

ဌာန ၏ ကျန်းမာရေး နှင့် လူ့ ဝန်ဆောင်မှုများ တပ်ခွဲ

၏ ကလေးတွေ နှင့် မိသားစု ဝန်ဆောင်မှုများ

ဟိ အရေးပေါ်အစားအသောက် ကူညီမှု အစီအစဉ်

(TEFAP) အရည်အချင်းပြည့်မီခြင်း။ သို့ ယူ

အစားအသောက် အိမ်

ကျွန်ုပ်တို့သည် ဤအေးဂျင့်အား အန္တရာယ်ကင်းရှင်းစေရန် လျော်ကြေးပေးပြီး သိမ်းထားရန် သဘောတူပါသည်။ နှင့် Nebraska ပြည်နယ်၊ ၎င်းတို့၏ဌာနများ၊ အရာရှိများ၊ အေဂျင်စီများ၊ ဝန်ထမ်းများ၊ တောင်းဆိုမှုများ၊ တောင်းဆိုမှုများ၊ နှစ်နာကြေး၊ အသုံးစရိတ်၊ လုပ်ဆောင်ချက်များ၊ နှင့် အကြောင်းတရားများ ၏ လုပ်ဆောင်ချက် ထွက် ၏ တစ်ခုခု လုပ်ရပ် သို့မဟုတ် ဖြစ်ပျက်မှု သက်ဆိုင်သော သို့ အဆိုပါ ထုတ်ပေးခြင်း။ နှင့် လက်ခံမှု ၏ အဆိုပါ ကြံ့ဖွံ့ လှူဒါန်းခဲ့ပါသည်။ အစားအသောက် ပစ္စည်းများ။

ငါ နောက်ထပ် အသိအမှတ်ပြုပါ။ အဲဒါ ငါ့ အိမ်ထောင်စုများ လက်ရှိ စုစုပေါင်း ဝင်ငွေ သည် တန်းတူ လက်ရှိ လစဉ် ဝင်ငွေ ပမာဏ သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့ ထိုပမာဏထက် လျော့နည်းသည်။ ပါဝင်ခြင်း။ ၎် တစ်ခု ၏ အဆိုပါ အောက်ပါ-SNAP၊ ADC၊ ပြည်နယ် နောက်ဆက်တွဲ (AABD)၊ စွမ်းအင်၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ သပ်သပ်၊ ပြည်နယ် မသန်စွမ်းမှု၊ သို့မဟုတ် ဒုက္ခသည် အစီအစဉ်။

အရွယ်အစား အိမ်ထောင်စု	လက်ရှိ လစဉ် ဝင်ငွေ	အရွယ်အစား အိမ်ထောင်စု	လက်ရှိ လစဉ် ဝင်ငွေ	အဘို့ အိမ်သား အဖွဲ့ဝင် ကာဏ်ပါ။
၁	\$ ၁,၉၃၂	၅	\$ ၄,၆၅၆	
၂	\$ ၃,၂၉၄	၇	\$ ၆,၀၁၈	
၄	\$3,975	၈	\$6,699	

Federal Civil Rights Law နဲ့ USA နဲ့ အညီ ဌာန စုကပျိုးရေး (ကြံ့ဖွံ့) အရပဏာက အခွင့်အရေး စည်းမျဉ်းများ နှင့် မူဝါဒများ၊ အဆိုပါ ကြံ့ဖွံ့ ၎င်း အေဂျင်စီများ၊ ရုံးခန်းများ၊ ယ em ဝန်ထမ်းများ၊ တစ်ခု ယ ၎် အဖွဲ့အစည်းများ pa ကတိပေးသည်။ ၎် သို့မဟုတ် USDA ပရိုဂရမ်များကို စီမံခန့်ခွဲခြင်းအား ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းမှ တားမြစ်ထားသည်။ အခြေခံ လူမျိုး၊ အသားရောင်၊ အမျိုးသားရေး မူလ၊ လိင် (ကျား၊ မ ခွဲခြားသတ်မှတ်ခြင်းနှင့် လိင်စိတ်ခံယူမှု အပါအဝင်) မသန်စွမ်းမှု အသက်၊ သို့မဟုတ် လက်တုံ့ပြန်ခြင်း။ သို့မဟုတ် မည်သည့်အစီအစဉ် သို့မဟုတ် လုပ်ဆောင်မှုတွင်မဆို ယခင်နိုင်ငံသားအခွင့်အရေးလှုပ်ရှားမှုအတွက် လက်တုံ့ပြန်ခြင်း။ ကျင်းပခဲ့သည်။ သို့မဟုတ် မှထောက်ပံ့သည်။ ကြံ့ဖွံ့။

လူပုဂ္ဂိုလ်များ အတူ မသန်စွမ်း ကမ္ဘာကျန်းမာရေးအဖွဲ့ လိုအပ်သည် အခြားရွေးချယ်စရာ ဆိုလိုသည်။ ၎် ဆက်သွယ်ရေး အစီအစဉ်အချက်အလက်များအတွက် (ဥပမာ မျက်မမြင်စာ၊ ပုံနှိပ်၊ အော်ဒီယို၊ အမေရိကန် ဆိုင်းဘုတ် ဘာသာစကား၊ စသည်ဖြင့်) လုပ်သင့်တယ်။ ဆက်သွယ်ရန် အဆိုပါ အေဂျင်စီ (ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ပြည်တွင်း) ဘယ်မှာလဲ။ အကျိုးအမြတ်အတွက် လျှောက်ထားကြသည်။ နားမကြားသူများ သို့မဟုတ် နားမကြားသူများ၊ ရှိသည် မိန့်ခွန်း မသန်စွမ်း မေ ဆက်သွယ်ရန် ကြံ့ဖွံ့ မှတဆင့် အဆိုပါ ဖက်ဒရယ် အလံကိုင် ဝန်ဆောင်မှုမှာ (800) 877-8339။ ထို့အပြင် ပရိုဂရမ်အချက်အလက်လည်း ဖြစ်နိုင်သည်။ လုပ်ထားတယ်။ ရရှိနိုင် ၎် ဘာသာစကားများ တခြား အင်္ဂလိပ်ထက်

ရန် ဖိုင် a အစီအစဉ် တိုင်ကြားချက် ၎် ခွဲခြားဆက်ဆံခံရမှု၊ ပြီးပါပြီ။ အဆိုပါ ကြံ့ဖွံ့ အစီအစဉ် ခွဲခြားဆက်ဆံခံရမှု မကျေနပ် ဖောင်၊ (AD-3027)၊ တွေ့တယ်။

အွန်လိုင်းမှာ- <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-တိုင်ကြားချက်-ဖောင်-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf> နှင့် မှာ တစ်ခုခု ကြံ့ဖွံ့ ရုံး၊ သို့မဟုတ် ရေးပါ။ စာတစ်စောင်

လိပ်မူထားသည်။ သို့ ကြံ့ဖွံ့ နှင့် တောင်းဆိုထားသော အချက်အလက်အားလုံးကို စာထဲတွင် ပေးဆောင်ပါ။ ၎် အဆိုပါ ပုံစံ၊ ရန် တောင်းဆိုချက်ကို a ကော်ပီ ၎် အဆိုပါ တိုင်ကြားချက် ပုံစံ (၈၆၆) ၆၃၂-၉၉၉၂ သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ တင်ပြပါ။ သင်၏ ပြီးပါပြီ။ ပုံစံ သို့မဟုတ် စာ သို့ ကြံ့ဖွံ့ by- (၁) မေးလ်- အမေရိကန် ဌာန ၎် စိုက်ပျိုးရေး လက်ထောက်အတွင်းဝန်ရုံး၊ အရပ်ဘက် အခွင့်အရေး၊ ၁၄၀၀ လွတ်လပ်ရေးရတယ်။ ရိပ်သာ၊ SW၊ ဝါရှင်တန်၊ DC 20250-9410; (၂) ဖက်စ်- (၂၀၂)၊ 690-7442; သို့မဟုတ် (၃) အီးမေးလ်- program.intake@usda.gov .

ဒီ အဖွဲ့အစည်း သည် တစ်ခု တန်းတူ အခွင့်အလမ်း ပံ့ပိုးပေးသူ

လက်မှတ်	လိပ်စာ	မရှိ ၎် အိမ်ထောင်စု	လ	တစ်နှစ်

FDP-105 ဗျာ 03/11/2021(54004)

ဌာန ၏ ကျန်းမာရေး နှင့် လူ့ ဝန်ဆောင်မှုများ တပ်ခွဲ

၏ ကလေးတွေ နှင့် မိသားစု ဝန်ဆောင်မှုများ

ဟိ အရေးပေါ်အစားအသောက် ကူညီမှု အစီအစဉ်

(TEFAP) အရည်အချင်းပြည့်မီခြင်း။ သို့ ယူ အစားအသောက် အိမ်

ကျွန်ုပ်တို့သည် ဤအေးဂျင့်အား အန္တရာယ်ကင်းရှင်းစေရန် လျော်ကြေးပေးပြီး

သိမ်းထားရန် သဘောတူပါသည်။ နှင့် Nebraska ပြည်နယ်၊ ၎င်းတို့၏ဌာနများ၊ အရာရှိများ၊ အေဂျင်စီများ၊ ဝန်ထမ်းများ၊ တောင်းဆိုမှုများ၊ တောင်းဆိုမှုများ၊ နှစ်နာကြေး၊ အသုံးစရိတ်၊ လုပ်ဆောင်ချက်များ၊ နှင့် အကြောင်းတရားများ ၏ လုပ်ဆောင်ချက် ထွက် ၏ တစ်ခုခု လုပ်ရပ် သို့မဟုတ် ဖြစ်ပျက်မှု သက်ဆိုင်သော သို့ အဆိုပါ ထုတ်ပေးခြင်း။ နှင့် လက်ခံမှု ၏ အဆိုပါ ကြံ့ဖွံ့ လှူဒါန်းခဲ့ပါသည်။ အစားအသောက် ပစ္စည်းများ။

ငါ နောက်ထပ် အသိအမှတ်ပြုပါ။ အဲဒါ ငါ့ အိမ်ထောင်စုများ လက်ရှိ စုစုပေါင်း ဝင်ငွေ သည် တန်းတူ လက်ရှိ လစဉ် ဝင်ငွေ ပမာဏ သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့သည် ထိုပမာဏထက် လျော့နည်းသည်။ ပါဝင်ခြင်း။ ၎် တစ်ခု ၏ အဆိုပါ အောက်ပါ- SNAP၊ ADC၊ ပြည်နယ် နောက်ဆက်တွဲ (AABD)၊ စွမ်းအင်၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ သပ်သပ်၊ ပြည်နယ် မသန်စွမ်းမှု၊ သို့မဟုတ် ဒုက္ခသည် အစီအစဉ်။

အရွယ်အစား အိမ်ထောင်စု	လက်ရှိ လစဉ် ဝင်ငွေ	အရွယ်အစား အိမ်ထောင်စု	လက်ရှိ လစဉ် ဝင်ငွေ	အဘို့ အပိုဆောင်း အိမ်သား အဖွဲ့ဝင် ကာလပါ။
၁	\$ ၁,၉၃၂	၅	\$ ၄,၆၅၆	
၂	\$ ၃,၂၉၄	၇	\$ ၆,၀၁၈	
၃	\$ ၄,၆၅၆	၉	\$ ၇,၃၈၀	
၄	\$ ၆,၀၁၈	၁၁	\$ ၈,၇၄၂	

Federal Civil Rights Law နဲ့ US နဲ့ အညီ ဌာန စိုက်ပျိုးရေး (ကြံ့ဖွံ့) အရပ်ဘက် အခွင့်အရေး စည်းမျဉ်းများ နှင့် မူဝါဒများ၊ အဆိုပါ ကြံ့ဖွံ့ ၎င်း အေဂျင်စီများ၊ ရုံးခန်းများ၊ ဗမာ ဝန်ထမ်းများ၊ တစ်ခု ဗမာ ၎် အဖွဲ့အစည်းများ ပါ ကတိပေးသည်။ ၎် သို့မဟုတ် USDA ပရိုဂရမ်များကို စီမံခန့်ခွဲခြင်းအား ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းမှ တားမြစ်ထားသည်။ အခြေခံ လူမျိုး၊ အသားရောင်၊ အမျိုးသားရေး မူလ၊ လိင်မသန်စွမ်းမှု၊ အသက်၊ သို့မဟုတ် လက်တုံ့ပြန်ခြင်း။ သို့မဟုတ် မည်သည့်အစီအစဉ် သို့မဟုတ် လုပ်ဆောင်မှုတွင်မဆို ယခင်နိုင်ငံသားအခွင့်အရေးလှုပ်ရှားမှုအတွက် လက်တုံ့ပြန်ခြင်း။ ကျင်းပခဲ့သည်။ သို့မဟုတ် မှထောက်ပံ့သည်။ ကြံ့ဖွံ့။

လူပုဂ္ဂိုလ်များ အတူ မသန်စွမ်း ကမ္ဘာကျန်းမာရေးအဖွဲ့ လိုအပ်သည် အခြားရွေးချယ်စရာ ဆိုလိုသည်။ ၎် ဆက်သွယ်ရေး အစီအစဉ်အချက်အလက်များအတွက် (ဥပမာ မျက်မမြင်စာ၊ ပုံနှိပ်၊ အော်ဒီယို၊ အမေရိကန် ဆိုင်းဘုတ် ဘာသာစကား၊ စသည်ဖြင့်) လုပ်သင့်တယ်။ ဆက်သွယ်ရန် အဆိုပါ အေဂျင်စီ (ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ပြည်တွင်း) ဘယ်မှာလဲ။ အကျိုးအမြတ်အတွက် လျှောက်ထားကြသည်။ နားမကြားသူများ သို့မဟုတ် နားမကြားသူများ၊ ရှိသည် မိန့်ခွန်း မသန်စွမ်း မေ ဆက်သွယ်ရန် ကြံ့ဖွံ့ မှတဆင့် အဆိုပါ ဖက်ဒရယ် အလံကို ဝန်ဆောင်မှုမှာ (800) 877-8339။ ထို့အပြင် ပရိုဂရမ်အချက်အလက်လည်း ဖြစ်နိုင်သည်။ လုပ်ထားတယ်။ ရရှိနိုင် ၎် ဘာသာစကားများ တခြား အင်္ဂလိပ်ထက်

ရန် ဖိုင် a အစီအစဉ် တိုင်ကြားချက် ၎် ခွဲခြားဆက်ဆံခံရမှု၊ ပြီးပါပြီ။ အဆိုပါ ကြံ့ဖွံ့ အစီအစဉ် ခွဲခြားဆက်ဆံခံရမှု မကျေနပ် ဖောင် (AD-3027)၊ တွေ့တယ်။

အွန်လိုင်းမှာ- <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-တိုင်ကြားချက်-ဖောင်-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf> နှင့် မှာ တစ်ခုခု ကြံ့ဖွံ့ ရုံး၊ သို့မဟုတ် ရေးပါ။ စာတစ်စောင် လိပ်မူထားသည်။ သို့ ကြံ့ဖွံ့ နှင့် တောင်းဆိုထားသော အချက်အလက်အားလုံးကို စာထဲတွင် ပေးဆောင်ပါ။ ၎် အဆိုပါ ပုံစံ။ ရန် တောင်းဆိုချက်ကို a ကော်ပီ ၎် အဆိုပါ တိုင်ကြားချက် ပုံစံ (၈၆၆) ၆၃၂-၉၉၉၂ သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ တင်ပြပါ။ သင်၏ ပြီးပါပြီ။ ပုံစံ သို့မဟုတ် စာ သို့ ကြံ့ဖွံ့ by- (၁) မေးလ်- အမေရိကန် ဌာန ၎် စိုက်ပျိုးရေး လက်ထောက်အတွင်းဝန်ရုံး၊ အရပ်ဘက် အခွင့်အရေး၊ ၁၄၀၀ လွတ်လပ်ရေးရတယ်။ ရိပ်သာ၊ SW၊ ဝါရှင်တန်၊ DC 20250-9410; (၂) ဖက်စ်- (၂၀၂)၊ 690-7442; သို့မဟုတ် (၃) အီးမေးလ်- program.intake@usda.gov .

ဒီ အဖွဲ့အစည်း သည် တစ်ခု တန်းတူ အခွင့်အလမ်း ပံ့ပိုးပေးသူ

လက်မှတ်	လိပ်စာ	မရှိ ၎် အိမ်ထောင်စု	လ	တစ်နှစ်