ້ນຕອນການໄຕ່ສວນພິຈາລະນາຂອງຫນ່ວຍງານຂອງລັດທີ່ມີຕີພິມໄວ້ແລ້ວ ພາຍໃຕ້ກົດຫມາຍ 7CFR § 273.16 (e)(3)(iv) ໂດຍຕິດຕໍ່ກັບຫນ່ວຍງານ.

ການໄຕ່ສວນພິຈາລະນານີ້ບໍ່ໄດ້ຫ້າມບໍ່ໃຫ້ໂອພະການດຳເນີນຄະດີທາງແພ່ງຫຼືຄະດີອາຍາກັບທ່ານວ່າທ່ານກະທຳລະເມີດໂຄງການໂດຍເຈດຕະນາ ຫຼືບໍ່ໄດ້ຫ້າມບໍ່ໃຫ້ຫນ່ວຍງານຕາມເກັບເງິນທີ່ໄດ້ຈ່າຍເກີນ. ທ່ານແລະສະມາຊິກໃນຄົວເຮືອນທີ່ອາຍຸ 18 ປີຂຶ້ນໄປ ໃນລະຫວ່າງໄລຍະເວລາທີ່ໄດ້ຮັບເງິນທີ່ຈ່າຍເກີນມີຫນ້າທີ່ຈ່າຍຄືນເງິນສະຫວັດດີການທີ່ໃຫ້ຢ່າງບໍ່ຖືກຕ້ອງ.

ຖ້າເຈົ້າຫນ້າທີ່ໄຕ່ສວນພິຈາລະນາຕັດສິນວ່າທ່ານລະເມີດກົດລະບຽບຂອງໂຄງການໂດຍເຈດຕະນາ, ທ່ານຈະຖືກຕັດສິດທີ່ຈາກ FoodShare Wisconsin ໃນທັນທີເປັນເວລາ:

- ຫນຶ່ງ ປີ** ເພາະວ່ານີ້ແມ່ນການລະເມີດຄັ້ງທຳອິດຂອງທ່ານ.
- ສອງ ປີ** ເພາະວ່ານີ້ແມ່ນການລະເມີດຄັ້ງທີ່ສອງຂອງທ່ານ.
- ສອງ ປີ** ເພາະວ່ານີ້ແມ່ນຄຳຕັດສິນວົງໂທດໃນສານລັດຖະບານກາງ, ລັດ, ຫຼືທ້ອງຖິ່ນຄັ້ງທຳອິດຂອງທ່ານ ໃນຄວາມຜິດວ່າໄດ້ນຳໃຊ້ຫຼືໄດ້ຮັບສະຫວັດດີການຈາກການຊື້ຂາຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຂາຍຢາເສບຕິດ.
- ຖາວອນ** ເພາະວ່ານີ້ແມ່ນຄຳຕັດສິນວົງໂທດໃນສານລັດຖະບານກາງ, ລັດ, ຫຼືທ້ອງຖິ່ນຄັ້ງທຳອິດຂອງທ່ານ ໃນຄວາມຜິດວ່າໄດ້ນຳໃຊ້ຫຼືໄດ້ຮັບສະຫວັດດີການຈາກການຊື້ຂາຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຊື້ຂາຍ ອາວຸດປືນ, ລູກປືນຫຼືວັດຖຸລະເບີດ.

- ຢ່າງຖາວອນ ເພາະວ່ານີ້ແມ່ນຄໍາຕັດສິນລົງໂທດໃນສານລັດຖະບານກາງ, ລັດ, ຫຼືທ້ອງຖິ່ນຄັ້ງທີສອງຂອງທ່ານ ໃນຄວາມຜິດວ່າໄດ້ນໍາໃຊ້ຫຼືໄດ້ຮັບສະໜັບສະໜູນຈາກການຊື້ຂາຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຂາຍຢາເສບຕິດ.
- ຢ່າງຖາວອນ ເພາະວ່ານີ້ແມ່ນຄໍາຕັດສິນລົງໂທດໃນສານລັດຖະບານກາງ, ລັດ, ຫຼືທ້ອງຖິ່ນຄັ້ງທໍາອິດຂອງທ່ານ ໃນຄວາມຜິດວ່າໄດ້ລອບຄໍາສະໜັບສະໜູນຈໍານວນລວມທັງຫມົດ \$500 ຫຼືຫຼາຍກວ່ານັ້ນ.
- 10 ປີ ເພາະວ່ານີ້ແມ່ນການລະເມີດໂຄງການໂດຍເຈດຕະນາຄັ້ງທໍາອິດຫຼືຄັ້ງທີສອງຂອງທ່ານ ເນື່ອງຈາກທ່ານໄດ້ຮັບສະໜັບສະໜູນຈໍານວນກັນຍ້ອນວ່າທ່ານໃຫ້ຄໍາກ່າວຫຼືສະແດງຫຼັກຖານເພື່ອການສໍ້ໂກງ.
- ຢ່າງຖາວອນ ເພາະວ່ານີ້ແມ່ນການລະເມີດຄັ້ງທີສາມຂອງທ່ານສໍາລັບຄວາມຜິດໃດໆ ກໍ່ຕາມຂ້າງເທິງ.

ຄໍາປະກາດ ກ່ຽວ ກັບການປະຕິ ບັດຢ່າ ງ່ໍ່ບໍ່ແບ່ງແຍກຂອງ USDA

ຕາມ ກົດໝາຍສິດທິ ພົນລະເມືອງຂອງ ລັດຖະບານກາງ ແລະ ການຄວບຄຸມແລະນະໂຍບາຍສິດທິ ພົນລະເມືອງກະຊວງກະສິກໍາສະຫະລັດອາເມລິກາ (USDA), ລວມເຖິງ ຕົວແທນ, ຫ້ອງການ, ແລະລູກຈ້າງຂອງ USDA, ແລະສະຖາ ບັນທີ່ ເຂົາຮ່ວມ, ຫຼື ປົກຄອງໂຄງການຂອງ USDA, ຖືກສັ່ງ ຫ້າມການເລືອກປະຕິ ບັດທີ່ມີເຫດມາຈາກ ເຊື້ອຊາດ, ສີເຜິ້ວ, ປະເທດ ຕົ້ນກໍາ ເນີດ, ເພດ, ຄວາມເຊື່ອ ດ້ານສາດສະນາ, ຄວາ ມິພາການ, ອາຍຸ, ຄວາມເຊື່ອດ້ານການເມືອງ, ຫຼື ການແ ກ້ແ ຄໍ້ນຈາກການເຮັດກິດກະກໍາດ້ານສິດທິ ພົນລະເມືອງກ່ອນໜ້າໃນໂຄງການຫຼືກິດຈະກໍາ ທີ່ USDA ຈໍ ດີຂັ້ນ.

ພິການທີ່ ຕ້ອງການວິທີສື່ສານທາງເລືອກຜູ້ອຸ ປຶງຂໍ້ ມູນຂອງໂຄງການ (ຕົວຢ່າງເຊັ່ນ, ອັກສອນເບຣລ, ຕົວຫຼັງສືຂະໜາດໃຫຍ່, ເທບສຽງ, ຫຼື ພາສ າມິອາເມລິກາ ເປັນຕົ້ນ), ສາມາ ດິດ ດໍ ຕົວແທນ (ຂອງລັດ ຫຼື ຂອງ ທ້ອງຖິ່ນ) ທີ່ພວກ ເຂົາສະຫ ມັກຂໍ ຮັບປະໂຫຍດ. ຜູ້ທີ່ ຫຼຸໜວກ, ມີ ບັນຫາການໄດ້ຍິນ, ຫຼື ບັນຫາການບາກເວົ້າ ສາມາ ດິດ ດໍ ຕົວ ດໍ ຕົວ USDA ໄດ້ທີ່ Federal Relay Service (ບໍລິການຮີເລຂອງລັດຖະບານກາງ) ໄດ້ທີ່ (800) 877-8339 ນອກຈາກນີ້ ຍັງມີຂໍ້ ມູນໂຄງການເປັນພາສ າອື່ນນອກຈາກພາສາອັ ງກິດນໍາດ້ວຍ.

ຖ້າທ່ານ ຕ້ອງການ ສື່ ຈໍາຄອງຮຽນ ກ່ຽວ ກັບການເລືອກປະຕິ ບັດ, ກະ ລຸນາເຕີມຂຶ້ນໃນແບບຟອມ [USDA Program Discrimination Complaint Form](#) (AD-3027) ທີ່ສາມາດຫາໄດ້ທີ່ <https://www.ascr.usda.gov/filing-program-discrimination-complaint-usda-customer> ແລະທີ່ ຫ້ອງການ USDA ທຸກແຫ່ງ, ຫຼືຂຽນກົດໝາຍ ສົ່ງໄປທີ່ USDA ແລະໃສ່ ຂໍ້ ມູນທີ່ ຕ້ອງເຕີມໃນແບບຟອມມ ານຕໍ່ໄປ. ຖ້າທ່ານ ຕ້ອງການຂໍແບບຟອມການ ຮ້ອງຮຽນ, ຖະ ລຸນາໂທ ເປີທ (866) 632-9992. ສົ່ງແບບຟອມທີ່ເຕີມ ຂໍ້ ມູນແ ລ້ວໄປຫາ USDA ທີ່

(1) ຈົດໝາຍ: U .S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410;

(2) ແຜ້ກ: (202) 690-7442; ຫຼື

(3) ອີເມວ: program.intake@usda.gov.

ສະຖາບັນນີ້ແມ່ນໃຫ້ບໍລິການທີ່ເທົ່າທຽມກັນທຸກຄົນ.