

အစားအသောက်ကိုအိမ်ပြန်သယ်ရန်သင့်လျော်သည်။

ကျွန်ုပ်, စာချုပ်တွင်လက်မှတ်ထိုးသူသည် ခံစားရသောဆုံးရှုံးမှုများအားလုံးနှင့်ပတ်သတ်၍ပျက်စီးမှုကိုပေးလျော်ခြင်းတို့တွင် တစ်ဖက်၏ ဆုံးရှုံးမှုကိုကာကွယ်ရန်တာဝန်ရှိသည် ဟုသဘောတူပါသည်။ ဤကိုယ်စားလှယ်နှင့် Nebraska ပြည်နယ်၊ ဌာနများ၊ ဝန်ထမ်းအရာရှိများ၊ အေဂျင်စီများ နှင့် နစ်နာကြေးတောင်းသည့်နေရာများမှဝန်ထမ်းများ၊ တောင်းဆိုချက်များ၊ ပျက်စီးဆုံးရှုံးမှုတန်ဖိုးများ၊ ကုန်ကျစရိတ်များ၊ အရေးယူမှုများ နှင့်ထုတ်ပေးပြီးသောအခါလုပ်ရပ်ကြောင့်ဆက်စပ်ဖြစ်ပေါ် လာသောအကျိုးဆက်နှင့် USDA လှူဒါန်းသောအစားအစာများကိုလက်ခံပါသည်။

ကျွန်ုပ်မိသားစုလက်ရှိဝင်ငွေစုစုပေါင်းမှာ ညီမျှသည် (သို့မဟုတ်)လက်ရှိဝင်ငွေပမာဏ (သို့မဟုတ်) ဖော်ပြပါနေရာများမှအကျိုးခံစားခွင့်ရနေပါသည်။ ဖြည့်စွက်အာဟာရအထောက်အကူပေးသည့်အစီအစဉ် (SNAP)၊ ချို့တဲ့သောကလေးများအားအထောက်အပံ့ပေးခြင်း (ADC)၊ သက်ကြီးရွယ်အိုများ၊ အမြင်အာရုံချို့တဲ့သူများနှင့် မသန်စွမ်းသူများအားအထောက်အပံ့ပေးခြင်း (AABD), ဝင်ငွေနည်းပါးသောမိသားစုများအားစွမ်းအင်အခွန်ပေးရန် ထောက်ပံ့ကြေးပေးသည့်အစီအစဉ် (LIHEAP), ဆေးဝါးသီးသန့်အာမခံ၊မသန်စွမ်းမှုဆိုင်ရာအာမခံ, (သို့မဟုတ်) ဒုက္ခသည်များအားပြန်လည်နေရာချထားရေးအစီအစဉ် (RRP) ။

လစဉ်ဝင်ငွေ (ပြည်ထောင်စု၏ငွေစွဲခေါင်းပါးမှုတိုင်းတာမှုစံချိန်၏ ၁၈၀%)

အိမ်ထောင်စုအရွယ်အစား	လစဉ်ဝင်ငွေပမာဏ	အိမ်ထောင်စုအရွယ်အစား	လစဉ်ဝင်ငွေပမာဏ
၁	\$၂,၁၈၇	၆	\$၆,၀၄၂
၂	\$၂,၉၅၈	၇	\$၆,၈၁၃
၃	\$၃,၇၂၉	၈	\$၇,၅၈၄
၄	\$၄,၅၀၀	မိသားစုဝင်(၁)ဦးတိုးတိုင်း	ထပ်ပေါင်း \$၇၇၁
၅	\$၅,၂၇၁		

ကျေးဇူးပြု၍အောက်ပါအချက်အလက်များကိုပြည့်စုံစွာဖြည့်ပါ:

အိမ်ထောင်စုအရွယ်အစား: _____ မိသားစုထဲတွင်အသက်၁၈နှစ်အောက်ကလေး? ရှိ မရှိ

လိပ်စာ: _____

ပြည်ထောင်စု၏ပြည်သူ့အခွင့်အရေးဥပဒေနှင့် U.S စိုက်ပျိုးမွေးမြူရေးဌာန (USDA) ပြည်သူ့အခွင့်အရေးစည်းမျဉ်းနှင့်မူဝါဒများ နှင့်အညီ ၊ USDA, USDA၏ကိုယ်စားလှယ်ဌာနများ,ရုံးများ, ဝန်ထမ်းများ နှင့် ပါဝင်သည့်အဖွဲ့အစည်းများ (သို့မဟုတ်)

USDAစီမံအုပ်ချုပ်နေသောအစီအစဉ်များတွင် လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ ဇာတိတိုင်းပြည်၊ လိင်(ကျားမခွဲခြားမှုနှင့် လိင်တူစိတ်ဝင်စားမှု)၊ မသန်စွမ်းသူများ၊ အသက်အရွယ် ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းများအား တားမြစ်ထားသည်။ USDA မှထောက်ပံ့ထားသောအစီအစဉ်များ၊ အမှုကိစ္စများတွင် ပြည်သူ့အခွင့်အရေးများ လှုပ်ရှားမှုများအားဆန့်ကျင်ခြင်းမှ တားမြစ်ထားသည်။

အစီအစဉ်အချက်အလက်များကို အခြားနည်းဖြင့်ဆက်ဆံပြောဆိုရင်လိုအပ်သောမသန်စွမ်းသူများအနေဖြင့်(ဥပမာ မျက်မမြင်စာ၊ စာလုံးကြီးဖြင့်ပုံနှိပ်ခြင်း၊ အသံဖမ်းခွေ၊ အမေရိကန်နိုင်ငံသုံးလက်ဟန်အနေအထားဖြင့်ဆက်သွယ်မှုစနစ်၊စသည်ဖြင့်) အေဂျင်စီ (ပြည်နယ်)သို့ဆက်သွယ်ကာအကျိုးခံစားခွင့်များလျှောက်ထားနိုင်ပါသည်။ နားမကြားသူများ၊ နားအကြားအာရုံ ချို့ယွင်းသူများ၊ သို့မဟုတ် စကားအပြောမသန်စွမ်းသူများအနေဖြင့် USDA သို့ပြည်ထောင်စုထပ်ဆင့်လွှင့်အစီအစဉ် (800) 877-8339 မှတဆင့်ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။

ထို့ပြင်၊ အစီအစဉ်အချက်အလက်များကို အင်္ဂလိပ်ဘာသာမဟုတ်သောအခြားဘာသာများနှင့်လည်းရရှိနိုင်ပါသည်။

ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းများရှိခဲ့ပါကတိုင်ကြားစာပို့ရန် USDA အစီအစဉ်တိုင်ကြားလွှာ (AD-3027) online လိပ်စာ:

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

နှင့် USDA ရုံးသို့လိပ်မူ၍လည်း လျှောက်လွှာတွင်လိုအပ်သောအချက်အလက်များအားလုံးဖြည့်စွက်ကာ စာပို့နိုင်ပါသည်။

တိုင်ကြားလွှာတောင်းဆိုရန်ဖုန်းခေါ်ဆိုရန် (866) 632-9992။ USDA သို့ ဖြည့်စွက်ပြီးသောတိုင်ကြားလွှာ(သို့မဟုတ်)စာပို့ရန်

(1) mail: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410; (2) fax: (202) 690-7442; or (3) email: [program.intake@ usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov) .

ဤအဖွဲ့အစည်းသည်တန်းတူအခွင့်အရေးပံ့ပိုးသည်။

လက်မှတ်: _____ ရက်စွဲ: _____