



# FoodShare

## WISCONSIN

A Recipe for Good Health

## تقرير الستة أشهر الخاص بـ FoodShare (FoodShare Six-Month Report)

إذا كان بيتك معتمد للحصول على مساعدات FoodShare لمدة 12 شهرًا، فيجب أن تقدم نموذج تقرير الستة أشهر الخاص بـ FoodShare لاستمرار الحصول على مساعدات FoodShare. سيتم إرسال نموذج تقرير الستة أشهر والتعليمات إليك خلال الأسبوع الأخير من الشهر الخامس لحالة FoodShare الخاصة بك. على سبيل المثال، إذا بدأت المساعدات التي تحصل عليها في يناير، فسيصلك نموذج تقرير الستة أشهر خلال الأسبوع الأخير من مايو. ملاحظة: إذا كنت شخصًا كبير في السن، كفيف، أو معاق ولا تعمل، أو إذا كنت مشردًا وتحصل على FoodShare، فأنت غير مطالب بتقديم نموذج تقرير الستة أشهر ولن يصلك في البريد.

### الموعد النهائي

إذا كنت تريد الاستمرار في الحصول على مساعدات FoodShare دون أي تأخير، فيجب أن تبلغ عن المعلومات الحالية بخصوص بيتك عن طريق استكمال وتقديم التقرير بحلول الموعد المحدد المذكور في النموذج. إذا لم تملأ نموذج الستة أشهر الخاص بك وتعيده، فستنتهي مساعدات FoodShare التي تحصل عليها.

### استكمال نموذج تقرير الستة أشهر الخاص بـ FoodShare

يمكنك إكمال نموذج تقرير الستة أشهر وتقديمه بإحدى الطرق التالية:

خيار 1: استكمال نموذج الستة أشهر الخاص بك وتقديمه من خلال موقع ACCESS.

1. اذهب إلى [access.wi.gov](https://access.wi.gov).

سجل الدخول إلى حسابك وانقر فوق رابط FoodShare أسفل التنبيهات بالقائمة اليسرى. اتبع التعليمات التي تظهر على الشاشة لاستكمال النموذج وتقديمه.

2. حمّل الدليل على إجاباتك.

إنها لفكرة جيدة أن تقوم بتحميل الدليل على إجاباتك بعد إرسال النموذج، لاسيما إذا كنت تبلغ عن معلومات جديدة أو إذا تغيرت معلوماتك. على سبيل المثال، إذا كنت تبلغ بأن لديك وظيفة جديدة، فيمكنك تحميل نسخ من كشوف الرواتب لآخر 30 يومًا عندما تقدم النموذج الخاص بك. التعليمات المرسله مع نموذج تقرير الستة أشهر الخاص بك بها أمثلة أكثر من الأدلة. إذا لم تحمّل دليلًا على إجاباتك عندما تقدم النموذج، فقد تطالب وكالتك بالدليل في وقت لاحق.



بمجرد أن تقدم النموذج الخاص بك، ستشاهد قسم خطواتك التالية. انقر فوق عرض وتقديم الدليل. كما يمكنك تحميل الدليل في وقت لاحق. في هذا الوقت، ستسجل الدخول إلى حسابك وتنقر فوق المستندات المطلوبة أسفل مستنداتي من القائمة اليسرى.

## خيار 2: استكمال نموذج الستة أشهر الخاص بك وتقديمه من خلال تطبيق المحمول MyACCESS.

### 1. افتح تطبيق MyACCESS.

سجل الدخول إلى حسابك وانقر فوق رابط FoodShare. اتبع التعليمات التي تظهر على الشاشة لاستكمال النموذج وتقديمه.

### 2. قم بفتح ومعاينة النموذج الخاص بك.

يذكر النموذج الخاص بك المعلومات الموجودة لدينا في ملف بيتك. إذا لم تكن هناك أي تغييرات في المعلومات الموجودة لدينا، فيمكنك توقيع النموذج وتقديمه. إذا كانت هناك أي تغييرات، فسيتوجب عليك استكمال النموذج الخاص بك وتقديمه بطريقة أخرى: موقع ACCESS، الهاتف، البريد، أو الفاكس.

## خيار 3: استكمال نموذج تقرير الستة أشهر الخاص بك وتقديمه عبر الهاتف.

### 1. اتصل بوكالتك.

سيكون رقم هاتف وكالتك مذكورًا في النموذج الخاص بك. كما يمكنك العثور على رقم هاتف وكالتك بالذهاب إلى [www.dhs.wisconsin.gov/forwardhealth/imagency/index.htm](http://www.dhs.wisconsin.gov/forwardhealth/imagency/index.htm). يمكنك أيضًا استكمال النموذج الذي قد تكون بدأت به ولكنك لم تنتهيه عن طريق الاتصال بالوكالة.

### 2. قدم الدليل.

قد تطالب وكالتك بدليل على إجاباتك. يمكنك تقديم الدليل بالفاكس، تطبيق ACCESS، تطبيق MyACCESS، أو إرسال الدليل إلى عنوان الوكالة المذكور أعلى النموذج الخاص بك.

## خيار 4: استكمال نموذج تقرير الستة أشهر الخاص بك وتقديمه بالبريد.

### 1. راجع النموذج الورقي الذي أرسل إليك.

يذكر النموذج الخاص بك المعلومات الموجودة لدينا في ملف بيتك. يجب أن تراجع كل قسم من النموذج وتكمله وتجب على كل الأسئلة. يسأل النموذج عن أي تغييرات فيما يلي:

- عنوانك
- الإيجار أو الدين أو نفقات المرافق الخاصة بك
- الأشخاص الذين يعيشون في بيتك
- التزاماتك القانونية لسداد دعم الطفل
- دخل الوظيفة أو الأجور لكل أفراد بيتك الموظفين أو العاملين لحسابهم الخاص
- مصادر الدخل غير المكتسبة لكل أفراد البيت
- مبالغ الدخل غير المكتسبة، في حال كان التغيير 50 دولار فأكثر

إذا لم يكن لديك أي تغييرات في أحد الأقسام، فاختر لا ثم تابع استكمال كل قسم بالنموذج.

### 2. أرسل النموذج المستكمل مع الدليل على إجاباتك.

استخدم المظروف المتوفر مع النموذج الخاص بك لإعادة النموذج المستكمل والدليل على إجاباتك. قد يتضمن الدليل كشوف الرواتب التي تم الحصول عليها في الشهر الأخير، السجلات المحاسبية إذا كنت تعمل لحسابك الخاص، أو بيان المعاش. التعليمات المرسلة مع نموذج تقرير الستة أشهر الخاص بك تذكر أمثلة أكثر من الأدلة. أرسل النموذج والدليل إلى عنوان الوكالة المذكور أعلى النموذج الخاص بك.

إذا أعدت النموذج بدون الإجابة أو التوقيع على كل الأسئلة، فسيُعاد إليك لاستكمال وإعادته. إذا فقدت النموذج الخاص بك أو لم تحصل عليه، فاتصل بالوكالة واطلب نموذجًا جديدًا.

خيار 5: استكمال نموذج تقرير الستة أشهر الخاص بك وتقديمه بالفاكس.

1. راجع النموذج الورقي الذي أرسل إليك.

يذكر النموذج الخاص بك المعلومات الموجودة لدينا في ملف بيتك. يجب أن تراجع كل قسم من النموذج وتكمله وتجيب على كل الأسئلة. يسأل النموذج عن أي تغييرات فيما يلي:

- عنوانك
- الإيجار أو الدين أو نفقات المرافق الخاصة بك
- الأشخاص الذين يعيشون في بيتك
- التزاماتك القانونية لسداد دعم الطفل
- دخل الوظيفة أو الأجور لكل أفراد بيتك الموظفين أو العاملين لحسابهم الخاص
- مصادر الدخل غير المكتسبة لكل أفراد البيت
- مبالغ الدخل غير المكتسبة، في حال كان التغيير 50 دولار فأكثر

إذا لم يكن لديك تغييرات في أحد الأقسام، فاختر لا ثم تابع استكمال كل قسم بالنموذج.

2. أرسل النموذج المستكمل مع الدليل على إجاباتك بالفاكس.

أرسل المستندات بالفاكس إلى رقم الهاتف بناءً على محل معيشتك:

- 855-293-1822 إذا كنت لا تعيش في مقاطعة Milwaukee
- 888-409-1979 إذا كنت تعيش في مقاطعة Milwaukee

تأكد من إرسال وجهي النموذج الورقي بالفاكس.

قد يتضمن الدليل كشوف الرواتب التي تم الحصول عليها في الشهر الأخير، السجلات المحاسبية إذا كنت تعمل لحسابك الخاص، أو بيان المعاش. التعليمات المرسله مع نموذج تقرير الستة أشهر الخاص بك تذكر أمثلة أكثر من الأدلة.

إذا أعدت النموذج ولم تجب وتوقع على كل الأسئلة، فسيُعاد إليك لاستكمالهِ وإعادته. إذا فقدت النموذج الخاص بك أو لم تحصل عليه، فاتصل بالوكالة المحلية واطلب نموذجًا جديدًا.

## الأسئلة

للحصول على معلومات أكثر تفصيلاً عن نموذج تقرير الستة أشهر، اتصل بالوكالة المحلية الخاصة بك.

يجب على برنامج المساعدة الغذائية التكميلي (SNAP) وبرنامج توزيع الأغذية على الوكالات الحكومية أو المحلية في المحميات الهندية (FDPIR)، والمستلمين الفرعيين، نشر بيان عدم التمييز التالي:

وفقًا لقانون الحقوق المدنية الفيدرالي ولوائح وسياسات الحقوق المدنية الخاصة بوزارة الزراعة الأمريكية (USDA)، يحظر على هذه المؤسسة ممارسة التمييز على أساس العرق، أو اللون، أو الأصل القومي، أو الجنس (بما في ذلك الهوية الجنسية والميل الجنسي) أو العقيدة الدينية، أو الإعاقة، أو العمر، أو المعتقدات السياسية، أو الانتقام، أو الثأر لفعل سابق متعلق بالحقوق المدنية.

قد تُتاح معلومات البرنامج بلغات أخرى غير اللغة الإنجليزية. وينبغي للأشخاص ذوي الإعاقة الذين يحتاجون إلى وسائل اتصال بديلة للحصول على معلومات البرنامج (مثل طريقة بريل، والمطبوعات الكبيرة، والشرائط الصوتية، ولغة الإشارة الأمريكية، إلخ) الاتصال بالوكالة (الولاية أو المحلية)، التي تقدموا إليها بطلب للحصول على الاستحقاقات. يمكن للأفراد الذين يعانون من الصمم أو ضعف السمع أو إعاقات النطق الاتصال بوزارة الزراعة الأمريكية من خلال خدمة التتابع الفيدرالية على رقم 877-8339 (800).

لتقديم شكوى بشأن التمييز في البرنامج، يجب على مقدم الشكوى إكمال نموذج شكوى التمييز في برنامج وزارة الزراعة الأمريكية Form AD-3027، الذي يمكن الحصول عليه عبر الإنترنت على:

[https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-](https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf)

[0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf](https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf) من أي مكتب تابع لوزارة الزراعة الأمريكية، وذلك عن طريق الاتصال بالرقم (833) 620-1071، أو عن طريق كتابة خطاب موجه إلى وزارة الزراعة الأمريكية. ويجب أن يتضمن الخطاب اسم صاحب الشكوى، وعنوانه، ورقم هاتفه، ووصفًا مكتوبًا للإجراء التمييزي المزعم بتفصيل كافٍ لإبلاغ الأمين المساعد للحقوق المدنية (ASCR) بطبيعة الانتهاك المزعم للحقوق المدنية وتاريخه. يجب تقديم النموذج أو الخطاب المكتمل - AD 3027 على:

(1) العنوان البريدي:

Food and Nutrition Service, USDA  
Braddock Place, Room 334 1320  
Alexandria, VA 22314; أو

(2) الفاكس:

(833) 1665-256 أو (202) 7442-690; أو

(3) البريد الإلكتروني:

[FNSCIVILRIGHTSCOMPLAINTS@usda.gov](mailto:FNSCIVILRIGHTSCOMPLAINTS@usda.gov)

هذه المؤسسة هي مؤسسة توفر تكافؤ الفرص.