

3SQUARES VT IN A SNAP!

د ورمانت لوپانو او معيوبو اوسېدونکو دپاره يوه اسانه لاره ترڅو 3SquareVT ترلاسه کړي.



تاسو کولی شئ دا غوښتنلیک وکاروئ که چیرې هر غوښتنه کوونکی:

- ☞ لږ تر لږه 60 کلن وي يا د معيوبۍ گټې ترلاسه کوي، او
- ☞ د کومې دندې يا خپل کار څخه عايد نه ترلاسه کوي، او
- ☞ خواره اخلي او خواره يوځای چمتو کوي.

څنگه غوښتنه وکړئ

تاسو کولی شئ د 3SquaresVT in a SNAP غوښتنه کولو دپاره دا غوښتنلیک وکاروئ – داسې يو پروگرام کوم چې کولی شي ستاسو پر مېز صحي او له تغذيې ډک خواره ايښودلو کې ستاسو سره مرسته وکړي. که چیرې تاسو داسې وکړئ، تاسو کولی شئ دا د سونگ ټوکو د مرستې [Fuel Assistance] غوښتنې کولو دپاره وکاروئ.

1. د دې غوښتنلیک له 1 څخه تر 4 پاڼې بشپړې کړئ.
2. ټولو پوښتنو ته په بشپړ او رښتوني توگه ځوابونه ووايئ. مونږ به ستاسو له خوا چمتو کړل شوي مالومات د فدرالي، ايالتي او ځايي چارواکو سره تصدیق کړو.
3. د 4مې پاڼې په بيخ کې لاسلیک وکړئ.
4. خپل غوښتنلیک دلته ولېږئ: DCF - Economic Services Division, Application and Document Processing Center, 280 State Drive, Waterbury, VT 05671-1500.

اختياري: لږ تر لږه خپل نوم، ادرس او لاسلیک وړاندې کړئ او ژر تر ژره کار روان کړئ. گټې به له هغه نېټې پيلېږي کله چې مونږ ستاسو غوښتنلیک ترلاسه کړو خو چې دا شيان ولري.

پوښتنې لري؟ په غوښتنه کولو کې مرستې ته اړتيا لري؟

- ☞ زمونږ د گټو د خدمت مرکز ته پر 1-800-479-6151 زنگ ووهئ.
- ☞ که تاسو 60 کلن يا لوی یئ، نو تاوس هم کولی شئ هیلپ لاین ته پر 1-800-642-5119 زنگ ووهئ.
- ☞ که تاسو د اورېدو يا خبرو معيوبې لري، نو د هوساینې د خدمت دپاره 1-7-1-1 ډایل کړئ.

که تاسو د ژباړې خدمتونو ته اړتيا لري...

إذا أنت ترغب خدمات الترجمة الفورية اتصل برقم 1-855-247-3092 (عربي)

Ako su Vam potrebne usluge tumačenja, pozovite 1-855-247-3092. (بوسنيایي)

Si vous avez besoin de services d'interprétation, appelez le 1-855-247-3092. (فرانسوي)

Mugihe woba ushaka impfashanyo yo gusigurirwa, hamagara uyu murungo 1-855-247-3092. (کیروندي)

यदि तपाईंलाई दोभाषे सेवाको जरुरत परेमा 1-855-247-3092 मा कल गर्नुहोस्। (नेपालي)

Haddii aad u baahan tahay adeegyo turjumaan, wac 1-855-247-3092. (صومالي)

Si usted necesita servicios de interpretación, llame al 1-855-247-3092. (هسپانوي)

Ikiwa unahitaji huduma za ukalimani, piga simu 1-855-247-3092. (سواھيلي)

Nếu quý vị cần dịch vụ thông ngôn, hãy gọi 1-855-247-3092. (ویتنامي)

مهم حقیقتونه وپېژنئ

د معیوبو خلکو حقونه

آیا تاسو کوم فزیکي، ذهني یا د زده کړې داسې حالت لرئ چې زموږ د غوښتنې سره سم کارونه کول ستاسو دپاره گرانوي. که داسې وي، نو موږ کولی شو ستاسو د مرستې دپاره بدلونونه وکړو. د معیوبو امریکایانو قانون (ADA) [Americans with Disabilities Act] او د وړمانت قانون دا وایي چې موږ باید بدلونونه وکړو ترڅو معیوب خلک دولتي گټې ترلاسه کړي. دا بدلونونه د مناسب مېشت ځایونو په نوم یادېږي. یو څو بېلگې یې دا دي:

بل څوک ستاسو ځواب لیکلی شي که تاسو نه شئ.

موږ کولی شو تاسو ته زیات وخت درکړو یا د هغه سندونو په ترلاسه کولو کې ستاسو سره مرسته وکړو چې تاسو اړتیا لرئ موږ ته یې راکړئ.

تاسو کولی شئ زموږ سره د خبرې کولو پر وخت د ځان سره د ملاتړ تن ولرئ.

موږ کولی شو د غټ چاپ سندونه درولېږو ترڅو تاسو یې ولولئ.

موږ کولی شو ستاسو په کور کې یا د تېلفون له لارې لیدنه وکړو نو تاسو اړتیا نه لرئ چې د ولسوالۍ دفتر ته راشئ.

که تاسو غواړئ چې موږ دا ډول بدلون وکړو، نو مهرباني وکړئ موږ ته پر 1-800-479-6151 زنگ ووهئ.

د کډوالۍ دريځ

یوازې د متحده ایالتو تابعیت لرونکي او ځینې تابعیت نه لرونکي کولی شي گټې ترلاسه کړي. که ستاسو په کورنۍ کې داسې خلک وي چې د خپل د کډوالۍ د دريځ له امله وړتیا نه لري، تاسو بیا هم کولی شئ د هغه غړو دپاره غوښتنه وکړئ کوم چې وړتیا لري. ESD به د هغه ټولو تابعیت نه لرونکو دپاره د کډوالۍ د دريځ تصدیق کوي څوک چې د متحده ایالتو څخه د گټو غوښتنه کوي. د تابعیت او کډوالۍ خدمتونه. تاسو اړتیا نه لرئ چې هغه خلکو ته د کډوالۍ مالومات وړاندې کړئ څوک چې د گټې غوښتنه نه کوي، خو اړتیا لرئ چې نور مالومات لکه د هغوی عاید او سرچینې پکې شاملې کړئ.

د USDA د بې توپیرۍ بیان (USDA ته غوښتنلیکونه مه لېږئ)

د متحده ایالتو د فدرالي مدني حقونو د قانون سره سم، د کرنې ریاست (USDA) د مدني حقونو مقررات او تگلارې، دا ادارې د توکم، رنگ، ملي اساس، جنس (د جنسي پیژندګلو او جنسي اصل په ګډون)، مذهبي گروهې، معیوبۍ، عمر، سیاسي نظرونو، یا له دې وړاندې د مدني حقونو د کرنې دپاره د بدلې پر اساس د توپیر څخه منع کړل شوې ده.

کېدی شي د پروګرام مالومات د انګلیسي پرته په نور ژبو کې وړاندې کړل شي. معیوب تنان چې د پروګرام د مالوماتو ترلاسه کولو دپاره د اړیکې متبادلې لارې (لکه بریل، غټ چاپ، غږیزه پټه، د اشارو امریکایي ژبه) ته اړتیا لري، باید له هغه (ایالتي یا ځایي) اژانس سره اړیکه ونیسي چېرته چې دوی د گټو غوښتنه کړې وي. کانه، په غوږونو درانه یا د خبرو معیوبی لرونکي تنان کولی شي د USDA سره د فدرالي هوساینې خدمت له لارې پر 877-8339 (800) اړیکه ونیسي.

د پروګرام د توپیر شکایت وړاندې کولو دپاره، شکایت کوونکی باید یوه فورمه AD-3027، د USDA د پروګرام د توپیر د شکایت فورمه <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR-P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf> [AD-3027, USDA Program Discrimination Complaint Form] ډکه کړي کومه چې آنلاین پر: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR-P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf> د هر دفتر څخه پر 1-833-620-1071 (833) زنگ ووهلو، یا USDA ته د لیک لیکلو له لارې ترلاسه کېدی شي. لیک باید د شکایت کوونکي نوم، ادرس، د تېلفون شمېرې، او د ادعا شوي توپیرې کړنې یو تفصیلي لیکلی بیان ولري ترڅو د مدني حقونو مرستیال سکتور [Assistant Secretary for Civil Rights] (ASCR) ته د مدني حقونو څخه ادعا شوې سرغړونې د هويت او نېټې په اړه خبرتیا ورکړي. ډکه شوې AD-3027 فورمه یا لیک باید دوی ته وړاندې کړل شي:

د برېښنالیک له لارې:
[FNSCIVILRIGHTSCOMPLAINTS@usda.gov/](mailto:FNSCIVILRIGHTSCOMPLAINTS@usda.gov)

د فاکس له لارې:
833) 256-1665
یا
(202) 690-7442؛ یا

د ډاک له لارې:
Food and Nutrition Service, USDA
1320 Braddock Place, Room 334
Alexandria, VA 22314؛ یا

دا اداره ورته فرصت چمتو کوي. USDA ته غوښتنلیکونه مه لېږئ.

د متبادل راپورونکي یا تادیه کوونکي په توګه څوک ګومارل

که تاسو غواړئ چې بل څوک ستاسو د غوښتنلیک او گټو سره تړاو لرونکې د خبرتیاو کاپۍ ترلاسه کړي، نو د "متبادل راپورونکي" په توګه د هغوی د ګومارلو دپاره ESD فورمه 139AR بشپړه او وړاندې کړئ.

که تاسو غواړئ چې بل څوک ستاسو گټو ته لاسرسی ولري، نو د "متبادل تادیه کوونکي" په توګه د هغوی د ګومارلو دپاره ESD فورمه 139AP بشپړه او وړاندې کړئ.

د فورمې ترلاسه کولو دپاره، 1-800-479-6151 ته زنگ ووهئ یا <https://dcf.vermont.gov/mybenefits/resources> ته لار شئ.



3SNP 202
بیاکننه 10/2022

د 3SQUAREVT IN A SNAP غوښتنلیک

په روښانه توگه یې چاپ کړئ او پوښتنو ته په بشپړ او رښتوني توگه ځوابونه ووايئ. مننه!

د دې دپاره غوښتنه کوي: 3SquaresVT □ 3SquaresVT in a SNAP □
او د سونگ توکو مرسته [Fuel Assistance]

1. مونږ ته د خپل ځان، غوښتنه کوونکي، په اړه ووايئ.

د زېږون نېټه (مياشت/ورځ/کال)	لومړی نوم، منځنی نوم، وروستی نوم او وروستایي (مشر، کشر، III، او داسې نور)	
د ټولنيز امنيت شمېره	د ټېلفون شمېره چې مونږ تاسو ته زنگ وهلی شو () -	د ټولنيز امنيت شمېره
د ډاک ادرس (د کوڅې ادرس يا پوستي بوکسه، ښار، ايالت، زيپ کوډ)		
فيزيکي ادرس (که د ډاک د ادرس څخه بدل وي)		
جنس: □ نارينه □ ښځينه	آيا تاسو معيوبي لري؟ □ هو □ نه	آيا تاسو د متحده ايالتو تابعيت لري؟ □ هو □ نه
لاندې پوښتنې اختياري دي. ځوابونه ورکول به ستاسو پر وړتيا يا گټو هيڅ اغېز نه کوي.		
توکم (غوره کړئ ✓ ټول اړوند): □ امريکايي انډين/د الاسکا ځايي اوسېدونکی □ آسيایي □ تورپوستی/افريقايي امريکايي □ سپين پوستی □ د هاوايي اوسېدونکی/د غلي سمندر د کوم ټاپو اوسېدونکی □ بل کوم	توکم (غوره کړئ ✓ يو): □ هسپانوي/لاتيني □ غير هسپانوي/لاتيني	

2. اوس، راځئ چې وگورو چې تاسو په 7 ورځو کې دننه د گټو ترلاسه کولو وړتيا لري. دا چټکي خدمت په نوم يادېږي. د 3SquaresVT in a SNAP غوښتنه کوونکي هر يو دپاره لاندې پوښتنو ته ځواب ووايئ.

آيا په دې مياشت کې چا په کوم ايالت کې خوراکي گټې ترلاسه کړې دي؟	□ هو □ نه
آيا څوک کډوال دی يا د پټو موسمي کار کوونکی دی؟	□ هو □ نه
د هر يو ټول عايد څومره دی (د تخفيفونو اخيستلو څخه مخکې) دا مياشت؟	\$
هر يو نغدې او په بانکي کاتو کې څومره پېسې لري؟	\$
ستاسو مياشتنۍ کرایه يا د گروي تاديه څومره ده؟	\$
ستاسو مياشتنۍ اسانتياوې څومره دي (تودوخه، ايرکنډيشننگ، تودې اوبه، پخلی او څراغونه)؟	\$

3. آيا د 22م سپتمبر، 1996 راهيسې د خوړو د گټو کوم غوښتنه

د نشه يي توکو، ټوپکو، مهماتو يا چاودېدونکو موادو دپاره د خوراکي گټو په ورکولو محکوم شوی دی؟	□ هو □ نه
د خوراکي گټو په اخيستلو يا خرڅولو محکوم شوی دی؟	□ هو □ نه
په کوم ايالت کې په درغلۍ سره د غبرگو خوراکي گټو په ترلاسه کولو محکوم شوی دی؟	□ هو □ نه
د محاکمې څخه تښتېدلی دی يا يې د خپل پيرول يا د جرم دپاره د محاکمې څخه سرغړونه کړې ده؟	□ هو □ نه

4. آیا بل څوک ستاسو په کور کې اوسېږي؟ هو نه
 که هو، نو لاندې جزئیات وړاندې کړئ. که اړتیا وي نو اضافي کاغذ وکاروئ.

پوره نوم (لومړی، منځنی، وروستنی)	جنس: <input type="checkbox"/> نارینه <input type="checkbox"/> ښځینه	د زېږون نېټه (مياشت/ورځ/کال)	د ټولنيز امنيت شمېره
د غوښتنه کوونکي سره اړیکه	د متحده ایالتو تابعیت لرونکی؟ <input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه	معیوب؟ <input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه	کار کوونکی؟ <input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه
پوره نوم (لومړی، منځنی، وروستنی)	جنس: <input type="checkbox"/> نارینه <input type="checkbox"/> ښځینه	د زېږون نېټه (مياشت/ورځ/کال)	د ټولنيز امنيت شمېره
د غوښتنه کوونکي سره اړیکه	د متحده ایالتو تابعیت لرونکی؟ <input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه	معیوب؟ <input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه	کار کوونکی؟ <input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه
پوره نوم (لومړی، منځنی، وروستنی)	جنس: <input type="checkbox"/> نارینه <input type="checkbox"/> ښځینه	د زېږون نېټه (مياشت/ورځ/کال)	د ټولنيز امنيت شمېره
د غوښتنه کوونکي سره اړیکه	د متحده ایالتو تابعیت لرونکی؟ <input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه	معیوب؟ <input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه	کار کوونکی؟ <input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه

د 5 څخه تر 7 پوښتنو ته د خپل ځان او هر هغه تن په اړه چې تاسو ورسره خوراکي توکي اخلئ او خواړه چمتو کوئ ځوابونه ووايئ.

5. آیا څوک شتمنی لري؟ هو نه

په دې کې باید موټرې، بانکي کاتې، نغدې پیسې، شتمني او نورې اثاثې شاملې وي. که اړتیا وي نو اضافي کاغذ وکاروئ.

د اثاثو ارزښت	څوک د دې څښتن دی؟	د اثاثو ډول
\$		
\$		
\$		

6. آیا څوک د ماشوم هغه مرسته کوي د کومې چې د محکمې له خوا حکم شوی وي؟ هو نه

تادیه کېدونکې پیسې؛ ډالر _____ پر یو _____ که هو، نو څوک تادیه کوي؟

7. A. آیا څوک هره میاشت د 35 ډالرو څخه زیات طبي لگښتونه ورکوي؟ هو نه

په دې کې لگښتونه لکه گډې تادیې، نسخې، د غاښونو پاملرنه او د روغتیايي بیمې قسطونه شامل دي.

B. که پورته تاسو د هو ځواب ورکړی وي، نو آیا دغه لگښتونه هره میاشت د 151 ډالرو څخه ډېر دي؟ هو نه

ستاسو په گډون په کور کې د هر یو دپاره د 8 څخه تر 11 پوښتنو ته ځوابونه ووايئ.

8. آیا څوک عاید لري؟ هو نه په دې کې باید د ماشومانو سره مرسته، د معیوبې گټې، لاطري/ د جوارۍ گټې، د تقاعد

گټې، SSI/ AABD او د ماهرانو گټې شاملې وي. که اړتیا وي نو اضافي کاغذ وکاروئ.

لومړی نوم، منځنی نوم	د عاید ډول	ټوله مقدار او څو ځله	د معیوبې له امله؟
	ډالر	پر یو	<input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه
	ډالر	پر یو	<input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه
	ډالر	پر یو	<input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه
	ډالر	پر یو	<input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه
	ډالر	پر یو	<input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه

9. آیا تاسو خپل کور یا کوټه د بل چا په کور کې په کرایه نیولې ده؟ هو نه
که هو، نو لاندې جزئیات وړاندې کړئ.

څوک کرایه ورکوي؟	څومره ورکول کېږي؟	ستاسو په کرایه کې څه شامل دي؟
ډالر	پر یو	<input type="checkbox"/> یوازې کوټه <input type="checkbox"/> تودوخه <input type="checkbox"/> اړین لوازمات <input type="checkbox"/> خواړه

10. آیا تاسو خپل کور لرئ؟ هو نه که هو، نو لاندې جزئیات وړاندې کړئ.

د تادې ډول	څوک ورکوي؟	څومره ورکول کېږي؟	څو ځله؟
یوازې ګروي		اصل پیسې ډالره	سود ډالره
د کور د ارزښت برابر پور		اصل پیسې ډالره	سود ډالره
بیمه (یوازې اوسېدل)		\$	
د ځمکې کرایه		\$	
د کنډو فیسونه		\$	
د شتمنی کلنی ټیکس		څوک ورکوي؟	
ټول ټیکس ډالر	ایالتی تادیه ډالر	خالص ورکونکی ټیکس ډالر	

11. آیا تاسو د اړین لوازماتو تادیه کوئ؟ هو نه که هو، نو لاندې جزئیات وړاندې کړئ.

هوساینې څوک تادیه کوي؟	اړوند ټول غوره کړئ
	<input type="checkbox"/> تودوخه <input type="checkbox"/> تودې اوبه <input type="checkbox"/> پخلی <input type="checkbox"/> څراغونه <input type="checkbox"/> ایرکنډیشننگ <input type="checkbox"/> ټېلفون
	<input type="checkbox"/> تودوخه <input type="checkbox"/> تودې اوبه <input type="checkbox"/> پخلی <input type="checkbox"/> څراغونه <input type="checkbox"/> ایرکنډیشننگ <input type="checkbox"/> ټېلفون
	<input type="checkbox"/> تودوخه <input type="checkbox"/> تودې اوبه <input type="checkbox"/> پخلی <input type="checkbox"/> څراغونه <input type="checkbox"/> ایرکنډیشننگ <input type="checkbox"/> ټېلفون



د سونګ توکو مرسته [FUEL ASSISTANCE]

که تاسو غواړئ د سونګ توکو د مرستې غوښتنه وکړئ:

☺ د 12 څخه تر 15 پوښتنو ته ځوابونه ووايئ، او

☺ د لومړي مخ په بره سر کې د "3SquaresVT in a SNAP& Fuel Assistance" بوکسه انتخاب کړئ.

12. د هغه سونګ توکو چې تاسو یې کاروئ او د خپل کور په اړه جزئیات وړاندې کړئ.

د کور تودولو دپاره د کارېدونکو سونګ توکو ډول (یو انتخاب کړئ)	د خوب خونو شمېر
<input type="checkbox"/> ډېرو سکاره <input type="checkbox"/> برېښنا <input type="checkbox"/> د خاورو تېل <input type="checkbox"/> قدرتي ګاز <input type="checkbox"/> تېل <input type="checkbox"/> پیلېټ <input type="checkbox"/> پروپین ګاز <input type="checkbox"/> لرګي <input type="checkbox"/> نور _____	# _____
ستاسو د کور په اړه جزئیات	د کرایه مرسته، که وي
<input type="checkbox"/> اپارتمان <input type="checkbox"/> ګرځنده کور <input type="checkbox"/> د یوې کورنۍ کور <input type="checkbox"/> بل _____	<input type="checkbox"/> برخه 8 <input type="checkbox"/> دولتي کور <input type="checkbox"/> بل _____

13. آیا تاسو د سونګ توکو یا برېښنا تادیه په خپله کوئ؟ هو نه که هو، نو لاندې جزئیات وړاندې کړئ.

ټېل:	پر کاتې نوم	د کاتې شمېره
د چمتو کوونکي نوم او ادرس	د چمتو کوونکي نوم	د چمتو کوونکي نوم
برېښنا:	د چمتو کوونکي نوم	پر کاتې نوم
	د کاتې شمېره	د کاتې شمېره

14. آیا تاسو سره د پاملرنې یا خدمتونو چمتو کولو دپاره څوک اوسېږي؟ هو نه
که هو، نو لاندې جزئیات وړاندې کړئ.

لومړی نوم، منځنی نوم	د پاملرنې ډول:	<input type="checkbox"/> په طبي ډول اړینه شخصي پاملرنه <input type="checkbox"/> د کور سمبالوونکي/ پاملرنه کوونکي یا د ملتیا خدمتونه
----------------------	----------------	--

15. آیا څوک د کومې دندې یا خپل کار څخه عايد نه ترلاسه کوي؟ هو نه
که هو، نو لاندې جزئیات وړاندې کړئ.

لومړی نوم، منځنی نوم	د عايد ډول	عايد
	<input type="checkbox"/> دنده <input type="checkbox"/> خپل کار	ډالر پر یو
	<input type="checkbox"/> دنده <input type="checkbox"/> خپل کار	ډالر پر یو
	<input type="checkbox"/> دنده <input type="checkbox"/> خپل کار	ډالر پر یو

د رایه ورکوونکي نوم لیکنه: که تاسو په خپل استوګنځي کې د رایه ورکولو دپاره نوم لیکنه نه وي کړې، نو آیا تاسو غواړئ چې د رایه ورکوونکي د نوم لیکنې غوښتنلیک ترلاسه کړئ؟ هو نه

که تاسو یوه بوکسه هم انتخاب نه کړئ، نو داسې به انګېرل کېږي چې تاسو دا وخت د رایه ورکولو دپاره د نوم نه لیکلو پرېکړه کړې ده. د رایه ورکولو دپاره د نوم لیکنې غوښتنه کول یا د نوم لیکنې څخه انکار کول به د گټو یا د ESD له خوا تاسو ته د درکړل کېدونکې اندازې دپاره ستاسو په وړتیا کوم اغېز نه کوي. که تاسو د رایه ورکوونکي د نوم لیکنې د غوښتنلیک فورمې په ډکولو کې مرسته غواړئ، مونږ ستاسو مرسته کوو: د مرستې غوښتلو یا قبلولو پرېکړه ستاسو خپله ده. تاسو کولی شئ د غوښتنلیک فورمه په شخصي توګه ډکه کړئ. که تاسو په دې باور یئ چې د رایه ورکولو دپاره ستاسو د نوم لیکلو یا د نوم د لیکلو څخه د انکار په حق کې، په شخصي توګه د دې پرېکړې کولو په حق کې چې آیا تاسو د رایه ورکولو دپاره نوم ولیکئ یا د نوم لیکنې غوښتنه وکړئ، یا ستاسو د خپل سیاسي ګوند یا بلې کومې مراجعې خوښولو په حق کې، چا مداخله کړې ده، نو تاسو کولی شئ پر 128 State Street, Montpelier, VT 05633-1101 ادرس د بهرنیو چارو سیکتر دفتر ته خپل شکایت وړاندې کړئ، یا 1-800-439-8683 ته، یا 1-802-828-2363 (وریا) ته زنگ ووهئ.

استازیتوب او مرسته

د لاندې ورکړل شوي فورمې ترلاسه کولو دپاره **1-800-479-6151** ته زنگ ووهئ یا <https://dcf.vermont.gov/mybenefits/resources> ته لار شئ.

هو نه آیا تاسو غواړئ چې څوک په دې غوښتنلیک کې ستاسو استازیتوب وکړي؟ دا به هغه ته اجازه ورکړي چې دا غوښتنلیک لاسلیک کړي او په اړوند چارو کې ستاسو پرځای کړنه وکړي. که هو، نو د ESD فورمه 139REP بشپړه کړئ او اړین ثبوت وړاندې کړئ (لکه د وکالت واک یا د محکمې حکم).

هو نه آیا تاسو غواړئ چې مونږ ستاسو د غوښتنلیک او گټو په اړه مالومات د هغه چا سره شریک کړو چې د دې غوښتنلیک په بشپړولو کې ستاسو سره مرسته کړې؟ که هو، نو لاندې د هغوی د اړیکې مالومات وړاندې کړئ:
نوم/ اژانس: _____ د تېلفون شمېره: _____

لاندې لاسلیک وکړئ

لاسلیک نه لرونکي غوښتنلیکونه به د لاسلیک دپاره بیرته درلېږلی شي.

لاندې لاسلیکولو سره، زه د دروغو د جرمې لاندې تصدیقوم چې، د کورنۍ د غوښتنه کوونکي غړو د تابعیت او بهرني کېدو د دریغ سره اړوند مالوماتو په شمول، په دې غوښتنلیک کې ورکړل شوي مالومات زما تر پوهې او باور سم او بشپړ دي.



د غوښتنه کوونکي/ اجازه لرونکي استازي لاسلیک نېټه

ستاسو حقونه او مسؤولیتونه

که تاسو د دې په پوهېدو کې مرستې ته اړتیا لرئ، د دې (په غټ چاپ کې) کاپي غواړئ یا د دې غوښتنلیک کاپي ترلاسه کول غواړئ، نو 1-800-479-6151 ته زنگ ووهئ.

1. که چیرې تاسو د گټو په اړه د پرېکړې سره موافقت نه لرئ نو تاسو د مناسبې اورېدنې حق لرئ. تاسو کولی شئ خپله قضیه پخپله یا د استازي (لکه وکیل، خپلوان یا دوست) په لاس وړاندې کړئ. د استازي د غوښتنې دپاره:
 - ESD ته پر 1-800-479-6151 زنگ ووهئ.
 - ولیکئ *ESD Deputy Commissioner, HC 1 South, 280 State Drive, Waterbury, VT 05671-1020*.
 - ولیکئ *Human Services Board, 14-16 Baldwin St., Second Floor, Montpelier, VT 05633-4302*.
2. تاسو په سم وخت د پرېکړې حق لرئ. ترڅو ستاسو له خوا، د دوکتور، ناڅاپي بېرني حالت، یا د ESD د قابو څخه بهر اداري ستونزې له امله، ځنډ رامنځته نه شي، تاسو د غوښتنلیک وړاندې کولو څخه وروسته په 30 ورځو کې دننه د قضاوت تمه کولی شئ.
3. تاسو د محرمیت او پټوالي حق لرئ. ESD به ستاسو مالومات نه شریکوي پرته له دې چې دا د پروگرام د اداره کولو سره اړه لري، د قانون یا د محکمې د حکم له اړخه اجازه ولري، یا تاسو اجازه ورکړې وي.
4. تاسو د بدلونونو راپورولو دپاره مسؤل یئ.
 - ادرس بدلېږي.
 - د سونگ توکو مرسته: زه موافقه کوم چې د خپل مېشتځي، زما سره اوسېدونکي خلکو، زما کور څنګه تودېږي، څوک زما سونگ توکي راوړي، او د هرې سرچینې څخه په عاید کې زیاتوالی یا د کمښت د رامنځته کېدونکو بدلونونو راپور به په 10 ورځو کې دننه ورکوم.
 - *3SquaresVT in a SNAP*: زه موافقه کوم چې زما سره مېشت خلکو د بدلونونو، د دندې ترلاسه کولو، یا د خپل کار پیلولو، په اړه به د بدلون رامنځته کېدونکې میاشتې څخه وروسته په 10 ورځو کې دننه راپور ورکوم.
5. تاسو باید د غوښتنه کوونکي هر یو تن دپاره د ټولنیز امنیت شمېره (SSN) وړاندې کړئ. د فدرالي قانون له مخې دا د وړتیا د یو شرط په توګه اړین دي (U.S.C. §1320b-7 42). کېدی شي ځینې پروګرامونه د یو مذهبي تنظیم د هغه غړو دپاره د دې اړتیا معافیت وکړي کوم چې د ټولنیز امنیت شمېرو په وړاندې کولو نیوکې کوي. ESD د ماشومانو د مرستې تادیو پلي کولو، د وګړو له خوا د غبرګو گټو ترلاسه کولو د مخنیوي کولو، د وړاندې کړل شویو مالوماتو د رښتیاوالي او باوریت تصدیقولو او نورو ډېرو کارونو دپاره SSNs کاروي.
6. تاسو باید ESD ته سمدلاسه خبرتیا ورکړئ که چیرې ستاسو د کورنۍ کوم غړی:
 - د بل ایالت څخه غبرګې خوراکي گټې ترلاسه کوي، یا
 - په تېرو 10 کلونو کې د ډېرو ایالتونو څخه گټې ترلاسه کولو دپاره د خپل مېشتځي په اړه د دروغو ویلو په تور محاکمه شوی وي.
7. تاسو باید د ESD سره همکاري وکړئ که چیرې ستاسو غوښتنلیک د معیار د کنټرول د بیاکتني دپاره غوره شي. په دې کې د اړینو مالوماتو ثبوت وړاندې کول شامل دي یا که تاسو نه شئ کولی مونږ ته د ترلاسه کولو دپاره اجازه راکول.
8. تاسو د وړمانت د ټیکسونو کمشنر ته اجازه ورکوئ چې ستاسو د عاید د ټیکس د ایالتي فورمو څخه مالومات DCF کمشنر یا د هغوی ټاکل شوي استازي ته ښکاره کړي. (33 V.S.A. §112 (c)).
9. که چیرې تاسو *3SquaresVT in a SNAP* ترلاسه کړئ، نو ستاسو د ماشومانو نومونه به د پوهنې اژانس ته ولېږل شي ترڅو په ښوونځي کې د وړیا خوړو دپاره د هغوی د وړتیا تصدیق وکړي. که تاسو نه غواړئ چې ESD دا وکړي، نو 1-800-479-6151 ته سمدلاسه زنگ ووهئ. تاسو کولی شئ وروسته خپله پرېکړه بدله کړئ او په ښوونځي کې یو غوښتنلیک بشپړ کړئ.
10. تاسو باید د هغه گټو ترلاسه کولو دپاره دروغ ونه وایئ یا مالومات پټ نه کړئ کومې چې ستاسو کورنۍ باید ترلاسه نه کړي. دا درغلي ده چې د پوهې سره ناسم او گمراه کوونکي مالومات ورکړئ ترڅو د خوړو او سونگ توکو گټې ترلاسه کړئ، د ترلاسه کولو هڅه وکړئ، یا د بل چا سره مرسته وکړئ.

11. تاسو په دې غوښتنلیک کې د وړاندې کړل شویو مالوماتو د رښتیاوالي دپاره مسؤول یئ. مونږ به د فدرالي، ایالتي او ځایي چارواکو په ګډون د بېلابېلو سرچینو سره د وړاندې کړل شویو مالوماتو تصدیق کوو. په دې کې ستاسو د ښځې یا مېرې یا د مدني یوځای کېدنې ونډه وال، ماشومانو او د کورنۍ د نورو غړو په اړه مالومات شامل دي. تاسو ESD ته اجازه ورکوئ چې د ګومارونکي (ګومارونکو) سره اړیکه ونیسي ترڅو د ګټو دپاره ستاسو د کورنۍ د وړتیا ټاکلو دپاره د دندې او د عاید د مالوماتو تصدیق وکړي. که تاسو نه غواړئ چې ESD د ګومارونکي (ګومارونکو) سره اړیکه ونیسي، تاسو باید سمدلاسه د ګټو د خدمت د مرکز سره پر 1-800-479-6151 اړیکه ونیسي. د عاید او وړتیا د تصدیقي نظام (IEVS) [Income and Eligibility Verification System] له خوا د ترلاسه شویو مالوماتو غوښتنه، کارونه او تصدیق به د خپل مجموعي اړیکو له لارې وشي کله چې ESD توپيرونه ومومي. که چیرې ستاسو وړاندې کړل شوي مالومات رښتیا نه وي، کېدای شي ګټې راتپې کړل شي، کېدای شي ستاسو څخه د ګټو بیرته تادیه کولو غوښتنه وشي، کېدای شي تاسو ته د ګټو درکولو څخه انکار وشي، او کېدای شي تاسو د ناورتیا د ادارې له خوا د اورېدنې او جنایي قضیې سره مخ شئ.

12. تاسو باید په لاندې ورکړل شویو لارو د خپلو خوراکی ګټو ناوړه کارونه ونکړئ ځکه چې دا قاچاق ګڼل کېږي:

- خپلې خوراکی ګټې خرڅول.
- د غیرخوراکی توکو، الکولو، د تمباکو تولیداتو، ناقانونه نشه یي توکو، وسلو، مهماتو یا چاودېدونکو موادو اخیستلو دپاره خپلې خوراکی ګټې بدلول - یا خپلې خوراکی ګټې کارول.
- بل تن ته فرصت ورکول چې ستاسو د EBT کارت ستاسو د کورنۍ دپاره د خوارو اخیستلو پرته د بل څه دپاره وکاروي.
- د بل تن د EBT کارت (کارتونه) کارولول یا د ځان سره ساتل که چیرې تاسو د هغوی د کورنۍ دپاره خواره نه اخلئ.
- که تاسو پر کرېډټ خواره اخلئ، نو د دغه کرېډټ تادیه کولو دپاره خپلې خوراکی ګټې وکاروئ، که څه هم تاسو یوازې د خوړو لګښت اخیستی وي.

13. کېدای شي ستاسو یا په کورنۍ کې د بل کوم لوی تن د درغلی، قاچاق، یا دواړو دپاره پلټنه وشي، او د ناورتیا

د ادارې اورېدنې او/یا جنایي محاکمې سره مخ شئ. که چیرې په محکمه کې تاسو یا ستاسو د کورنۍ کوم لوی تن د 3SquaresVT in a SNAP او د سونګ توکو په مرسته کې مجرم ثابت شئ، نو کېدای شي سزا تر درې کاله بند او تر 1,000 ډالرو جریمه وي. تر 250,000 ډالرو جریمې، تر 20 کالو بند، یا دواړو، امکان هم شته، که چیرې په محکمه کې د 3SquaresVT په قاچاق کې مجرمان ثابت شوي. که چیرې تاسو یا د کورنۍ بل کوم لوی تن د انتظامي ادارې یا محکمې له خوا د 3SquaresVT د درغلی یا قاچاق په تور مجرمان ثابت شوي، نو د 3SquaresVT څخه بندیز به د اولني جرم دپاره یو کال، د دویم دپاره دوه کاله، او د درېم دپاره به د تل دپاره دی. که چیرې تاسو یا د کورنۍ بل کوم لوی تن د 3SquaresVT سره د ناقانونه نشه یي توکو بدلولو یا اخیستلو په تور مجرمان ثابت شوي، نو بندیز د اولني جرم دپاره دوه کاله او د دویم دپاره د تل دپاره دی. که چیرې تاسو په یو وخت د دوه ایالتونو څخه خوراکی ګټې ترلاسه کوئ، نو بندیز 10 کاله دی. که چیرې تاسو یا د کورنۍ بل کوم لوی تن د 500 ډالرو څخه زیاتې یوې قاچاقې پېښې، یا د 3SquaresVT سره د وسلو، مهماتو، یا چاودېدونکو توکو اخیستلو په تور مجرم ثابت شوي، نو بندیز د تل دپاره دی. د 2008 د خوړو او تغذیې قانون، 7 C.F.R برخو 273.16b، 42 U.S.C برخو 1320a-7b او 33 V.S.A برخو 141، 143 ترمخه دا نورې فدرالي او ایالتي جریمې هم پلي کېدای شي.

14. تاسو باید د موسم وړیا خدمتونه هم قبول کړئ که چیرې تاسو د سونګ توکو مرسته ترلاسه کوئ.

سربره پر دې، تاسو باید اجازه هم ورکړئ:

- ستاسو د انرژۍ شرکت یا شرکتونه باید ESD ته د انرژۍ د کلنۍ مصرف، لګښت، کارونې، د هوساینې د لګښتونو، د تادیو د تاریخ او د کاتې د نورو مالوماتو په اړه ډیټا وړاندې کړي.
- ESD باید دا ډیټا ترلاسه او شریکه کړي.