

ຂໍ້ກຳໜົດໃນການເຮັດວຽກຂອງ FoodShare ມີຫຍັງແດ່?

ຜູ້ສະໝັກທີ່ສະມາຊິກຂອງ FoodShare ຕ້ອງມີຂໍ້ກຳໜົດໃນການເຮັດວຽກ ທີ່ເຂົາເຈົ້າຕ້ອງໄດ້ປະຕິບັດຕາມເພື່ອຮັກສາສິດທິໃນການໃຊ້ FoodShare ໄວ້:

- ຖ້າທ່ານອາຍຸ 16 ຫາ 59 ປີ, ທ່ານຕ້ອງປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບ ພື້ນຖານຂອງການເຮັດວຽກ ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າທ່ານໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນ. ອັນນີ້ຍັງເອີ້ນວ່າ: ການລົງທະບຽນວຽກ FoodShare. ເມື່ອທ່ານເຮັດ ໃບສະໝັກ FoodShare ຫຼື ຕໍ່ອາຍຸຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານ, ສະແດງວ່າທ່ານຕົກລົງທີ່ຈະປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບການເຮັດ ວຽກພື້ນຖານຂອງ FoodShare ແລະ ໄດ້ຮັບການລົງທະບຽນເຂົ້າເຮັດວຽກ.
- ຖ້າທ່ານອາຍຸ 18 ຫາ 54 ປີທີ່ບໍ່ມີເດັກນ້ອຍຢູ່ໃນເຮືອນຂອງທ່ານ, ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ FoodShare ຈຳກັດເວລາ ສາມເດືອນເທົ່ານັ້ນໃນໄລຍະເວລາສາມປີ ເວັ້ນເສຍແຕ່ ວ່າທ່ານຕອບສະໜອງຄວາມຕ້ອງການດ້ານ ການເຮັດວຽກສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ມີສຸຂະພາບດີ ໂດຍບໍ່ມີຜູ້ເພິ່ງພາອາໄສ ຫຼື ຖືກພິຈາລະນາຍົກເວັ້ນ.


ຕົວແທນຂອງທ່ານຈະອະທິບາຍລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບຂໍ້ກຳໜົດໃນການເຮັດວຽກໃຫ້ທ່ານໃນລະຫວ່າງການສຳພາດ FoodShare ຂອງທ່ານ.

ໂຄງການການຈ້າງງານແລະຝຶກອົບຮົມຂອງ FoodShare (FoodShare Employment and Training, FSET)?

ໂຄງການ FSET ເປັນໂຄງການພຣີ ແລະ ສະໝັກໃຈ, ບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ຊ່ວຍໃຫ້ສະມາຊິກ FoodShare ສ້າງທັກສະການເຮັດວຽກ ແລະ ຊອກຫາວຽກເຮັດງານທຳໄດ້. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຊອກຫາວຽກ, ຕ້ອງການຕອບສະໜອງຄວາມຕ້ອງການດ້ານການເຮັດວຽກສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່ບາງຄົນທີ່ມີອາຍຸ 18 ຫາ 54 ປີ ທີ່ບໍ່ມີເດັກນ້ອຍຢູ່ ໃນເຮືອນ ຫຼື ປະຈຸບັນເຮັດວຽກ ແລະ ຕ້ອງການເພີ່ມທັກສະຂອງ າ່ນ, FSET ອາດຈະສາມາດຊ່ວຍທ່ານໄດ້.

ທ່ານມີຄ່າຖາມຫຼືບໍ່?

ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຕົວແທນຂອງທ່ານຖ້າທ່ານມີຄ່າຖາມໃດໜຶ່ງ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການທີ່ຢູ່ຫຼືເລກໂທຂອງຕົວແທນທ່ານ, ກະລຸນາໄປທີ່ dhs.wisconsin.gov/forwardhealth/resources.htm Member Services (ສາຍບໍລິການສະມາຊິກ) ທີ່ 1-800-362-3002 (ມີບໍລິການ TTY ແລະ ບໍລິການແປພາສາໃຫ້).



ຄຳປະກາດຄວາມເປັນກາງຂອງ USDA

ຕາມກົດໝາຍສິດທິພົນລະເມືອງຂອງລັດຖະບານກາງ ແລະ ການຄວບຄຸມແລະນະໂຍບາຍສິດທິພົນລະເມືອງຂອງກະຊວງການກະສິກຳສະຫະລັດອາເມລິກາ (USDA), USDA ລວມເຖິງ, ຕົວແທນ, ຫ້ອງການ, ແລະລູກຈ້າງຂອງ USDA, ແລະສະຖາບັນທີ່ເຂົ້າຮ່ວມ, ຫຼື ບົກຄອງໂຄງການຂອງ USDA, ຖືກສັ່ງຫ້າມການເລືອກປະຕິບັດທີ່ມີສາຍເຫດມາຈາກ ເຊື້ອຊາດ, ສີຜິວ, ປະເທດຕົ້ນກຳເນີດ, ເພດ, ຄວາມເຊື່ອດ້ານສາດສະນາ, ຄວາມພິການ, ອາຍຸ, ຄວາມເຊື່ອດ້ານການເມືອງ, ຫຼື ການແຕ້ມແຄ້ນຈາກການເຮັດກິດກະກຳດ້ານສິດທິພົນລະເມືອງກ່ອນໜ້າໃນໂຄງການຫຼືກິດຈະກຳທີ່ USDA ຈັດຂຶ້ນ.

ຜູ້ພິການທີ່ຕ້ອງການວິທີສື່ສານທາງເລືອກເພື່ອເບິ່ງຂໍ້ມູນຂອງໂຄງການ (ຕົວຢ່າງແມ່ນ ອັກສອນເບຣລ, ຕົວຫຼັງສີຂະໜາດໃຫຍ່, ເທັບສຽງ, ຫຼື ພາສາມືອາເມລິກາ ເປັນຕົ້ນ) ສາມາດຕິດຕໍ່ຕົວແທນ (ຂອງລັດ ຫຼື ຂອງທ້ອງຖິ່ນ) ທີ່ພວກເຂົາສະໜັບສະໜູນໃຫຍ່. ຜູ້ທີ່ຫຼຸບວກ, ມີບັນຫາການໄດ້ຍິນ, ຫຼືບັນຫາການປາກເວົ້າ ສາມາດຕິດຕໍ່ USDA ໄດ້ທີ່ Federal Relay Service (ບໍລິການຮີເລຂອງລັດຖະບານກາງ) ໄດ້ທີ່ (800) 877-8339 ນອກຈາກນີ້ ຍັງມີຂໍ້ມູນໂຄງການເປັນພາສາອື່ນນອກຈາກພາສາອັງກິດນຳດ້ວຍ.

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການສົ່ງຄຳຮ້ອງຮຽນກ່ຽວກັບການເລືອກປະຕິບັດ, ກະລຸນາເຕີມຂໍ້ມູນໃນແບບຟອມ [USDA Program Discrimination Complaint Form](https://www.ascr.usda.gov/how-file-program-discrimination-complaint) (AD-3027) ທີ່ສາມາດຫາໄດ້ທີ່ <https://www.ascr.usda.gov/how-file-program-discrimination-complaint> ແລະທີ່ຫ້ອງການ USDA ທຸກແຫ່ງ, ຫຼືຂຽນຈົດໝາຍສົ່ງໄປທີ່ USDA ແລະໃສ່ຂໍ້ມູນທີ່ຕ້ອງຕື່ມໃນແບບຟອມມານຳດ້ວຍ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຂໍແບບຟອມການຮ້ອງຮຽນ, ຖະລຸນາໂທໄປທີ່ (866) 632-9992. ສົ່ງແບບຟອມທີ່ເຕີມຂໍ້ມູນແລ້ວໄປທີ່:

- (1) ທາງໄປສະນີ: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410;
- (2) ທາງແຜ່ກ: (202) 690-7442; ຫຼື
- (3) ທາງອີເມວ: program.intake@usda.gov.

ສະຖາບັນນີ້ແມ່ນໃຫ້ບໍລິການທີ່ເທົ່າທຽມກັນທຸກຄົນ.



State of Wisconsin
Department of Health Services
Division of Medicaid Services
P-16063L (10/2024)



FoodShare WISCONSIN



FoodShare Wisconsin ຄຸ້ມຄອງຫຍັງ?

FoodShare Wisconsin ຫຼືທີ່ຮູ້ຈັກອີກຊື່ໜຶ່ງຄຸ້ມຄອງ SNAP (ເຊິ່ງຫຍໍ້ມາຈາກ Supplemental Nutrition Assistance Program ຫຼືໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານເສີມ), ຊ່ວຍໃຫ້ຜູ້ທີ່ມີລາຍໄດ້ຈຳກັດໄດ້ຊື້ອາຫານທີ່ເຂົາຕ້ອງກິນເພື່ອສຸຂະພາບທີ່ດີ.

ໃຜແດ່ທີ່ຈະໄດ້ຜົນປະໂຫຍດຈາກ FoodShare?

ບຸກຄົນຕໍ່ໄປນີ້ອາດມີສິດຮັບຜົນປະໂຫຍດຈາກ FoodShare ໄດ້:

- ຜູ້ສູງອາຍຸ
- ຄອບຄົວ
- ຄົນເຂົ້າເມືອງທີ່ມີຄຸນນະສົມບັດ
- ຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ຍັງໂສດ
- ພິການ

ເຖິງແມ່ນວ່າທ່ານຈະບໍ່ສາມາດໃຊ້ຜົນປະໂຫຍດຈາກ FoodShare ໄດ້ ເພາະທ່ານບໍ່ແມ່ນພົນລະເມືອງອາເມລິກາ, ແຕ່ສະມາຊິກໃນຄອບຄົວຂອງທ່ານທີ່ເກີດໃນອາເມລິກາອາດມີສິດໃຊ້ປະໂຫຍດຈາກໂຄງການໄດ້.

ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດມີລາຍໄດ້ເທົ່າໃດທີ່ຈະຍັງມີສິດຮັບຜົນປະໂຫຍດໄດ້?

ທ່ານອາດຈະສາມາດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ FoodShare ໄດ້ ຖ້າລາຍໄດ້ລວມຕໍ່ເດືອນຂອງຄອບຄົວທ່ານບໍ່ເກີນຂີດຈຳກັດ ກະລຸນາໄປເບິ່ງຂໍ້ມູນບັດຈຸບັນກ່ຽວກັບຂີດຈຳກັດລາຍໄດ້ທີ່

dhs.wisconsin.gov/foodshare/fpl.htm.

ລາຍໄດ້ບາງຢ່າງທີ່ໄລ່ເອົາລວມເຖິງ:

- ເງິນຄ່າຈ້າງ.
- ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຜູ້ພິການ.
- ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອທະຫານຜ່ານສຶກ.
- ເງິນປະກັນສັງຄົມ (ເງິນໄຊໂຊ່ ຫຼື ເງິນ SSN).
- ເງິນຈາກການເຮັດອາຊີບອິດສະຫຼະ.
- ເງິນປະກັນການວ່າງງານ.

ເພື່ອເບິ່ງວ່າທ່ານອາດຈະສາມາດໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຫຼືບໍ່, ໄປທີ່ access.wi.gov ແລະ ຄລິກໃສ່ "See if you can get help (ເບິ່ງວ່າທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອບໍ່)."

ຂ້າພະເຈົ້າຈະໄດ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເທົ່າໃດ?

ປະລິມານຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ທ່ານຈະໄດ້ຮັບຈາກ FoodShare ຄຸ້ມຄອງຢູ່ກັບລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວແລະຂະໜາດຂອງຄອບຄົວ.

ຂ້າພະເຈົ້າຈະໃຊ້ຜົນປະໂຫຍດຈາກ FoodShare ຊື້ຫຍັງໄດ້ແດ່?

ທ່ານສາມາດໃຊ້ຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານຊື້ອາຫານ ຕົວຢ່າງເຊັ່ນ:

- ເຂົ້າຈີ່ ຫຼື ຊີຣຽວ.
- ຜັກແລະໝາກໄມ້.
- ຜະລິດຕະພັນຈາກນົມ.
- ຊີ້ນ, ປາ, ແລະເນື້ອສັດປີກ.
- ຕົ້ນໄມ້ແລະແກ່ນຜັກເພື່ອປຸກຝັງໃຫ້ຄອບຄົວກິນ.

ທ່ານບໍ່ສາມາດໃຊ້ຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານຊື້:

- ສິ່ງທີ່ບໍ່ແມ່ນອາຫານ (ອາຫານສັດລ້ຽງ, ຜະລິດຕະພັນເຈ້ຍ, ສະບູ, ເຄື່ອງໃຊ້ໃນຄົວເຮືອນ, ເຄື່ອງແຕ່ງຕົວ, ຢາສີແຂ້ວ, ເຄື່ອງສ້າອາງ, ຕຸ້ມຕົ້ນ).
- ຕຸ້ມ, ວາຍ, ເຫຼົ້າ, ຢາສູບ.
- ອາຫານທີ່ຈະກິນໃນຮ້ານ.
- ອາຫານຮ້ອນ (ອາຫານທີ່ເຮັດແລ້ວແລະເສີບໃນຮ້ານ).
- ໄວຕາມິນແລະຢາ.

ຂ້າພະເຈົ້າຈະໃຊ້ຜົນປະໂຫຍດຊື້ອາຫານໄດ້ແນວໃດ?

ຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານຈະເອົາໃສ່ໃນບັນຊີ FoodShare ຂອງທ່ານໂດຍຜ່ານລະບົບການໂອນຜົນປະໂຫຍດທາງອີເລັກໂຕຣນິກ (Electronic Benefits Transfer ຫຼື EBT). ທ່ານໃຊ້ບັດຜົນປະໂຫຍດທີ່ເປັນຢາງປະລາສຕິກທີ່ຮ້ອງວ່າ ບັດ Wisconsin QUEST. ທ່ານໃຊ້ບັດນີ້ຄືກັນກັບບັດເດບິດ.

ຂ້າພະເຈົ້າຈະໃຊ້ບັດ QUEST ໄດ້ຢູ່ໃຜແດ່?

ທ່ານສາມາດໃຊ້ບັດ QUEST ເພື່ອຊື້ອາຫານຢູ່ຮ້ານຂາຍເຄື່ອງແຫ່ງແລະຮ້ານສະດວກຊື້ທີ່ຮັບການຈ່າຍເງິນໂດຍ EBT.

ທ່ານສາມາດໃຊ້ຜົນປະໂຫຍດເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານໄດ້ອີກຄື:

- ຕະຫຼາດຝາມເມີ (farmers markets).
- ຢູ່ສະຖານທີ່ກິນອາຫານເປັນກຸ່ມຂອງຜູ້ສູງອາຍຸ.
- ຢູ່ບໍລິການສັ່ງອາຫານ ຕົວຢ່າງເຊັ່ນ Meals-on-Wheels.
- ຢູ່ຮ້ານຄ້າອອນລາຍບາງຮ້ານ. ໄປທີ່ dhs.wisconsin.gov/ebt.htm ເພື່ອເບິ່ງລາຍຊື່ຂອງຮ້ານຄ້າບ່ອນທີ່ທ່ານສາມາດສັ່ງ ແລະ ຈ່າຍຄ່າອາຫານອອນລາຍໄດ້.

ຂ້າພະເຈົ້າຈະສະໝັກ FoodShare ໄດ້ຢ່າງໃດ?

ທ່ານສາມາດຕື່ມຂໍ້ມູນໃນໃບສະໝັກເພື່ອສະໝັກເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ FoodShare ໄດ້ໂດຍ:

- ທາງອອນລາຍ – ໄປທີ່ access.wi.gov.
- ທາງໂທລະສັບ ຫຼື ໄປສະໝັກດ້ວຍຕົນເອງ – ຕິດຕໍ່ຕົວແທນທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ.
- ທາງຈົດໝາຍ – ໄປທີ່ dhs.wisconsin.gov/forwardhealth/resources.htm ເພື່ອເອົາໃບສະໝັກ ຫຼື ເພື່ອຕິດຕໍ່ຕົວແທນຂອງທ່ານ.

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການທີ່ຢູ່ ຫຼື ເລກໂທຕົວແທນຂອງທ່ານ, ກະລຸນາໄປທີ່ dhs.wisconsin.gov/forwardhealth/imagency/index.htm ຫຼືໂທໄປ Member Services (ສາຍບໍລິການສະມາຊິກ) ທີ່ 1-800-362-3002 (ມີບໍລິການ TTY ແລະ ບໍລິການແປພາສາໃຫ້).

ຫຼັງຈາກທີ່ທ່ານໄດ້ສົ່ງໃບສະໝັກແລ້ວ, ທ່ານຈະຕ້ອງຖືກສຳພາດໂດຍພະນັກງານຂອງຕົວແທນທາງໂທລະສັບ ຫຼື ໂດຍການພົບໜ້າ.

ມີຄວາມຈຳເປັນທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງໃຫ້ເລກປະກັນສັງຄົມ (ໄຊໂຊ່ ຫຼື SSN) ຫຼືບໍ່?

ບຸກຄົນທີ່ສະໝັກຂໍ FoodShare ຕ້ອງໃຫ້ເລກປະກັນສັງຄົມຂອງເຂົາເຈົ້າ. ຖ້າທ່ານບໍ່ມີເລກປະກັນສັງຄົມ, ທ່ານຈະຕ້ອງສະໝັກເອົາເລກປະກັນສັງຄົມເພື່ອໃຊ້ໃນການສະໝັກຂໍ FoodShare.

