

ມີສິດໄດ້ຮັບອາຫານຢູ່ເຮືອນ

ຂ້າພະເຈົ້າ, ຜູ້ລົງນາມ, ຕົກລົງເຫັນດີທີ່ຈະໃຫ້ຄ່າເສຍຫາຍແລະຖືເປັນອັນຕະລາຍຕໍ່ຕົວແທນນີ້ແລະລັດ Nebraska, ພະແນກຂອງເຂົາເຈົ້າ, ເຈົ້າໜ້າທີ່, ອົງການ, ແລະພະນັກງານຈາກການຮຽກຮ້ອງ, ຮຽກຮ້ອງ, ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຄວາມເສຍຫາຍ, ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ, ການປະຕິບັດ, ແລະສາເຫດຂອງການປະຕິບັດອອກຈາກການກະທຳຫຼືເຫດການໃດໆທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການອອກແລະການຍອມຮັບ USDA ບໍລິຈາກລາຍການອາຫານ.

ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຢັ້ງຢືນຕື່ມອີກວ່າລາຍຮັບລວມຂອງຄົວເຮືອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າໃນປັດຈຸບັນເທົ່າກັບ ຫຼື ຕໍ່າກວ່າຈຳນວນລາຍຮັບປະຈຳເດືອນໃນປະຈຸບັນ ຫຼືວ່າຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າຮ່ວມໃນໜຶ່ງໃນຕໍ່ໄປນີ້: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານໄພຊະນາການເສີນ (SNAP), ການຊ່ວຍເຫຼືອເດັກນ້ອຍທີ່ເພິ່ງພາອາໄສ (ADC), ການຊ່ວຍເຫຼືອຜູ້ສູງອາຍຸ, ຕາບອດ, ແລະຄົນພິການ (AABD), ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການລ້ຽງດູຜູ້ມີລາຍຮັບຕໍ່າ, ຫຼືການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການແພດເທົ່ານັ້ນ ໂຄງການ (RRP).

ລາຍໄດ້ປະຈຳເດືອນ (180% ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ)

ຂະໜາດຄົວເຮືອນ	ຈຳນວນລາຍຮັບປະຈຳເດືອນ	ຂະໜາດຄົວເຮືອນ	ຈຳນວນລາຍຮັບປະຈຳເດືອນ
1	\$2,394	6	\$6,654
2	\$3,246	7	\$7,506
3	\$4,098	8	\$8,358
4	\$4,950	ສະມາຊິກຄົວເຮືອນແຕ່ລະຄົນເພີ່ມເຕີມ	ເພີ່ມ \$852
5	\$5,802		

ກະລຸນາຕື່ມຂໍ້ມູນຕໍ່ໄປນີ້:

ຂະໜາດຄົວເຮືອນ: _____ ເດັກນ້ອຍອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 18 ປີຢູ່ໃນຄົວເຮືອນ? ແມ່ນແລ້ວ ບໍ່

ມີທີ່ຢູ່: _____

ອີງຕາມກົດໝາຍສິດທິພົນລະເຮືອນຂອງລັດຖະບານກາງ ແລະກົດລະບຽບ ແລະນະໂຍບາຍສິດທິພົນລະເຮືອນຂອງກະຊວງກະສິກໍາສະຫະລັດ (USDA), USDA, ອົງການ, ຫ້ອງການ, ພະນັກງານ, ແລະສະຖາບັນທີ່ເຂົ້າຮ່ວມ ຫຼືບໍລິຫານໂຄງການ USDA ແມ່ນຖືກຫ້າມບໍ່ໃຫ້ຈໍາແນກໂດຍອີງໃສ່ເຊື້ອຊາດ, ສີເຜິ້ວ, ຊາດກຳເນີດ, ເພດ, ເພດ, ຄວາມພິການ, ອາຍຸ, ຫຼືການແກ້ແຄ້ນ ຫຼືການແກ້ແຄ້ນສໍາລັບກົດຈະກຳ ຫຼືກົດຈະກຳດ້ານສິດທິພົນລະເຮືອນກ່ອນໜ້າຂອງ USDA.

ຄົນພິການທີ່ຕ້ອງການວິທີການສື່ສານທາງເລືອກສໍາລັບຂໍ້ມູນໂຄງການ (ເຊັ່ນ: ອັກສອນນູນ, ການພິມຂະໜາດໃຫຍ່, ເທບສຽງ, ພາສາອາເມລິກາ, ແລະອື່ນໆ), ຄວນຕິດຕໍ່ກັບອົງການ (ລັດຫຼືທ້ອງຖິ່ນ) ບ່ອນທີ່ເຂົາເຈົ້າໄດ້ສະໜັກຂໍຜົນປະໂຫຍດ. ບຸກຄົນທີ່ຫຼຸບໜວກ, ຫຼຸບໜວກ, ຫຼືພິການທາງປາກເວົ້າ ສາມາດຕິດຕໍ່ຫາ USDA ຜ່ານ Federal Relay Service ທີ່ (800) 877-8339. ນອກຈາກນັ້ນ, ຂໍ້ມູນໂຄງການອາດມີຢູ່ໃນພາສາອື່ນທີ່ບໍ່ແມ່ນພາສາອັງກິດ.

ເພື່ອຍືນຍົງການ ງວກບໍລິການຈໍາແນກ, ກະລຸນາຕື່ມແບບຟອມການຮ້ອງຮຽນການຈໍາແນກໂຄງການ USDA, (AD-3027) ທີ່ພິມເຫັນອອນໄລນ໌ຢູ່ <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf> USDA office and write a USDA. ສົ່ງໄປຫາ USDA ແລະໃຫ້ຂໍ້ມູນທັງໝົດຮ້ອງຂໍໃນຮູບແບບ.

ເພື່ອຮ້ອງຂໍສໍາເນົາແບບຟອມການຮ້ອງຮຽນ, ໃຫ້ໂທຫາ (866) 632-9992. ສົ່ງແບບຟອມ ຫຼືຈົດໝາຍທຶດັດແລ້ວຂອງເຈົ້າໄປຫາ USDA ໂດຍ: (1) mail: US Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, DC 20250-9410; (2) ແຟັກ: (202) 690-7442; ຫຼື (3) ອີເມວ: program.intake@usda.gov .

ສະຖາບັນນີ້ເປັນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໂອກາດເທົ່າທຽມກັນ.

ລາຍເຊັນ: _____ ວັນທີ: _____