

# FoodShare



# WISCONSIN

A Recipe for Good Health



## အသွင်ကူးပြောင်းနိုင်သော FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များ TRANSITIONAL FOODSHARE BENEFITS

### အသွင်ကူးပြောင်းနိုင်သော FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များ ဆိုတာဘာလဲ။

အသွင်ကူးပြောင်းနိုင်သော FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များသည် Wisconsin အလုပ်အကိုင်များအစီအစဉ် (W-2) သို့မဟုတ် လိုအပ်ချက်ရှိသော မိသားစုများအတွက် လူမျိုးနွယ်စုဆိုင်ရာ TANF ဖြစ်သော Tribal Temporary Assistance for Needy Families မှ ထွက်ခွာမည့် FoodShare အသင်းဝင်များအတွက် ယာယီ အကျိုးခံစားခွင့်များဖြစ်ပါသည်။ အသွင်ကူးပြောင်းနိုင်သော FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များသည် ငါးလအတွက်သာ ကြာမြင့်ပါမည်။

### အသွင်ကူးပြောင်းနိုင်သော FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များကို ကျွန်ုပ် အနေဖြင့် ဘယ်လို ရရှိနိုင်မလဲ။

အသွင်ကူးပြောင်းနိုင်သော FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များ ရရှိ ရန်၊ သင်၏ FoodShare အိမ်ထောင်စု၏အသင်းဝင်တစ်ဦးတွင် ရှိ ထားရမည်မှာ -

- W-2 ငွေကြေးပေးချေမှုအဆင့်တစ်ခု သို့ မဟုတ် လူမျိုးနွယ်စု ဆိုင်ရာ TANF တွင် ပါဝင်ခဲ့ရမည်။
- W-2 သို့ မဟုတ် လူမျိုးနွယ်စုဆိုင်ရာမှ အနည်းဆုံး ငွေကြေး ပေးချေမှုတစ်ခုခု ရရှိထားခဲ့သူဖြစ်ရမည်။
- အသွင်ကူးပြောင်းမှုဆိုင်ရာ FoodShare အကျိုးခံစားမှုများ တွင် တစ်လအတွက်

ဆုံးဖြတ်ချက်ချမှတ်မှုတွင် FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များ ရရှိထားခဲ့ပြီး၊ နောက်ဆုံး W-2 သို့မဟုတ် လူမျိုးနွယ်စုဆိုင်ရာ TANF ငွေကြေးပေးချေမှုတွင် လည်း အလားတူလအတွက် ငွေကြေးထုတ်ပေးခြင်း ခံထား ရသူဖြစ်ရပါမည်။

အသွင်ကူးပြောင်းနိုင်သော FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များ အတွက် သင့်အနေဖြင့် လျှောက်ထားရန် မလိုအပ်ပါ။ သင့်အနေဖြင့် အစီအစဉ် စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများနှင့် ကိုက်ညီမှုရှိချိန်တွင် အသွင်ကူးပြောင်းနိုင်သော FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များအား သင်ရရှိနိုင်သည်။ မရရှိနိုင်သည်ကို သင့်အေဂျင်စီက ကြည့်ရှု စစ်ဆေးပါလိမ့်မည်။ အသွင်ကူးပြောင်းနိုင်သော FoodShare အကျိုး ခံစားခွင့်များအား သင်ရရှိနိုင်ပါက၊ သင်၏ FoodShare အကျိုးခံ စားခွင့် ပမာဏ မည်မျှ ရရှိမည်ကို ဖော်ပြသည့် စာတစ်စောင်ကို သင်ရရှိမည်ဖြစ်ပြီး၊ သင့် QUEST ကတ်ပေါ်တွင် အကျိုးခံစားခွင့် များကို ထားရှိပါမည်။

### ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် ဘယ်လောက် ရရှိမလဲ။

အသွင်ကူးပြောင်းနိုင်သော FoodShare အကျိုးခံစားခွင့် ပမာဏ များသည် နောက်ဆုံး W-2 သို့ မဟုတ် လူမျိုးနွယ်စု ဆိုင်ရာ TANF ငွေကြေးပေးချေမှု မတိုင်မီ၊ သင့်အိမ်ထောင် စု အရွယ်အစား၊ တစ် လအတွက် ဝင်ငွေနှင့် အသုံးစရိတ် များအပေါ် အခြေပြုထားပါသည်။

အသွင်ကူးပြောင်းနိုင်သော FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များတွက်ချက်ရာတွင် သင်၏နောက်ဆုံးဖြစ်သော W-2 သို့မဟုတ် လူမျိုးနွယ်စုဆိုင်ရာ TANF ငွေကြေးပေးချေမှုတွင် သင်ရရှိ မည့် ပမာဏကို အသုံးမပြုပါ။ သင်၏နောက်ဆုံးရရှိခဲ့သော W-2 သို့မဟုတ် လူမျိုးနွယ်စုဆိုင်ရာ TANF ငွေကြေးပေးချေမှု ရရှိ နေစဉ် သို့မဟုတ် ယင်းလနောက်ပိုင်း သင်၏အလုပ်အကိုင်တစ်ခုမှ ဝင် ငွေ၊ ကလေးသူငယ် ပံ့ပိုးထားမှု၊ သို့မဟုတ် အခြားသော အရင်း အမြစ်ရှိ အပြောင်းအလဲများရှိပါက၊ ယင်းအပြောင်းအလဲများကို လည်း အသုံးပြုလိမ့်မည် မဟုတ်ပါ။

**ကျွန်ုပ်၏အသွင်ကူးပြောင်းနိုင်သော FoodShare အကျိုးခံစားခွင့် ပမာဏ ပြောင်းမလား။**

သင့်အိမ်ထောင်စုအတွင်း တစ်စုံတစ်ဦးတွင် အောက်ပါ အတိုင်း မဟုတ်ပါက၊ သင်၏အကျိုးခံစားခွင့်ပမာဏသည် ငါးလတာ အချိန်ကာလ အကျိုးခံစားခွင့်အတွက် ဆက်လက်၍ သင်ရရှိ နေပါမည် -

- ကွဲပြားခြားနားသော FoodShare အိမ်ထောင်စု တစ်စုတွင် ပါဝင်ခြင်း။
- သူတို့ ကိုယ်ပိုင်ဖြင့် FoodShare အတွက် သင့်အိမ် ထောင်စုမှ ထွက်ခွာကာ လျှောက်ထားခြင်း။

အထက်ပါ အချက်အလက်တစ်ခုခု ဖြစ်ပျက်ပါက၊ သင်၏ အကျိုး ခံစားခွင့် ပမာဏအသစ်အား သင့်ဒေသန္တရအေဂျင်စီမှ တွက်ချက် ပါမည်။ အကျိုးခံစားခွင့်ပမာဏအသစ်သည် အိမ်ထောင်စု အရွယ် အစား၊ ဝင်ငွေနှင့် အသုံးစရိတ်များ၏ အပြောင်းအလဲများတွင် အခြေပြုပါမည်။ အကျိုးခံစားခွင့် အချိန်ကာလ ငါးလတာလျှောက်လုံး ယင်းအကျိုးခံစားခွင့် ပမာဏအသစ်သည် ဆက်လက် တည်ရှိ နေပါမည်။

သင်၊ သင့်အိမ်ထောင်စုအတွင်းမှ တစ်စုံတစ်ဦး၊ သို့မဟုတ် အခြားအစီအစဉ်၏ အပြောင်းအလဲများအား သင်၏ဒေသန္တရ အေဂျင်စီမှ သိရှိပါက၊ ပုံမှန် FoodShare အကျိုးခံစားခွင့် များ အတွက် သင် သို့မဟုတ် သင့်အိမ် ထောင်စုအတွင်းမှ တစ်စုံတစ်ဦးက မတောင်းဆိုပါက၊ အသွင်ကူးပြောင်းမှုဆိုင်ရာ FoodShare အကျိုးခံစားခွင့် ပမာဏသည် ပြောင်းလဲမည် မဟုတ်ပါ။

**အပြောင်းအလဲများအတွက် ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် အစီရင်ခံရန် လိုအပ်ပါသလား။**

အသွင်ကူးပြောင်းနိုင်သော FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များ ရရှိ နေစဉ်တွင် သင်နှင့်သင့်အိမ်ထောင်စုမှ မည်သည့် အပြောင်းအလဲ များအတွက်မဆို အစီရင်ခံရန် မလိုအပ်ပါ။

**ပုံမှန် FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် လျှောက်ထားနိုင်မလား။**

အသွင်ကူးပြောင်းနိုင်သော FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များ အား သင့်အိမ်ထောင်စုက ရရှိနေပါက၊ ပုံမှန် FoodShare အကျိုးခံစား ခွင့်များအား သင့်အနေဖြင့် အခါအားလျော်စွာ လျှောက်ထားနိုင် ပါသည်။ သင့်အိမ်ထောင်စု အရွယ်အစား တိုးလာပါက၊ သင့်ဝင် ငွေကျဆင်းလာပါက၊ သို့မဟုတ် သင်၏နေထိုင်မှု အသုံးစရိတ် များ တိုးပွားလာပါက၊ ပုံမှန် FoodShare ဖြင့် နောက်ထပ် အကျိုး ခံစားခွင့်များအား သင့်အိမ်ထောင်စုအနေဖြင့် ရရှိနိုင်ပါသည်။ သင်၏ပုံမှန် FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များသည် သင်၏အသွင် ကူး ပြောင်းနိုင်သော FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များ ပမာဏ ထက် နည်းပါးပါက၊ အသွင်ကူးပြောင်းနိုင်သော FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များ ဆက်လက် ရရှိရန် သင့်အိမ်ထောင်စု အနေဖြင့် ရွေးချယ်နိုင်ပါသည်။

**အသွင်ကူးပြောင်းနိုင်သော FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များ အဆုံးသတ်ပြီးနောက်ပိုင်း ပုံမှန် FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များ ကို ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် ဘယ်လို ရရှိမလဲ။**

သင်၏ အသွင်ကူးပြောင်းနိုင်သော FoodShare အကျိုး ခံစားမှုများ အဆုံးသတ်သည့် ငါးလနောက်ပိုင်း ပုံမှန် FoodShare အကျိုး ခံစားခွင့်များ ရရှိရန်၊ လူတွေ့ စစ်ဆေးမှု အင်တာဗျူးအပါအဝင် FoodShare သက်တမ်းတိုးမြှင့်တစ် ခု ပြည့်စုံစွာ သင်လုပ်ဆောင် ရပါမည်။ သင်၏ အချိန်ကာလ ငါးလ မကုန်ဆုံးမီ ရက်ပေါင်း ၄၅ ရက်အတွင်း သက်တမ်း တိုးမြှင့်မှု ပြီးစီးရန် လုပ်ဆောင်မှုအကြောင်း စာတစ်စောင် အား သင့်အိမ်ထောင်စုက ရရှိပါမည်။ FoodShare

အကျိုးခံစားခွင့်များတွင် အချိန်ကာလ ကွာဟချက် တစ်ခု ရှောင်ကြဉ်ရန်၊ သင့်အိမ်ထောင်စုမှ ရရှိနေသည့် အသွင် ကူးပြောင်းနိုင်သော FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များ၏ နောက် ဆုံးလအတွင်း သင်၏သက်တမ်းတိုးမြှင့်မှု ပြည့်စုံ အောင် လုပ် ဆောင်ရပါမည်။ ပုံမှန် FoodShare အတွက် သင့်အိမ်ထောင်စု အနေဖြင့် လျှောက်မထားရန် ရွေးချယ်ပါ က၊ သင့် FoodShare အကျိုးခံစားခွင့်များသည် အဆုံး သတ်ပါမည်။

### နောက်ထပ် ပိုမိုသော သတင်းအချက်များကို ဘယ်နေရာမှ ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် ရရှိနိုင်မလဲ။

အသွင်ကူးပြောင်းနိုင်သော FoodShare အကျိုးခံစားခွင့် များကို ရရှိနိုင်မည်ဟု သင်ထင်မြင်ပါက၊ သို့မဟုတ် သင် သည် အခြား မေးမြန်းစရာများ ရှိပါက၊ သင်၏ဒေသန္တရ အေဂျင်စီသို့ ဆက်သွယ် ပါ။ သင်၏အေဂျင်စီကို ရှာဖွေရန်၊ [www.dhs.wisconsin.gov/forwardhealth/imagency/index.htm](http://www.dhs.wisconsin.gov/forwardhealth/imagency/index.htm) သို့သွားပါ။ သို့မဟုတ် အသင်းဝင် ဝန်ဆောင်မှု များ ၁-၈၀၀-၃၆၂-၃၀၀၂ သို့ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ (TTY နှင့် ဘာသာပြန် ဝန်ဆောင်မှုများ ရရှိနိုင်သည်။)

**USDA ခွဲခြားဆက်ဆံမှုမရှိခြင်းဆိုင်ရာ ကြေညာချက်**  
ဖက်ဒရယ် လူ့ရပိုင်ခွင့်များဆိုင်ရာ ဥပဒေ နှင့် The U.S. Department of Agriculture (USDA) လူ့ရပိုင်ခွင့်များဆိုင်ရာ စည်းမျဉ်းများနှင့် မူဝါဒများနှင့်အညီ USDA၊ ၎င်း၏ အေဂျင်စီများ၊ ရုံးများ၊ နှင့် လုပ်သားများ၊ USDA အစီအစဉ်များထဲတွင် ပါဝင်ကြသည် သို့မဟုတ် စီမံအုပ်ချုပ်ကြသည့် အဖွဲ့အစည်းများအား လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ ဇာတိ၊ မူလဇာတိ၊ အသက်၊ မ သန်စွမ်းမှု၊ လိင်၊ လိင်ခွဲခြားမှု၊ ဘာသာရေး ယုံကြည်ချက်၊ မသန်စွမ်းမှု၊ နိုင်ငံရေး ခံယူချက်အတွက်၊ သို့မဟုတ် SDA မှ စီမံဆောင်ရွက်ပေးခဲ့သည့် သို့မဟုတ် ငွေကြေးထောက်ပံ့ခဲ့သည့် မည်သည့် အစီအစဉ် သို့မဟုတ် လုပ်ဆောင်ချက်ထဲတွင် ပါဝင်ခဲ့သည့် လူ့ရပိုင်ခွင့်များဆိုင်ရာ လုပ်ငန်းအတွက် ရန်ငြိုးထားခြင်း သို့မဟုတ် လက်တုံ့ပြန်ခြင်းဖြင့် ခွဲခြားဆက်ဆံမှုကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
အစီအစဉ်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များအတွက် အခြားနည်းလမ်း(ဥပမာ၊ ဘရေးလီ၊ စာလုံးကြီးဖြင့် ပုံနှိပ်ပေးရန်) အသံခွေ၊ အမေရိကန် သကေတံပြ ဘာသာစကား စသဖြင့်) ဆက်သွယ်ရန် လိုအပ်သူတို့သည် အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် လျှောက်လွှာတင်ခဲ့ကြသည့် အေဂျင်စီ (ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဒေသန္တရ) သို့ ဆက်သွယ်ကြရပါမည်။ နားမကြား အကြားအာရုံ ပြဿနာရှိသူ သို့မဟုတ် စကားပြောရာမှာ အခက်အခဲရှိသူတို့သည် ဖက်ဒရယ် ဆက်သွယ်ရေး ဝန်ဆောင်မှု (Federal Relay Service) (800) 877-8339 မှာ USDA ခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။ ထို့အပြင် အစီအစဉ်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များကို အင်္ဂလိပ် မဟုတ်သည့် ဘာသာစကားဖြင့်လည်း ရရှိနိုင်ပါသည်။

ခွဲခြားဆက်ဆံမှုမရှိခြင်းဆိုင်ရာ မကျေနပ်ချက်ကို တိုင်ကြားရန် [https://www.ascr.usda.gov/filing-program-discrimination-](https://www.ascr.usda.gov/filing-program-discrimination-complaint-usda-customer)

[complaint-usda-customer](https://www.ascr.usda.gov/filing-program-discrimination-complaint-usda-customer)

မှာ အွန်လိုင်းတွင် သို့မဟုတ် USDA မည်သည့်ရုံးတွင်မဆို ရှာတွေ့နိုင်သည့် [USDA Program Discrimination Complaint Form](#), (AD-3027) ပုံစံကို ရေးဖြည့်ပါ သို့မဟုတ် USDA ထံသို့ စာရေးပြီး ပုံစံထဲမှာ လိုအပ်သည့် အချက်အလက်များအားလုံးကို ထည့်ဖော်ပြပေးပါ။ တိုင်ကြားချက် ပုံစံ မိတ္တူကို တောင်းဆိုရန်အတွက် (866) 632-9992 သို့ ခေါ်ယူပါ။ ရေးဖြည့်ပြီးသည့် သင်၏ ပုံစံကို သို့မဟုတ် စာကို USDA ထံ ပို့ပေးရန်-(1) စာတိုက်မှ- U.S. Department of Agriculture

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

- (2) ဖက်စ်- (202) 690-7442၊ သို့မဟုတ်
- (3) အီးမေးလ်- [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov).

ဤဌာနသည် အခွင့်အရေးတန်းတူပေးသော ထောက်ပံ့သူနှင့် အလုပ်ရှင်ဖြစ်ပါသည်။