

د گټو دپاره غوښتنلیک



3SquaresVT

د خلکو سره مرسته کوي ترڅو خواړه واخلي.



ورته ورسېږئ [Reach Up]

ماشومان لرونکې کورنيو ته مرسته چمتو کوي.



د سونگ توکو مرسته [Fuel Assistance]

د خلکو سره مرسته کوي ترڅو کورونه تاوده کړي.



اړين تن

د خلکو سره مرسته کوي ترڅو د اړينې، په کور دننه پاملرنې دپاره تاديه وکړي.

يو غوښتنلیک

پورته ښودل شويو پروگرامونو کې د هر يو غوښتنه کولو دپاره يو غوښتنلیک اړين دی: 3SquaresVT، ورته ورسېږئ [Reach Up]، د سونگ توکو مرسته [Fuel Assistance]، او اړين تن. پر يو غوښتنلیک د يو يا زياتو تنانو دپاره غوښتنه وکړئ!

د غوښتنه کولو دپاره درې اسانې لارې.

آنلاین: myBenefits.vt.gov ته لار شئ او غوښتنه وکړئ. دا زمونږ دپاره ستاسو د غوښتنلیک ترلاسه کولو تر ټولو چټکه لاره ده.

د ډاک له لارې: دا بشپړ شوی غوښتنلیک په راتلونکې پاڼه ورکړل شوي ادرس ته په ډاک ولېږئ (#4). اضافي غوښتنلیکونه د ولسوالۍ په هر دفتر کې اخیستل کېږي، يا تاسو کولی شئ 1-800-479-6151 ته زنگ ووهئ چې تاسو ته يو راولېږي.

په شخصي توگه: زمونږ د ولسوالۍ په 12 دفترونو کې په يو کې په شخصي توگه غوښتنه وکړئ. تاسو ته تر ټولو نژدې دفتر کتلو دپاره، 1-800-479-6151 ته زنگ ووهئ يا myBenefits.vt.gov ته لار شئ.

پوښتنې لري؟ مونږ کولی شو مرسته وکړو!

که تاسو 60 کلن يا لوی یئ، نو تاسو هم کولی شئ د وړمانډ د مشرانو هیلپ لاین ته پر 1-800-642-5119 زنگ ووهئ.

که تاسو کاڼه یئ، په غوږونو درانه یئ، يا د خبرو معیوبې لري، نو د هوساینې د خدمت دپاره 1-1-7 ډایل کړئ.

مشران:

1-800-479-6151 زنگ ووهئ:

وگورئ: مونږ د ولسوالۍ 12 دفترونه لرو. تاسو ته تر ټولو نژدې دفتر کتلو دپاره، 1-800-479-6151 ته زنگ ووهئ يا myBenefits.vt.gov ته لار شئ.

TTY/هوساینه:

که تاسو د ژباړې خدمتونو ته اړتیا لري...

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

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

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

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

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

که تاسو د خپل غوښتنلیک یوه کاپي غواړئ نو مونږ ته خبرتیا راکړئ.

دا پاڼه ولولئ او د خپلو یادښتونو دپاره یې وساتئ.

دا حقیقتونه ویبژنئ

اختیاری. د کار جریانولو دپاره، د دې غوښتنلیک پانې 1 - 2 وړاندې کړئ. په دې کې باید لږ تر لږه ستاسو نوم، ادرس، او لاسلیک شامل وي. د دې غوښتنلیک پاتې برخه وروسته ژر تر ژره بشپړ او وړاندې کړئ.

د 3SQUARESVT کټې. کټې به د هغې نېټې څخه ټاکل کېږي کله چې مونږ ستاسو غوښتنلیک ترلاسه کړو ترڅو دا لږ تر لږه ستاسو نوم، ادرس، او لاسلیک ولري.

د معیوبو امریکایانو قانون (ADA)، که تاسو کوم فزیکي یا ذهني حالت لرئ کوم چې تر ډېره حده د ژوند غټه کرښه محدودوي (د بېلگې په توګه، خوځښت کول، لیدل، یا فکر کول)، تاسو د مناسب مېشتخایونو حق لرئ ترڅو د ESD د پروګرامونو په ګډون کولو کې مرسته وکړئ. **1-800-479-6151** ته زنگ ووهئ.

د ټولنیز امنیت شمېرې (SSN). تاسو باید مونږ ته د ګټې ترلاسه کوونکي هر یو تن دپاره یوه SSN راکړئ. تاسو اړتیا نه لرئ چې د غوښتنې نه کوونکو خلکو دپاره SSNs وړاندې کړئ، خو تاسو اړتیا لرئ چې مالومات وړاندې کړئ لکه د دوی عایدات او سرچینې. د SSN ترلاسه کولو کې مرستې دپاره، **1-800-772-1213** ته زنگ ووهئ یا socialsecurity.gov وګورئ. د TTY کاروونکي **1-800-325-0778** ته زنگ ووهئ.

کډوال. یوازې د متحده ایالتو تابعیت لرونکي او ځینې تابعیت نه لرونکي کولی شي ګټې ترلاسه کړي. که ستاسو په کورنۍ کې داسې خلک وي چې د خپل د کډوالۍ د درېځ له امله وړتیا نه لري، تاسو بیا هم کولی شئ د هغه غړو دپاره غوښتنه وکړئ کوم چې وړتیا لري. تاسو اړتیا نه لرئ چې غوښتنه نه کوونکو خلکو دپاره د کډوالۍ مالومات وړاندې کړئ، خو تاسو اړتیا لرئ چې داسې مالومات وړاندې کړئ لکه د دوی عایدات او سرچینې. د ESD څخه ګټې ترلاسه کول د کډوال پر مالي مرسته کوونکي یا د کډوالۍ په درېځ اغېز کولی شي. د غوښتنه کولو څخه مخکې، د وړمانټ قانوني مرستې [Vermont Legal Aid] ته پر **1-800-889-2047** زنگ ووهئ که تاسو کومې پوښتنې لرئ.

اضافي سرچینې

د انرژۍ مرسته: که تاسو د شین ګر برېښنا [Green Mountain Power] یا وړمانټ ګاز کاروئ، نو کېدی شي تاسو د کمښت وړتیا ولرئ. energyhelp.vt.gov وګورئ یا **1-800-775-0516** ته زنگ ووهئ ترڅو نور مالومات ترلاسه کړئ.

نوره مرسته: dcf.vermont.gov/esd ته لار شئ یا **1-800-479-6151** ته زنگ ووهئ ترڅو د ESD له لارې د نورو ترلاسه ګټو په اړه مالومات ترلاسه کړئ، د بېړنۍ/ ټولیزې مرستې په ګډون.

د روغتیا پوښ: د روغتیايي پاملرنې ترلاسه شوی پوښ او د غوښتنې کولو په اړه د مالوماتو ترلاسه کولو دپاره، وړمانټ روغتیايي اړیکې [Vermont Health Connect] ته پر **1-855-899-9600** زنگ ووهئ یا dvha.vermont.gov/apply ته لار شئ.

لايف لاین ټېلي کمیونیکیشن پروګرام: د فدرالي لایف لاین پروګرام په اړه د مرستې دپاره، مهرباني وکړئ د USAC لایف لاین د کاروونکو د مرستې ټېلفوني شمېرې ته پر **1-800-234-9437** زنگ ووهئ یا <https://www.lifelinesupport.org> ته لار شئ.

اضافي مرسته: vermont211.org ته لار شئ یا په وړمانټ کې له هره ځایه **2-1-1** وړیا ډایل کړئ ترڅو په سلګونو نورو د ټولنیزو او ایالتي سرچینو په اړه مالومات ترلاسه کړئ.

د غوښتنلیک تدریجي پروسه

1. دا غوښتنلیک بشپړ کړئ. پوښتنو ته په بشپړ او رښتوني توګه ځوابونه ووايئ.

د اقتصادي خدمتونو څانګه (ESD) به د فدرالي، ایالتي، او ځایي ازانسونو په ګډون د نورو سرچینو سره ستاسو له خوا وړاندې کړل شویو مالوماتو تصدیق کوي.

2. غوښتنلیک لاسلیک کړئ.

د لاسلیک کولو څخه وړاندې، دا ډاډ ترلاسه کړئ چې تاسو پر پانې 17-18 توضیح شوي حقونه او مسؤولیتونه لوستي دي او ورباندې پوهېږئ.

3. ټول اړین سندونه شامل کړئ.

ځینې پوښتنې ستاسو څخه غوښتنه کوي چې اضافي سندونه شامل کړئ. مهرباني وکړئ د شخصي سندونو کاپیانې راولېږئ. کېدی شي اصلي سندونه بیرته درنکړو.

4. خپل بشپړ شوی او لاسلیک شوی غوښتنلیک وړاندې کړئ.

په شخصي توګه: خپل بشپړ شوی غوښتنلیک زمونږ د ولسوالیو په 12 دفترونو کې یو ته ورکړئ. تاسو ته تر ټولو نژدې دفتر کتلو دپاره، **1-800-479-6151** ته زنگ ووهئ یا myBenefits.vt.gov ته لار شئ.

د ډاک له لارې: خپل بشپړ شوی غوښتنلیک په دې ادرس راولېږئ:

DCF - Economic Services Division
Application and Document Processing Center
State Drive 280
Waterbury, VT 05671-1500

5. په مرکه کې ګډون وکړئ، که اړتیا وي.

که تاسو د 3SquaresVT یا ورته ورسېږئ [Reach Up] غوښتنه کوئ، نو تاسو به یوه مرکه بشپړوئ - د ټېلفون له لارې یا په شخصي توګه - مخکې تر دې چې مونږ ستاسو د وړتیا په اړه پرېکړه وکړو. مونږ به تاسو ته ستاسو د غوښتنه کولو څخه وروسته د مرکې د جریان په اړه خبرتیا درکوو.

6. غوښتل شوي اضافي سندونه وړاندې کړئ.

ستاسو له خوا د غوښتنلیک وړاندې کولو وروسته، کېدی شي مونږ ستاسو څخه د نورو سندونو وړاندې کولو غوښتنه وکړو (د بېلگې په توګه، د ډرپورۍ لېسانسه، تذکره، د کډوالۍ سندونه، د تادیو پانې، بیچکونه، فورمې، او داسې نور) ترڅو د ځینې مالوماتو تصدیق وکړو. مهرباني وکړئ د شخصي سندونو کاپیانې راولېږئ. کېدی شي اصلي سندونه بیرته درنکړو.

د گټو دپاره غوښتنلیک

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

1. د خپل ځان، غوښتنه کوونکي تن، په اړه مونږ ته مالومات راکړئ.

لومړی نوم، منځنی نوم، وروستی نوم او وروستاری (مشر، کشر، ///، او داسې نور)		د زېږون نېټه (مياشت/ورځ/کال)
د ټولنيز امنيت شمېره	د ټېلفون شمېره چې تاسو سره پرې اړیکه نیولی شي ()	هغه ښارګوټی چې تاسو پکې اوسېږئ
د ډاک ادرس، لیکه 1		د اپارتمان یا سویټ شمېره
د ډاک ادرس، لیکه 2 (که اړوند وي، دلته ترلاسه کوونکی تن شامل کړئ)		
زېږ کور	ایالت	ښار
د اپارتمان یا سویټ شمېره	فزيکي یا د کور ادرس	<input type="checkbox"/> غوره کړئ که د ډاک ادرس ته ورته وي <input type="checkbox"/> غوره کړئ که بې کوره وي
زېږ کور	ایالت	ښار
د خوښې ژبه	د برېښنالیک ادرس	

2. تاسو د کوم پروګرام غوښتنه کوئ؟

- 3SquaresVT د خلکو سره مرسته کوي ترڅو خواړه واخلي.
- د سونګ توکو مرسته [Fuel Assistance] د خلکو سره مرسته کوي ترڅو کورونه تاوده کړي.
- ورته ورسېږئ [Reach Up] ماشومان لرونکي کورنيو ته مرسته چمتو کوي.
- اړين تن: د خلکو سره مرسته کوي ترڅو د اړينې، په کور دننه پاملرنې دپاره تادیه وکړي.

هر هغه پروګرام غوره کړئ چې تاسو یې غوښتنه کوئ (تاسو کولی شئ د یو څخه ډېرو دپاره غوښتنه وکړئ).

کله چې تاسو دا غوښتنلیک بشپړوئ، نو پورته سامبولونه ګورئ. تاسو دې ته اړتیا لرئ چې یوازې هغه پوښتنو ته ځوابونه ووايئ کوم چې د هغه پروګرام سامبولونه لري چې تاسو یې غوښتنه کوئ. که تاسو ډاډه نه یئ چې کوم پروګرامونه غواړئ، نو مهرباني وکړئ ټولو پوښتنو ته ځوابونه ووايئ.

3. آیا تاسو دې اضافي خدمتونو ته لېوالتیا لرئ؟

WIC: که تاسو له پنځه کلنۍ تېټ ماشوم، یا یوه امیندواره یا شیدې ورکوونکې ښځه یئ، کېدی شي تاسو د خوړو، روغتیايي ازموینې، او د تغذیې د زده کړې د اضافي مرستې وړتیا ولرئ، که داسې وي، نو آیا تاسو غواړئ چې د WIC پروګرام څخه څوک ستاسو سره اړیکه ونیسي؟ نه هو

د WIC پروګرام په اړه د نورو مالوماتو ترلاسه کولو دپاره، تاسو کولی شئ وریا شمېرې 1-800-464-4343 ته زنگ ووهئ.

د رایه ورکوونکي نوم لیکنه: که تاسو خپل په 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؟ 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. نه هو

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 کېدونکي 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 غوښتنلو یا قېلولو 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 ایالتی کوڅه، مانټپیلیر، VT 05633-1101 ادرس د بهرنیو چارو سیکتر دفتر ته خپل شکایت وړاندې کړئ، یا 1-802-828-2362 ته، یا 1-800-439-8683 (وریایا) ته زنگ ووهئ.

ICAN: آیا په کورنۍ کې څوک دنده یا لا غوره دنده ترلاسه کولو ته لېوالتیا لري؟ نه هو

دلته لاسلیک وکړئ. لاسلیک نه لرونکي غوښتنلیکونه به نه جریانېږي. بیرته به لېږلی شي.

لاندې لاسلیک کولو سره، زه د دروغ ویلو د جرمې لاندې خپل بیان ورکوم، چې په دې غوښتنلیک کې ورکړل شوي مالومات، د تابعیت او بهرني کېدو د دريځ په ګډون، زما د پوهې او باور ترمنځ سم او بشپړ دي. ما پر پانه 17-18 ورکړل شوي زما حقونه او مسؤلیتونه لوستي دي او ورباندې پوهېږم، او ورسره موافقت لرم.

نېټه

د غوښتنه کوونکي یا د استازي لاسلیک (د تعریف دپاره پانه 15 وګورئ)

3SquaresVT لومړۍ پوښتنې

ځواب دپاره د: 4. د جرمونو تاریخ. د خپلې کورنۍ د خلکو د جرمونو د تاریخ په اړه مونږ ته ووايئ.

مهرباني وکړئ د هغه جرمونو دپاره دې پوښتنو ته ځوابونه ووايئ چې په یو ایالت کې پېښ شوي وي.    

1. آیا د اګست 22، 1996 راهیسې تاسو یا ستاسو په کورنۍ کې بل کوم تن د نشه یي توکو په جرم محکوم شوي یئ.	<input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه	که هو، نو څوک؟
2. آیا تاسو یا ستاسو د کورنۍ بل غړی تېښتېدونکی مجرم یئ؟	<input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه	که هو، نو څوک؟
3. آیا تاسو یا ستاسو د کورنۍ بل غړی د محاکمې یا پېرول څخه سرغړونه کړې ده؟	<input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه	که هو، نو څوک؟
4. آیا د اګست 22، 1996 راهیسې تاسو یا ستاسو په کورنۍ کې بل کوم تن د SNAP د گټو د خرڅولو په جرم محکوم شوي یئ.	<input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه	که هو، نو څوک؟
5. آیا تاسو یا ستاسو په کورنۍ کې بل غړی د سپټمبر 22، 1996 څخه وروسته، په کوم ایالت کې، د SNAP د 500 ډالرو څخه زیاتو گټو اخیستلو یا خرڅولو په جرم محکوم شوي یئ.	<input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه	که هو، نو څوک؟
6. آیا تاسو یا ستاسو په کورنۍ کې بل غړی د سپټمبر 22، 1996 څخه وروسته، په کوم ایالت کې په درغلی سره د SNAP غبرګې گټې ترلاسه کولو په جرم محکوم شوي یئ.	<input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه	که هو، نو څوک؟
7. آیا د سپټمبر 22، 1996 راهیسې تاسو یا ستاسو په کورنۍ کې بل کوم تن د ټوپکو، مهماتو، یا چاودېدونکي توکو دپاره د SNAP د گټو د خرڅولو په جرم محکوم شوي یئ.	<input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه	که هو، نو څوک؟

ځواب دپاره د:

5. 3SquaresVT په چټکۍ سره ترلاسه کړئ.



کېدی شي تاسو په 7 ورځو کې دننه د 3SquaresVT د گټو ترلاسه کولو وړتیا ولرئ.

- ستاسو کورنۍ په میاشتنی ټول عاید کې له 150 ډالرو څخه کمې او په نغدو سرچینو (لکه نغدې په لاس کې یا په بانک کې) کې له 100 ډالرو څخه کمې لري؛ یا
- ستاسو په کورنۍ کې کډوال یا موسمي بزګر شامل دی او کورنۍ اوس یا بیا ډېر کم عاید ترلاسه کوي یا بېخي نه ترلاسه کوي، او په نغدو سرچینو کې له 100 ډالرو څخه کمې لري؛ یا
- ستاسو د کورنۍ گډ میاشتنی ټول عاید او سرچینې د کورنۍ د میاشتنۍ کرایه یا ګروي، او یوتیلیټیز څخه کمې دي.

که تاسو فکر کوئ چې کېدی شي د چټکو گټو وړتیا ولرئ، نو د خپلې کورنۍ د خلکو په اړه لاندې پوښتنو ته تر خپله وسه رښتوني ځوابونه ووايئ.

آیا ستاسو په کورنۍ کې چا په دې میاشت کې په کوم ایالت کې خوراکي گټې (SNAP، 3SquaresVT) ترلاسه کړې دي؟	<input type="checkbox"/> نه <input type="checkbox"/> هو
که هو، نو کوم ایالت؟	
آیا څوک کډوال دی یا د پټو موسمي کار کوونکی دی؟	<input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه
په دې میاشت کې ستاسو د کورنۍ ټول عاید څومره دی (د تخفیفونو اخیستلو څخه مخکې)؟	\$
ستاسو کورنۍ ته نغدې او په بانکي کاتو کې څومره پېسې ترلاسه دي؟	\$
ستاسو میاشتنۍ کرایه یا د ګروي تادیه څومره ده؟	\$
ستاسو میاشتنۍ اسانتیاوې څومره دي (تودوخه، ایرکنډیشننگ، تودې اوبه، پخلی او څراغونه)؟	\$

6. په خپل کور کې د اوسېدونکي هر یو تن په اړه مونږ ته خبرتیا راکړئ. ځواب دپاره د:

په کورنۍ کې د هر یو نوم ولیکئ، که څه هم د گټو غوښتنه نه کوي. لومړی خپل نوم ولیکئ. تاسو به د کورنۍ مشر گڼل کېږئ. که تاسو د نورو خلکو نوم لیکلو ته اړتیا لرئ، نو د کاغذ تشه پاڼه راواخلئ او د هر یو تن دپاره لاندې هم دغه پوښتنو ته ځوابونه ووايئ. د هرې اضافي پاڼې په بره سر خپل نوم او SSN شاملوئ.



<p>لومړی نوم، منځنی نوم، وروستی نوم او وروستاری (مشر، کشر، III، او داسې نور)</p>		<p>د دې دپاره غوښتنه کوي:</p> <p><input type="checkbox"/> 3SquaresVT</p> <p><input type="checkbox"/> ورته ورسپړئ [Reach Up]</p> <p><input type="checkbox"/> د سونگ ټوکو مرسته [Fuel Assistance]</p> <p><input type="checkbox"/> اړین تن</p> <p><input type="checkbox"/> یو هم نه</p>	<p>د زېږون نېټه (مياشت/ورځ/کال)</p> <p>د ټولنيز امنيت شمېره</p>
<p>د واده دريځ:</p> <p><input type="checkbox"/> واده شوی</p> <p><input type="checkbox"/> مدني گډه استوگنه</p> <p><input type="checkbox"/> جلا شوی</p> <p><input type="checkbox"/> چيرې يې هم واده نه دی کړی/بې واده</p> <p><input type="checkbox"/> طلاقې/منحل شوی</p> <p><input type="checkbox"/> کوند</p>	<p>تابعیت:</p> <p><input type="checkbox"/> د متحده ایالتو</p> <p><input type="checkbox"/> تابعیت لرونکی</p> <p><input type="checkbox"/> مهاجر</p> <p><input type="checkbox"/> پنا اخیستونکی</p> <p><input type="checkbox"/> قانوني بهرنی تن</p> <p><input type="checkbox"/> بل کوم</p>	<p>جنس:</p> <p><input type="checkbox"/> نارینه</p> <p><input type="checkbox"/> ښځینه</p>	<p>ستاسو سره خپلوي ځان</p> <p>وروستۍ بشپړ شوي درجه</p>

لاندې پوښتنه اختیاري ده. دا په ورتیا یا د گټو په اندازې اغېز نه کوي. دا یوازې د دې ډاډه کولو دپاره پوښتل کېږي چې د پروگرام گټې ټوکم، نسل، رنگ، یا ملي اصل په پام کې نیولو پرته وپېشل شي.

توکم هیسپانوي یا لاتیني نسل: آسیایي سپین پوستی د هاوایی او آرم سمندرگي اصلي اوسېدونکي امریکایي انډین یا د الاسکا اصلي اوسېدونکي تورپوستی یا افریقایي امریکایي چې هیسپانوي یا لاتیني نه وي

<p>لومړی نوم، منځنی نوم، وروستی نوم او وروستاری (مشر، کشر، III، او داسې نور)</p>		<p>د دې دپاره غوښتنه کوي:</p> <p><input type="checkbox"/> 3SquaresVT</p> <p><input type="checkbox"/> ورته ورسپړئ [Reach Up]</p> <p><input type="checkbox"/> د سونگ ټوکو مرسته [Assistance]</p> <p><input type="checkbox"/> اړین تن</p> <p><input type="checkbox"/> یو هم نه</p>	<p>د زېږون نېټه (مياشت/ورځ/کال)</p> <p>د ټولنيز امنيت شمېره</p>
<p>د واده دريځ:</p> <p><input type="checkbox"/> واده شوی</p> <p><input type="checkbox"/> مدني گډه استوگنه</p> <p><input type="checkbox"/> جلا شوی</p> <p><input type="checkbox"/> چيرې يې هم واده نه دی کړی/بې واده</p> <p><input type="checkbox"/> طلاقې/منحل شوی</p> <p><input type="checkbox"/> کوند</p>	<p>تابعیت:</p> <p><input type="checkbox"/> د متحده ایالتو</p> <p><input type="checkbox"/> تابعیت لرونکی</p> <p><input type="checkbox"/> مهاجر</p> <p><input type="checkbox"/> پنا اخیستونکی</p> <p><input type="checkbox"/> قانوني بهرنی تن</p> <p><input type="checkbox"/> بل کوم</p>	<p>جنس:</p> <p><input type="checkbox"/> نارینه</p> <p><input type="checkbox"/> ښځینه</p>	<p>ستاسو سره خپلوي</p> <p>وروستۍ بشپړ شوي درجه</p>

لاندې پوښتنه اختیاري ده. دا په ورتیا یا د گټو په اندازې اغېز نه کوي. دا یوازې د دې ډاډه کولو دپاره پوښتل کېږي چې د پروگرام گټې ټوکم، نسل، رنگ، یا ملي اصل په پام کې نیولو پرته وپېشل شي.

توکم هیسپانوي یا لاتیني نسل: آسیایي سپین پوستی د هاوایی او آرم سمندرگي اصلي اوسېدونکي امریکایي انډین یا د الاسکا اصلي اوسېدونکي تورپوستی یا افریقایي امریکایي چې هیسپانوي یا لاتیني نه وي

<p>لومړی نوم، منځنی نوم، وروستی نوم او وروستاری (مشر، کشر، III، او داسې نور)</p>		<p>د دې دپاره غوښتنه کوي:</p> <p><input type="checkbox"/> 3SquaresVT</p> <p><input type="checkbox"/> ورته ورسپړئ [Reach Up]</p> <p><input type="checkbox"/> د سونگ ټوکو مرسته [Assistance]</p> <p><input type="checkbox"/> اړین تن</p> <p><input type="checkbox"/> یو هم نه</p>	<p>د زېږون نېټه (مياشت/ورځ/کال)</p> <p>د ټولنيز امنيت شمېره</p>
<p>د واده دريځ:</p> <p><input type="checkbox"/> واده شوی</p> <p><input type="checkbox"/> مدني گډه استوگنه</p> <p><input type="checkbox"/> جلا شوی</p> <p><input type="checkbox"/> چيرې يې هم واده نه دی کړی/بې واده</p> <p><input type="checkbox"/> طلاقې/منحل شوی</p> <p><input type="checkbox"/> کوند</p>	<p>تابعیت:</p> <p><input type="checkbox"/> د متحده ایالتو</p> <p><input type="checkbox"/> تابعیت لرونکی</p> <p><input type="checkbox"/> مهاجر</p> <p><input type="checkbox"/> پنا اخیستونکی</p> <p><input type="checkbox"/> قانوني بهرنی تن</p> <p><input type="checkbox"/> بل کوم</p>	<p>جنس:</p> <p><input type="checkbox"/> نارینه</p> <p><input type="checkbox"/> ښځینه</p>	<p>ستاسو سره خپلوي</p> <p>وروستۍ بشپړ شوي درجه</p>

لاندې پوښتنه اختیاري ده. دا په ورتیا یا د گټو په اندازې اغېز نه کوي. دا یوازې د دې ډاډه کولو دپاره پوښتل کېږي چې د پروگرام گټې ټوکم، نسل، رنگ، یا ملي اصل په پام کې نیولو پرته وپېشل شي.

توکم هیسپانوي یا لاتیني نسل: آسیایي سپین پوستی د هاوایی او آرم سمندرگي اصلي اوسېدونکي امریکایي انډین یا د الاسکا اصلي اوسېدونکي تورپوستی یا افریقایي امریکایي چې هیسپانوي یا لاتیني نه وي

<p>لومړی نوم، منځنی نوم، وروستی نوم او وروستاری (مشر، کشر، III، او داسې نور)</p>		<p>د دې دپاره غوښتنه کوي:</p> <p><input type="checkbox"/> 3SquaresVT</p> <p><input type="checkbox"/> ورته ورسپړئ [Reach Up]</p> <p><input type="checkbox"/> د سونگ ټوکو مرسته [Assistance]</p> <p><input type="checkbox"/> اړین تن</p> <p><input type="checkbox"/> یو هم نه</p>	<p>د زېږون نېټه (مياشت/ورځ/کال)</p> <p>د ټولنيز امنيت شمېره</p>
<p>د واده دريځ:</p> <p><input type="checkbox"/> واده شوی</p> <p><input type="checkbox"/> مدني گډه استوگنه</p> <p><input type="checkbox"/> جلا شوی</p> <p><input type="checkbox"/> چيرې يې هم واده نه دی کړی/بې واده</p> <p><input type="checkbox"/> طلاقې/منحل شوی</p> <p><input type="checkbox"/> کوند</p>	<p>تابعیت:</p> <p><input type="checkbox"/> د متحده ایالتو</p> <p><input type="checkbox"/> تابعیت لرونکی</p> <p><input type="checkbox"/> مهاجر</p> <p><input type="checkbox"/> پنا اخیستونکی</p> <p><input type="checkbox"/> قانوني بهرنی تن</p> <p><input type="checkbox"/> بل کوم</p>	<p>جنس:</p> <p><input type="checkbox"/> نارینه</p> <p><input type="checkbox"/> ښځینه</p>	<p>ستاسو سره خپلوي</p> <p>وروستۍ بشپړ شوي درجه</p>

لاندې پوښتنه اختیاري ده. دا په ورتیا یا د گټو په اندازې اغېز نه کوي. دا یوازې د دې ډاډه کولو دپاره پوښتل کېږي چې د پروگرام گټې ټوکم، نسل، رنگ، یا ملي اصل په پام کې نیولو پرته وپېشل شي.

توکم هیسپانوي یا لاتیني نسل: آسیایي سپین پوستی د هاوایی او آرم سمندرگي اصلي اوسېدونکي امریکایي انډین یا د الاسکا اصلي اوسېدونکي تورپوستی یا افریقایي امریکایي چې هیسپانوي یا لاتیني نه وي

کورنی (دوام لري)

په خپله کورنۍ کې د ماشومانو په ګډون د هر یو دپاره ځواب ووايئ.

EITC

ځواب دپاره د: 7. آیا چا په تېرو 12 میاشتو کې د وړمانټ د ګټلي عاید د ټیکس کریډټ (EITC) ترلاسه کړی دی؟
(ستاسو د وړمانټ ټیکس په پاڼو کې لیکه 31C)



که تاسو ډاډمن نه یئ، نو د وړمانټ د ټیکسونو ریاست ته پر 1-802-828-2865 زنگ ووهئ.

هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ نا. بلې پوښتنې ته لاړ شئ

لومړی نوم، منځنی نوم	د ترلاسه کېدو نېټه

ځواب دپاره د: 8. آیا په تېرو 3 کلونو کې څوک وړمانټ ته تلی و؟



هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ نا. بلې پوښتنې ته لاړ شئ

لومړی نوم، منځنی نوم	وړمانټ ته د رارسېدو نېټه	ایالت یا هېواد چې ترینه کډه شوی دی

ځواب دپاره د: 9. آیا چا د جولای 1، 2002 راهیسې د بل ایالت څخه مالي مرسته ترلاسه کړې ده؟



هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ نا. بلې پوښتنې ته لاړ شئ

د مرستې ختمېدو نېټه	د مرستې پیلېدو نېټه	بل ایالت	لومړی نوم، منځنی نوم

اداره

ځواب دپاره د: 10. آیا اوسمهال څوک د ښوونځي یا پوهنځي پرته بله کومه اسانتیا کې اوسېږي؟



بېلګې: روغتون، د روغتون پالو کور، بندي خانه، د درملنې اسانتیا، ډلګیز کور، او داسې نور

هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ نا. بلې پوښتنې ته لاړ شئ

لومړی نوم، منځنی نوم	د اسانتیا نوم	د اسانتیا ډول	د داخلې نېټه

ښوونځی

ځواب دپاره د: 11. آیا څوک په لوړ ښوونځي، پوهنځي، مسلکي ښوونځي، یا د روزنې په پروګرام کې شته؟



هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ نا. بلې پوښتنې ته لاړ شئ

آیا لاندې ورکړل شوی کوم تن ځانګړی پوهنیز پروګرام (IEP) یا داسې معیوبې لري چې د 19 کلنۍ څخه وړاندې د هغه د فراغت مخنیوی کوي؟

هو نه

لومړی نوم، منځنی نوم	د ښوونځي نوم	د ښوونځي ډول	د فراغت احتمالي نېټه	د نوم لیکنې دريځ	په کیمپس کې اوسېږي؟
				<input type="checkbox"/> پوره-وخت <input type="checkbox"/> نیم-وخت <input type="checkbox"/> د نیم-وخت څخه کم	<input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه
				<input type="checkbox"/> پوره-وخت <input type="checkbox"/> نیم-وخت <input type="checkbox"/> د نیم-وخت څخه کم	<input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه

کورنۍ (دوام لري)

په خپله کورنۍ کې د ماشومانو په گډون د هر یو دپاره ځواب ووايئ.

امیندواره

ځواب دپاره د:



12. آیا څوک امیندواره ده؟

هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ نا. بلې پوښتنې ته لار شئ

لومړی نوم، منځنی نوم	احتمالي نېټه	آیا دا د هغې په کار کولو کې خنډ کېږي؟
		<input type="checkbox"/> نه <input type="checkbox"/> هو

ځواب دپاره د:



13. آیا څوک د څه وخت دپاره له کوره بهر اوسېږي؟

هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ نا. بلې پوښتنې ته لار شئ

لومړی نوم، منځنی نوم	ستاسو په کورنۍ کې د اوسېدو وخت	کله چې ستاسو سره نه اوسېدو، نو د چا سره اوسېدو؟
	ورځې هره _____ <input type="checkbox"/> اونۍ <input type="checkbox"/> میاشت <input type="checkbox"/> کال	لومړی نوم، منځنی نوم، وروستی نوم او وروستاری (مشر، کشر، III، او داسې نور)
	ورځې هره _____ <input type="checkbox"/> اونۍ <input type="checkbox"/> میاشت <input type="checkbox"/> کال	لومړی نوم، منځنی نوم، وروستی نوم او وروستاری (مشر، کشر، III، او داسې نور)

عرف

ځواب دپاره د:



14. آیا څوک چیرته په بل نوم پېژندل شوی دی؟

بېلگه: اصلي نوم، کنیه، یا عرفونه.

هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ نا. بلې پوښتنې ته لار شئ

بل نوم: لومړی، منځنی، وروستی نوم او وروستاری	بل نوم: لومړی، منځنی، وروستی نوم او وروستاری

معیوبی

ځواب دپاره د:



15. آیا څوک داسې فزیکي، ذهني یا احساساتي حالت لري چې دا رنگ کړنې لکه کار کول، ښوونځي ته تلل، یا د ماشومانو پاملرنه کول محدودوي؟

هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ نا. بلې پوښتنې ته لار شئ

لومړی نوم، منځنی نوم	د پېښې له امله رامنځ ته شوه؟	د معیوبۍ ټاکنه
	<input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه	آیا دې تن د ټولنیز امنیت څخه د معیوبۍ غوښتنه کړې؟ آیا ټولنیز امنیت ټاکلې ده چې دا تن معیوب دی؟
	<input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه	آیا دې تن د ټولنیز امنیت څخه د معیوبۍ غوښتنه کړې؟ آیا ټولنیز امنیت ټاکلې ده چې دا تن معیوب دی؟

پلار یا مور

ځواب دپاره د:



16. آیا ستاسو د کوچني ماشوم (ماشومانو) بل پلار یا مور ستاسو سره مېشت دي؟

هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ نا. بلې پوښتنې ته لار شئ

بل پلار یا مور: لومړی، منځنی، وروستی نوم	آیا تاسو دې تن سره واده کړی دی یا په مدني توګه یوځای مېشت یئ؟	د گډ ماشوم (ماشومانو) نوم (نومونه)
	<input type="checkbox"/> نه <input type="checkbox"/> هو	

کورنی (دوام لري)

په خپله کورنی کې د ماشومانو په گډون د هر یو دپاره ځواب ووايئ.

پرېښودل

ځواب دپاره د: 17. آیا په تېرو 60 ورځو کې چا کار پرېښودی دی؟



بېلگې: پرېښودی، گوښه شوی، گوښی، یا په انتصاب کې.

هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ نا. بلې پوښتنې ته لاړ شئ

لومړی نوم، منځنی نوم	د پرېښودلو لامل	د پرېښودلو نېټه

خواړه

ځواب دپاره د:

18. آیا څوک ستاسو نه په جلا توګه خواړه اخلي او پخوي؟



هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ نا. بلې پوښتنې ته لاړ شئ

لومړی نوم، منځنی نوم	لومړی نوم، منځنی نوم	لومړی نوم، منځنی نوم
1	2	3

ESSP

ځواب دپاره د: 19. آیا ستاسو سره د اړینې پاملرنې وړاندې کولو دپاره څوک اوسپږي ترڅو تاسو په کور کې ژوند وکړئ؟



هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ نا. بلې پوښتنې ته لاړ شئ

لومړی، منځنی، وروستی نوم	د پاملرنې ډول	تادیه یې د بل اژانس له خوا کېږي؟
	<input type="checkbox"/> د کور سمبالوونکي/ پاملرنه کوونکي یا د ملتیا خدمتونه <input type="checkbox"/> په طبی ډول اړینه شخصي پاملرنه <input type="checkbox"/> بل کوم _____	<input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه

ABSP

ځواب دپاره د: 20. آیا کوم ماشوم پلار یا مور لري چې ستاسو سره نه اوسپږي؟



هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ نا. بلې پوښتنې ته لاړ شئ

د ماشوم (ماشومانو) نوم (نومونه)	غیرموجود پلار یا مور: لومړی، منځنی، وروستی نوم او وروستاری (مشر، کشر، ایا، او داسې نور)

مخکې تر دې چې تاسو د ورته ورسپږئ [Reach UP] دپاره خپله وړتیا مالومه کړئ، تاسو باید د هر یو ناسوبه پلار یا مور دپاره یوه فورمه 137 بشپړه کړئ. دا فورمه تاسو ته د وړمانت په ایالت کې د ماشوم سره د مرستې حقونه درسپاري. مونږ تاسو ته د دې غوښتنلیک ترلاسه کېدو څخه وروسته فورمه 137 درولېږو. د دې فورمې ژر ترلاسه کولو دپاره 1-800-479-6151 ته زنگ ووهئ، یا myBenefits.vt.gov وگورئ ترڅو چاپ یې کړئ. که تاسو دا باور لرئ چې کېدی شي مرسته لټول د دې لامل شي چې سرپرستي نه کوونکی پلار یا مور تاسو یا ښکېلو ماشومانو ته په فزیکي یا احساساتي توګه زیان ورسوي، تاسو کولی شئ د همکارۍ څخه د معافیت غوښتنه وکړئ. نور جزئیات د حقونو او مسؤولیتونو پر پاڼه 17، توکی 11 کې دي.

د فورمې 137 اړیکه: <https://outside.vermont.gov/dept/DCF/Shared%20Documents/ESD/Forms/137.pdf>

روغتیایي بیمه

7

ستاسو په کورنۍ کې یوازې د هغه لویانو دپاره ځواب ووايئ څوک چې د گټو غوښتنه کوي.

MEDI

ځواب دپاره د: **21. آیا د چا نوم په Medicare (د ټولنیز امنیت له خوا وړاندې کېدونکې بیمه) کې لیکل شوی دی؟**

که تاسو ډاډینه نه یئ، نو Medicare ته پر 1-800-633-4227 زنگ ووهئ. د TTY کاروونکي 1-877-486-2048 ته زنگ ووهئ.



هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ نا. بلې پوښتنې ته لار شئ

وگړی 1		A برخه	B برخه	C برخه	D برخه
لومړی نوم، منځنی نوم		د پیل نېټه:			
د Medicare د غوښتنې شمېره		\$	\$	\$	\$
د پرمیم تادیه					
وگړی 2		A برخه	B برخه	C برخه	D برخه
لومړی نوم، منځنی نوم		د پیل نېټه:			
د Medicare د غوښتنې شمېره		\$	\$	\$	\$
د پرمیم تادیه					

سرچینې

په خپله کورنۍ کې د ماشومانو په گډون د هر یو دپاره ځواب ووايئ.

نغدې

ځواب دپاره د: **22. آیا څوک داسې نقدې پیسې لري چې په بانک کې نه وي، لکه په کور کې، په جیب کې، یا د بل چا سره؟**



هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ نا. بلې پوښتنې ته لار شئ

لومړی نوم، منځنی نوم		اندازه	
\$	\$	\$	\$

بانک

ځواب دپاره د: **23. آیا څوک په بانک، کریډټ یونین، یا په بله مالي اداره کې اکاونټ لري، د هغه اکاونټونو په گډون چې په دې وخت کې هیڅ ارزښت نه لري؟**



هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ نا. بلې پوښتنې ته لار شئ

لاندې د اکاونټونو ډول غوره کړئ او جزئیات یې وړاندې کړئ.

<input type="checkbox"/> د جمع کولو سند (CD)	<input type="checkbox"/> IRA/Keogh Plan/401K	<input type="checkbox"/> د سپما اکاونټ
<input type="checkbox"/> اکاونټ کتل	<input type="checkbox"/> د پنشن اکاونټ	<input type="checkbox"/> بل (لاندې بیان کړئ)
<input type="checkbox"/> کرسمس کلب	<input type="checkbox"/> د تقاعد اکاونټ	

خپل د ورته ورسئ [3SquaresVT, Reach Up] نقدې ایستنې، یا د اړین تن گټې په غوره کړل شوي اکاونټ کې جمع کولو دپاره لاندې سره بوکسه غوره کړئ.

د څښتن/گډ څښتن (څښتنانو) نوم (نومونه)	د اکاونټ ډول	د بانک نوم	ستاسو بانکي شمېره	د کاتي شمېره	ارزښت
				<input type="checkbox"/>	\$
				<input type="checkbox"/>	\$
				<input type="checkbox"/>	\$
				<input type="checkbox"/>	\$
				<input type="checkbox"/>	\$

سرچینې (دوام لري)

په خپله کورنۍ کې د ماشومانو په گډون د هر یو دپاره ځواب ووايئ.

موټرې

ځواب دپاره د:

24. آیا څوک موټر لري، په گډه لري، یا په کرایه ورکوي، د هغه موټرو په گډون چې په دې وخت کې راجسټر یا چالان نه وي؟



هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ نا. بلې پوښتنې ته لار شئ

د هغه موټرو ډولونه انتخاب کړئ چې په څښتنوالۍ یا گډه څښتنوالۍ کې دي او لاندې جزئیات وړاندې کړئ.

د څښتن/ گډ څښتن (څښتنانو) نوم (نومونه)	د موټر ډول	کال، جوړښت او ماډل	اجاره شوی؟	پور شوی مقدار	د ESD د کارونې دپاره	
	ATV <input type="checkbox"/> کښتۍ <input type="checkbox"/> کمپیوټر/ RV/ ټریلر <input type="checkbox"/>	موټر <input type="checkbox"/> جېټ سکی <input type="checkbox"/> موټرسایکل <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه	<input type="checkbox"/> واوره موټر <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ټرک یا ویگن <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> بل (لاندې بیان کړئ)		
			<input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه			
			<input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه			
			<input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه			
			<input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه			

PROP

ځواب دپاره د:

25. د هغه کور پرته چې تاسو پکې اوسېږئ، آیا څوک کوم کورونه، ځمکه، گرځنده کورونه، د گډې څښتنوالۍ کورونه، ودانۍ، نورې شتمنۍ، یا د شتمنۍ په بڼه کې د ژوند د شتمنۍ سود لري یا په گډه یې لري؟



هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ نا. بلې پوښتنې ته لار شئ

پور شوی مقدار	ارزول شوی ارزښت	موقعیت	د شتمنۍ ډول	د څښتن/ گډ څښتن (څښتنانو) نوم (نومونه)
\$	\$			
\$	\$			

STOK

ځواب دپاره د:

26. آیا څوک د لاندې ورکړل شویو سرچینو څښتنوالي یا گډه څښتنوالي لري، د هغه سرچینو په گډون چې په دې وخت کې کوم ارزښت نه لري؟



هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ نا. بلې پوښتنې ته لار شئ

د هغه سرچینو ډولونه انتخاب کړئ چې په څښتنوالۍ یا گډه څښتنوالۍ کې دي او لاندې جزئیات وړاندې کړئ.

د څښتن/ گډ څښتن (څښتنانو) نوم (نومونه)	د سرچینې ډول	ارزښت
د څښونې د لگښت مقدار: آیا دا نه بدلېدونکی دی؟ <input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه د څښونې ځای <input type="checkbox"/>	ټولونې (لکه ټکټونه، مزاحیه کتابونه، او داسې نور) د ژمنې یا کروي یادانیت د سپما باندونه	زېرمې/ باندونه/ خپلمنځي فنډونه امانتي سازمانونه بل (لاندې بیان کړئ)
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$

سرچینې (دوام لري)

په خپله کورنۍ کې د ماشومانو په ګډون د هر یو دپاره ځواب ووايئ.

STOK

27. آيا په تېرو 24 میاشتو کې (3 میاشتې که یوازې د 3SquaresVT غوښتنه کوي) د کومې سرچینې څښتنوالي خرڅ کړې، وریا ورکړې، تجارت کړی، یا انتقال کړې؟



بېلګې: موټر، پیسې، زېرمې، ځمکه، کور، یا بل کوم څیز چې ارزښت لري.

نا. بلې پوښتنې ته لار شئ

هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ

لومړی نوم، منځنی نوم	د سرچینې ډول	د انتقالولو نېټه	د خرڅ قیمت یا ارزښت
			\$
			\$

عايد

په خپله کورنۍ کې د ماشومانو په ګډون د هر یو دپاره ځواب ووايئ.

JINC

28. آيا څوک د دندې، انټرنشپ، یا د روزنيز پروګرام څخه عايد ترلاسه کوي؟



نا. بلې پوښتنې ته لار شئ

هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ

په تېرو 30 ورځو کې ترلاسه شوي هر پې چک څخه ټول عايد وليکئ، مخکې د کمونو (د بېلګې په توګه، ټیکسونه، بیمه، او داسې نور). مهرباني وکړئ په تېرو 30 ورځو کې ترلاسه شوي 5 پې چکونه وليکئ. د چټک جریان دپاره، د تنخا د پاڼو کاپیانې شاملې کړئ.

د کارمند نوم: لومړی، منځنی، وروستی		د گومارونکي نوم		د گومارونکي د ټېلفون شمېره	
د تاديې نېټه	د کار کولو ساعتونه	ټول عايد	بخشونه/ کمیشنونه		
1		\$	\$		
2		\$	\$		
3		\$	\$		
4		\$	\$		
5		\$	\$		
بيچکونه صادر کړل شوي دي:					
<input type="checkbox"/> اونيز <input type="checkbox"/> میاشتنی <input type="checkbox"/> نور: _____ په اونۍ کې د تاديې ورځ: _____					
د کارمند نوم: لومړی، منځنی، وروستی		د گومارونکي نوم		د گومارونکي د ټېلفون شمېره	
د تاديې نېټه	د کار کولو ساعتونه	ټول عايد	بخشونه/ کمیشنونه		
1		\$	\$		
2		\$	\$		
3		\$	\$		
4		\$	\$		
5		\$	\$		
بيچکونه صادر کړل شوي دي:					
<input type="checkbox"/> اونيز <input type="checkbox"/> میاشتنی <input type="checkbox"/> نور: _____ په اونۍ کې د تاديې ورځ: _____					
د کارمند نوم: لومړی، منځنی، وروستی		د گومارونکي نوم		د گومارونکي د ټېلفون شمېره	
د تاديې نېټه	د کار کولو ساعتونه	ټول عايد	بخشونه/ کمیشنونه		
1		\$	\$		
2		\$	\$		
3		\$	\$		
4		\$	\$		
5		\$	\$		
بيچکونه صادر کړل شوي دي:					
<input type="checkbox"/> اونيز <input type="checkbox"/> میاشتنی <input type="checkbox"/> نور: _____ په اونۍ کې د تاديې ورځ: _____					

عايد (دوام لري)

10

په خپله کورنۍ کې د ماشومانو په ګډون د هر يو دپاره ځواب ووايئ.

INKD

ځواب دپاره د: 29. آیا څوک د کار په بدل کې خواړه، کور، جامې، يا بل څه ترلاسه کوي؟

بېلګه: يو څوک په پټي کې د کار کولو په بدل کې کور ترلاسه کوي او ارزښت يې 500 ډالره/يوه مياشت دی.
 هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ نا. بلې پوښتنې ته لاړ شئ



لوڼی نوم، منځنی نوم	ترلاسه شوی توکی	ارزښت
		پر يو \$

DCIN

ځواب دپاره د: 30. آیا څوک د ماشومانو د پاملرنې څخه عايد ترلاسه کوي؟

که تاسو په خپلو ټیکسونو کې د ماشومانو د پاملرنې وړاندې کولو دپاره د عايد ادعا کوئ، نو دلته د نا [NO] ځواب او پوښتنه 32 ته د هو [YES] ځواب ووايئ.



هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ نا. بلې پوښتنې ته لاړ شئ

د تېرو 30 ورځو څخه عايد او د هغه خوړو شمېر وليکئ چې تاسو يې هره مياشت وړاندې کوئ د کومو دپاره چې تاسو ته تاديه نه درکول کېږي.

لوڼی نوم، منځنی نوم	د کمونو څخه وړاندې عايد	ساعتونه/ اونۍ	ناشته	غرمۍ	ماښامۍ	سپک خواړه [Snaks]
	پر يو \$					
	پر يو \$					

RBIN

ځواب دپاره د: 31. آیا څوک ستاسو په کور کې د کوټو يا خوړو چمتو کولو څخه عايد ترلاسه کوي.

د ماشومانو څخه تاديې شاملې کړئ.



هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ نا. بلې پوښتنې ته لاړ شئ

اړوند ټول غوره کړئ	څوک تاديه کوي؟ (پوره نوم (نومونه))	ترلاسه شوې تاديه	د هغه تن چې تاديه ورته کېږي لوڼی نوم، منځنی نوم
<input type="checkbox"/> کوټه <input type="checkbox"/> په ورځ کې 1-2 خواړه <input type="checkbox"/> په ورځ کې 3 خواړه		پر يو \$	
<input type="checkbox"/> کوټه <input type="checkbox"/> په ورځ کې 1-2 خواړه <input type="checkbox"/> په ورځ کې 3 خواړه		پر يو \$	

BUSI

ځواب دپاره د: 32. آیا څوک د خپل کار څخه عايد ترلاسه کوي؟

بېلګې: کرنه، ترکانې، د چمن پاملرنه، د کور د بندار څرخلاوونه، ونې کونده کول، پاتې شونې فلز څرخول، شتمنی په کرایه ورکول، د ماشومانو پاملرنه که تاسو پوښتنه 30 ته د نا [NO] ځواب ووي، يا بل کاروبار.



هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ نا. بلې پوښتنې ته لاړ شئ

لوڼی نوم، منځنی نوم	د کاروبار ډول	په اونۍ کې د کار کولو ساعتونه	د کاروبارو پیلولو نېټه

تاسو باید خپل د فدرالي ټیکس تر ټولو وروستنی کاغذ شامل کړئ، د فورمو، مهالوېشونو، او توسعو په ګډون. که دا يو نوی کاروبار وي او تاسو لا تراوسه ټیکسونه نه وي ورکړي، نو تر دې دمه د عايد او لګښت يادښتونه شامل کړئ.

عايد (دوام لري)

11

په خپله کورنۍ کې د ماشومانو په ګډون د هر یو دپاره ځواب ووايئ.

STIN

ځواب دپاره د: 33. آیا څوک د کاري څېړنې، د زده کړه کوونکو د بسپنې، یا پور څخه عايد ترلاسه کوي؟

نا. بلې پوښتنې ته لاړ شئ →

هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ ↓



لومړی نوم، منځنی نوم	د بسپنې یا پور اندازه	د ښوونې او فیسونو اندازه	پوښل شوې موده (مباشت/ کال - مباشرت/ کال)
	\$	\$	
	\$	\$	

UNEA

ځواب دپاره د: 34. آیا څوک د نورو کومو سرچینو څخه عايد ترلاسه کوي، لکه څنګه چې لاندې ورکړل شوي دي؟

نا. بلې پوښتنې ته لاړ شئ →

هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ ↓



لاندې د عايد ډولونه غوره کړئ او جزئیات یې وړاندې کړئ. ټول عايد وليکئ (د کمونو څخه وړاندې عايد، لکه د Medicare پريميمونه، ټیکسونه، بیمه، د ماشومانو سره مرسته یا د ګډ ژوند تاديې).

لومړی نوم، منځنی نوم	د عايد ډول	د کمونو څخه وړاندې ټول عايد	د معیوبۍ له امله؟
		\$	هو <input type="checkbox"/> نه <input type="checkbox"/>
		\$	هو <input type="checkbox"/> نه <input type="checkbox"/>
		\$	هو <input type="checkbox"/> نه <input type="checkbox"/>
		\$	هو <input type="checkbox"/> نه <input type="checkbox"/>
		\$	هو <input type="checkbox"/> نه <input type="checkbox"/>

- نفقه
- د ماشومانو سره مرسته
- د سهم پیسې یا سود
- د بیمې تصفیې
- بېکاري
- د نورو څخه پیسې
- پنشنونه یا تقاعد
- د ژمنې/ گروهې يادانيت
- ټولنيز امنيت
- SSI/AABD
- سازمانونه يا کالنۍ پیسې
- د ماهرانو ګټې
- د کارکوونکو مزد
- بل (لاندې بيان کړئ)

ځواب دپاره د: 35. که تاسو عايد نه لرئ، نو ستاسو د ورځني ژوند لګښتونه څنګه تاديې کېږي؟

لاندې توضیح کړئ.



لگښتونه

12

په خپله کورنۍ کې د ماشومانو په گډون د هر یو دپاره ځواب ووايئ. کېدی شي راپور شوي لگښتونه ستاسو د 3SquaresVT گټه زیاته کړي. د دې غوښتنلیک وړاندې کولو څخه وروسته، تاسو هر وخت کولی شئ د نوي لگښتونو راپور ورکړئ.

DCEX

ځواب دپاره د: 36. آیا څوک د ماشومانو سره مرسته کوي یا نفقه ورکوي؟

□ **نا.** بلې پوښتنې ته لار شئ

□ **هو.** پوښتنې ته ځواب ووايئ



د تادیه کوونکي تن نوم	تادیه کېدونکې پیسې	څو ځله؟	د محکمې حکم شوی دی؟	دا د چا دپاره تادیه کېږي؟ (پوره نوم (نومونه))
نفقه	\$		هو □ نه □	
د ماشومانو سره مرسته	\$		هو □ نه □	
د تادیه کوونکي تن نوم	تادیه کېدونکې پیسې	څو ځله؟	د محکمې حکم شوی دی؟	دا د چا دپاره تادیه کېږي؟ (پوره نوم (نومونه))
نفقه	\$		هو □ نه □	
د ماشومانو سره مرسته	\$		هو □ نه □	

DCEX

ځواب دپاره د: 37. آیا څوک د ماشومانو د پاملرنې یا د لویانو د پاملرنې خدمتونه کاروي؟

□ **نا.** بلې پوښتنې ته لار شئ

□ **هو.** پوښتنې ته ځواب ووايئ



د هر یو ماشوم یا لوی تن نوم په جلا توگه ولیکئ

د ماشومانو/ لویانو پاملرنه وړاندې کوونکي نوم او ادرس	د پاملرنې تادیه کوونکي تن	تر پاملرنې لاندې ماشوم/ لوی تن
د پاملرنې د اړتیا دلیل: □ ښوونځی □ کار □ د کار په لټه کې	په اونۍ کې د پاملرنې ورځې	له کوره تر چمتو کوونکي میلونه (1-1۱رخیز)
د ماشومانو/ لویانو پاملرنه وړاندې کوونکي نوم او ادرس	د پاملرنې تادیه کوونکي تن	تر پاملرنې لاندې ماشوم/ لوی تن
د پاملرنې د اړتیا دلیل: □ ښوونځی □ کار □ د کار په لټه کې	په اونۍ کې د پاملرنې ورځې	له کوره تر چمتو کوونکي میلونه (1-1۱رخیز)
د ماشومانو/ لویانو پاملرنه وړاندې کوونکي نوم او ادرس	د پاملرنې تادیه کوونکي تن	تر پاملرنې لاندې ماشوم/ لوی تن
د پاملرنې د اړتیا دلیل: □ ښوونځی □ کار □ د کار په لټه کې	په اونۍ کې د پاملرنې ورځې	له کوره تر چمتو کوونکي میلونه (1-1۱رخیز)

FMED

ځواب دپاره د: 38. آیا کوم معیوب تن چې 60 کلن یا مشر وي د میاشتې د جیب خرڅې د طبي لگښتونو څخه له 35 ډالرو څخه زیاته تادیه کوي (چې پر بیمې پوښل شوي نه وي)؟



بېلگې:

- د روغتیايي بیمې پریمیمونه، گډې تادیې، او د کمونې وړ تادیې:
- د نسخې گډې تادیې:
- د طبي ډرملنې یا خدمتونو ترلاسه کولو دپاره د لېږد لگښتونه:
- د روغتیايي خدمتونو بیلونه (بېلگې، روغتیايي مسلکي، د غاښونو ډاکټر، د روغتون پاملرنه، د ناروغ پالنې پاملرنه، د ذهني روغتیا مسلکي، یا بیارغونه)؛ او
- بې نسخې درمل، الات، او اکمالات (که ستاسو د روغتیايي مسلکي له خوا منظور شوي وي).

لومړی نوم، منځنی نوم	لومړی نوم، منځنی نوم	لومړی نوم، منځنی نوم
1	2	3

کېدی شي د میاشتنيو طبي لگښتونو ادعا کول ستاسو د 3SquaresVT گټه زیاته کړي. د دې دپاره چې وگورو چې آیا ستاسو لگښتونه تاسو ته د زیاتې گټې دپاره وړتیا درکوي، کېدی شي مونږ تاسو ته د دلته لیکل شوي هر یو تن دپاره فورمه 120 درولېږو. دا توضیحي چې څنگه د لگښتونو ادعا وکړئ او د تصدیق دپاره تاسو باید کوم سندونه وړاندې کړئ. د دې دپاره چې دا فورمه تاسو ته اوس درولېږو 1-800-479-6151 ته زنگ ووهئ، یا myBenefits.vt.gov وگورئ ترڅو چاپ یې کړئ.

ستاسو د غوښتنلیک جریانونو دپاره فورمه 120 اړینه نه ده

د سرپنا لگښتونه

په خپله کورنۍ کې د ماشومانو په گډون د هر یو دپاره ځواب ووايئ. که تاسو د یو چا په کور کې یوه کوټه په کرایه ونیسئ، نو پوښتنو 39-44 ته د نا [NO] ځواب ووايئ او پوښتنې 45 ته د هو [YES] ځواب ووايئ.

کرایه

A ځواب دپاره د: 39. آیا څوک (ستاسو په گډون) د هغه کور کرایه ورکوي چې تاسو پکې اوسېږئ؟

هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ    نا. بلې پوښتنې ته لاړ شئ 

څوک کرایه ورکوي؟ (لومړی نوم، منځنی نوم)	د کرایه اندازه چې دا تن یې ورکوي	څه پکې شامل دي؟	د کرایه د مرستې ډول، که وي
\$	پر یو	<input type="checkbox"/> تودوخه <input type="checkbox"/> اسانتیاوې	<input type="checkbox"/> دولتي کورونه <input type="checkbox"/> مالي مرسته ترلاسه کوونکي کورونه <input type="checkbox"/> برخه 8
\$	پر یو	<input type="checkbox"/> تودوخه <input type="checkbox"/> اسانتیاوې	<input type="checkbox"/> دولتي کورونه <input type="checkbox"/> مالي مرسته ترلاسه کوونکي کورونه <input type="checkbox"/> برخه 8
\$	پر یو	<input type="checkbox"/> تودوخه <input type="checkbox"/> اسانتیاوې	<input type="checkbox"/> دولتي کورونه <input type="checkbox"/> مالي مرسته ترلاسه کوونکي کورونه <input type="checkbox"/> برخه 8
د ځمکې د څښتن مالومات 			د تېلفون شمېره
د ځمکې د څښتن د ډاک ادرس:			

کور

ځواب دپاره د: 40. آیا د هغه کور دپاره چې تاسو پکې اوسېږئ څوک د گروي تادیه، د شتمنۍ ټیکسونه، د ځمکې کرایه، د کور مساوي پور، د گډې شتمنۍ فیسونه، یا نور لگښتونه ورکوي؟

هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ    نا. بلې پوښتنې ته لاړ شئ 

د تادې ډول	لومړی نوم، منځنی نوم	تادې څومره ځله ورکول کېږي؟	اندازه
یوازې گروي (پرتله د احتمالي څښتن له اندازه)			اصلي پیسې / سود \$ /
نوم / ادرس گروي ورکونکی 			
د شتمنۍ ټیکس (ټوله اندازه)			\$
د شتمنۍ ټیکس (ایالتی تادیه)			\$
د شتمنۍ ټیکس (د ټول ټیکس مقدار)			
نوم / ادرس د شتمنۍ د ټیکس د ښاروالۍ دفتر 			
د ځمکې کرایه			\$
نوم / ادرس د ځمکې د کرایې څښتن 			
د کڼو فیسونه			\$
نوم / ادرس د گډې شتمنۍ د فیس څښتن 			
د کور د ارزښت برابر پور			اصلي پیسې / سود \$ /

UTIL

ځواب دپاره د: 41. آیا تاسو د کور کوم لگښتونه شریکوي؟

هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ    نا. بلې پوښتنې ته لاړ شئ 

د هغه تن نوم چې تاسو ورسره لگښتونه شریکوي	کوم لگښتونه شریکولی شي؟
<input type="checkbox"/> گروي	<input type="checkbox"/> کرایه <input type="checkbox"/> ټیکسونه <input type="checkbox"/> اسانتیاوې <input type="checkbox"/> بل کوم
<input type="checkbox"/> گروي	<input type="checkbox"/> کرایه <input type="checkbox"/> ټیکسونه <input type="checkbox"/> اسانتیاوې <input type="checkbox"/> بل کوم

د سرپنا لگښتونه (دوام لري)

په خپله کورنۍ کې د ماشومانو په ګډون د هر یو دپاره ځواب ووايئ.

UTIL

ځواب دپاره د: 42. مونږ ته خپل د کور، تودوخې، سونګ توکو او اسانتیا په اړه مالومات راکړئ.



اړوند ټول غوره کړئ				د تادیه کوونکي تن نوم	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ایرکنډیشنګ	څراغونه	پخلی	تودې اوبه	تودوخه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ایرکنډیشنګ	څراغونه	پخلی	تودې اوبه	تودوخه	
<input type="checkbox"/> د ډبرو سکاره <input type="checkbox"/> برېښنا		<input type="checkbox"/> د خاورو ټپل <input type="checkbox"/> قدرتي ګاز	<input type="checkbox"/> ټپل <input type="checkbox"/> ګولۍ	<input type="checkbox"/> پروپین ګاز <input type="checkbox"/> لرګي	<input type="checkbox"/> نور: _____
ستاسو د کور تودولو دپاره کارېدونکي سونګ توکي (یوازې یو غوره کړئ)					
پر کاتې نوم			د سونګ توکو حساب او چمتو کوونکي (که تاسو په لرګو، ګولپو تودول کوئ یا تودوخه ستاسو په کرایه کې شامله ده، نو دا برخه پرېږدئ)		
د چمتو کوونکي نوم			د سونګ توکو چمتو کوونکي ادرس		
د کاتې شمېره			د سونګ توکو چمتو کوونکي د ټېلفون شمېره () -		
د کورنۍ د برېښنا چمتو کوونکي		پر کاتې نوم	د کورنۍ د برېښنا چمتو کوونکي		
د کور ډول		<input type="checkbox"/> اپارتمان <input type="checkbox"/> بې کوره <input type="checkbox"/> ګرځنده کور <input type="checkbox"/> د یوې کورنۍ کور	د کور ډول		
		د خوب خونو شمېر	نور: _____		

تلیفون

ځواب دپاره د: 43. آیا د ټېلفون ترلاسه کولو دپاره څوک تادیه کوي؟

هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ  نا. بلې پوښتنې ته لار شئ 

لومړی نوم، منځنی نوم	لومړی نوم، منځنی نوم	لومړی نوم، منځنی نوم
1	2	3


تلیفون

ځواب دپاره د: 44. آیا څوک ستاسو د استوګنځي دپاره د کور د څښتنانو د بیمې تادیه کوي؟
په دې کې د کرایه اخیستونکي بیمه شامله نه ده.



که ستاسو بیمه د بهرنیو ودانیو او شخصي ودانیو بدلون پوښتي، نو دغه اندازه د کور د څښتنانو د بیمې د لگښتونو د یوې برخې په توګه نه شمېرل کېږي.

هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ  نا. بلې پوښتنې ته لار شئ 

لومړی نوم، منځنی نوم	تادیه کېدونکې پیسې	څو ځله؟
	\$	
د بیمې د شرکت نوم او ادرس 		

RBEX

ځواب دپاره د: 45. آیا څوک د بل چا په کور کې کوټه په کرایه نیولو دپاره تادیه کوي (د خوړو د شاملولو یا نه شاملولو سره)؟



هو. پوښتنې ته ځواب ووايئ  نا. بلې پوښتنې ته لار شئ 

لومړی نوم، منځنی نوم	تادیه کېدونکې پیسې	څو ځله؟	شامل کړل شوي ورځني خواړه
	\$		
د ځمکې د څښتن نوم او ادرس			

د لاسلیک پانه

15

آیا بل کوم تن ستاسو استازیتوب کوي؟ که تاسو وړتیا نه لرئ، نو یو استازي کولی شي دا غوښتنلیک لاسلیک کړي، زموږ سره مالومات شریک کړي، او ستاسو د غوښتنلیک او گټو سره اړه لرونکې چارو کې ستاسو استازیتوب وکړي. استازي کېدی شي وي:

- په قانوني توگه ټاکل شوی استازي، لکه قانوني ساتونکی یا یو څوک چې د وکالت اجازه ولري؛ یا
- یو څوک چې تاسو یې په فورمه 139REP خپل "قانوني استازي" وټاکئ. د دې فورمې ژر ترلاسه کولو دپاره 1-800-479-6151 ته زنگ ووهئ، یا myBenefits.vt.gov وگورئ ترڅو چاپ یې کړئ.

که تاسو کوم استازي لرئ، لاندې یې نوم ولیکئ او ثبوت شامل کړئ (د بېلگې په توگه، د محکمې حکم، د استازیتوب د وړتیا فورمه، فورمه 139REP، او داسې نور). **موږ نه شو کولی د ثبوت پرته د دې تن سره د مالوماتو تبادلې وکړو یا لاندې د هغوی لاسلیک وښو.**

د استازي ډول:	<input type="checkbox"/> قانوني استازي	<input type="checkbox"/> د وکالت وړتیا	<input type="checkbox"/> قانوني ساتونکی
لومړی، منځنی، وروستی نوم	د تېلفون شمېره چې تاسو سره پرې اړیکه نیولی شي ()		
د ډاک ادرس: کوڅه، ښار، ایالت، زیپ کوډ)			

آیا چا درسره مرسته کړې؟ که د استازي پرته بل چا ستاسو سره په دې غوښتنلیک کې مرسته کړې وي، نو دا برخه بشپړ کړئ؟ تاسو کولی شئ ESD ته اجازه ورکړئ چې د دې تن سره مالومات شریک کړي، خو هغوی نه شي کولی ستاسو پرځای لاسلیک وکړي یا په راتلونکو چارو کې ستاسو استازیتوب وکړي.

د تېلفون شمېره چې تاسو سره پرې اړیکه نیولی شي ()	لومړی، منځنی، وروستی نوم / د اژانس نوم
د ډاک ادرس: کوڅه، ښار، ایالت، زیپ کوډ)	

زه ESD ته اجازه ورکوم چې د دې تن سره زما د غوښتنلیک او وړتیا په اړه مالومات شریک کړي. زه په دې پوهېږم چې:

- زه د دې پرېښلې ورکولو ته اړتیا نه لرم، دا به زما په وړتیا اغېز نه کوي.
- د دې تن سره د شریکولو وروسته چې د مالوماتو سره کېږي ESD به د هغې دپاره مسؤل نه وي.
- که زه د دې پرېښلې مخینوی ونکړم، نو دا به تر هغې اغېز ولري ترڅو زه د ESD څخه گټې ترلاسه کوم.
- زه څه وخت هم کولی شم 1-800-479-6151 ته زنگ ووهم، یا دوی ته لیک ولېږم او دا بدل کړم یا ودروم:
DCF - Economic Services Division, Application and Document Processing Center, 280 State Drive, Waterbury, VT 05671-1500

آیا که بل څوک ستاسو د خبرتیاو کاپیانې ترلاسه کړي؟ که تاسو غواړئ چې موږ ستاسو د غوښتنلیک او گټو په اړه د خبرتیاو کاپیانې بل چا ته ولېږو، نو فورمه 139AR بشپړه او وړاندې کړئ. دا هغوی د "متبادل راپورونکي" په توگه ټاکي.

آیا که بل څوک ستاسو گټو ته د لاسرسۍ وړتیا ولري؟ که تاسو غواړئ بل څوک ستاسو د گټو د لېږد پر الیکټرونیکي (EBT) کارت گټو ته لاسرسی ولري ترڅو د هغې په کارولو کې ستاسو سره مرسته وکړي، نو فورمه 139AP بشپړه او وړاندې کړئ. دا هغوی د "متبادل راپورونکي" په توگه ټاکي.

د فورمو غوښتنه کولو دپاره 1-800-479-6151 ته زنگ ووهئ، یا myBenefits.vt.gov وگورئ ترڅو چاپ یې کړئ. تاسو کولی شئ همدغه تن خپل د قانوني استازي، متبادل راپورونکي، او متبادل تادیه کوونکي په توگه وټاکئ.

تاسو باید خپل غوښتنلیک لاسلیک کړئ

لاسلیک نه لرونکي غوښتنلیکونه به نه جریانېږي. دا به د لاسلیکولو دپاره بیرته لېږلی شي.

لاندې لاسلیک کولو سره، زه د دروغ ویلو د جرمې لاندې خپل بیان ورکوم، چې په دې غوښتنلیک کې ورکړل شوي مالومات، د تابعیت او بهرني کېدو د دريځ په گډون، زما د پوهې او باور ترمنځ سم او بشپړ دي. ما پر پانه 17-18 ورکړل شوي زما حقونه او مسؤولیتونه لوستي دي او ورباندې پوهېږم، او ورسره موافقت لرم.

نېټه

د غوښتنه کوونکي یا د استازي لاسلیک (تعریفونه د پاڼې بره سر کې وگورئ)

زه په دې پوهېږم چې د کورنۍ ټول غړي چې د کاري اړتياو څخه معافیت نه لري، په خپلکاره توګه د کار دپاره راجسټر کېږي او کېدی شي دې ته اړتیا ولري چې د 3SquaresVT د دندې او روزنې په پروګرام (3SquaresVT E&T) کې نوم لیکنه وکړي.

د ښوونځي وړیا خواړه

که ستاسو کورنۍ د 3SquaresVT څخه میاشتنۍ ګټه ترلاسه کوي او ستاسو ماشومان هغه ښوونځي ته ځي چې د ښوونځي د غړمنۍ یا ناشتې په ملي پروګرام [National School Lunch or Breakfast Program] کې ګډون کوي، هغوی په خپلکاره توګه د ښوونځي د وړیا خوړو دپاره وړتیا لري. مونږ به د دوی نومونه د پوهنې ادارې ته ولېږو چې د دوی د وړتیا تصدیق وکړي پرته له دې چې تاسو زموږ څخه د داسې کولو غوښتنه وکړئ. کله چې تاسو د بسپنې خبرتیا ترلاسه کړئ، تاسو کولی شئ دا ښوونځي ته راوړئ ترڅو ژر تر ژره د خپل ماشومانو نوم لیکنه وکړئ. د بسپنې خبرتیا ستاسو د ماشومانو دپاره وړیا خواړه ترلاسه کولو دپاره هم کارېدی شي که دوی داسې روغتیايي پاملرنه کې ګډون کوي کوم چې د ماشومانو او لویانو د پاملرنې پروګرام، یا د اوږي ښوونځي، کلب، یا کامپ کې برخه اخلي کوم چې د اوږي د خواړو د خدمت پروګرام کې برخه لري. نور جزئیات د حقونو او مسؤولیتونو پر پاڼه 18، توکی 17 کې دي.

د 3SquaresVT فدرالي اړتياوي

ورمانټ 3SquaresVT د فدرالي خوړو د اضافي مرستې پروګرام (SNAP) نوموي. ایالت باید د SNAP د کړنلارو سره سم د 3SquaresVT دپاره غوښتنلیکونه جريان کړي، د سم وخت، خبرتیا، او مناسب اورېدنې د اړتیاو په ګډون، پرته له دې چې آیا کوم غوښتنلیک یوازې د 3SquaresVT دپاره دی یا د 3SquaresVT او نورو پروګرامونو دپاره دی. کوم غوښتنه کوونکي ته د 3SquaresVT ګټې ورکولو څخه باید په دې وجه انکار ونشي چې د نورو پروګرامونو څخه ورته ګټې رد کړل شوې دي. که کوم غوښتنه کوونکی په یوه اداره کې وي او په ورته وخت د 3SquaresVT او د اضافي امنیتي عاید [Supplemental Security Income] (SSI) غوښتنه کوي، نو د وړاندې کولو نېټه به د ادارې څخه د خوشي کېدو نېټه وي.

د 2008م د خوړو او تغذیې قانون (چې پخوا د خوړو سټیمپ قانون نومېدو)، لکه څرنګه چې ترمیم شوی دی، 7 U.S.C. 2011-2036، د غوښتنلیک په اړه د مالوماتو راټولولو اجازه ورکوي، د کورنۍ د هر یو غړي د ټولنیز امنیت شمېرې په ګډون، چې د دې ټاکلو دپاره کارول کېږي چې آیا تاسو د 3SquaresVT ګټې ترلاسه کولو وړتیا لرئ یا په دوامداره توګه وړتیا لرئ. مونږ به دا مالومات د کمپیوټر د پرتلیزو پروګرامونو له لارې تصدیقوو. دا مالومات به د پروګرام د مقرراتو سره د موافقت د څارنې او د پروګرام د مدیریت دپاره هم وکارول شي.

د USDA د بي توپیری 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 تګلارې، دا ادارې د توکم، رنگ، ملي اساس، جنس (د جنسي پېژندګلو او جنسي اصل په ګډون)، مذهبي گروهې، معیوبۍ، عمر، سیاسي نظرونو، یا له دې وړاندې د مدني حقونو د کړنې دپاره د بدلې پر اساس د توپیر څخه منع کړل شوې ده.

کېدی شي د پروګرام مالومات د انگلیسي 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 ګټو غوښتنه کړې وي. کانه، په غوږونو درانه یا د خبرو معیوبې 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 [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>

لیک باید د شکایت کوونکي نوم، ادرس، د تېلفون شمېرې، او د ادعا شوي توپیري کړنې یو تفصیلي لیکلی بیان ولري ترڅو د مدني حقونو مرستیال سکتر [Assistant Secretary for Civil Rights] (ASCR) ته د مدني حقونو څخه ادعا شوې سرغړونې د هویت 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

Braddock Place, Room 334 1320

Alexandria, VA 22314؛ یا

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

حقونه او مسؤولیتونه

تاسو باید خپل حقونه او مسؤولیتونه ولولئ. که تاسو د دوی په پوهېدو کې مرستې ته اړتیا لرئ، یا یوه کاپي (په غټ چاپ کې) غواړئ، نو 1-800-479-6151 ته زنگ ووهئ. همدارنګه تاسو هر وخت کولی شئ myBenefits.vt.gov ته لار شئ او د دوی بیاکننه وکړئ.

- 1. زه حق لرم چې د هغې پرېکړې پر وړاندې اپیل وکړم چې زه ورسره موافقت نه لرم.** زه کولی شم د مناسب اورېدنې غوښتنه وکړم که چیرې گټې وځنډول شي، رد کړل شي، ختم کړل شي، یا بدلي کړل شي. کېدی شي زما قضیه د کورنۍ د مشر یا استازي، لکه وکیل، خپلوان، دوست، یا بل کوم وياند، له خوا وړاندې شي. زه کولی شم د پروسې پیلولو دپاره د گټو د خدمت مرکز ته پر 1-800-479-6151 زنگ ووهم؛ د ESD مرستیال کمشنر، د ماشومانو او کورنیو ریاست، 1 HC جنوب، 280 ایالتی سړک، واټربري، VT 05771-1020 ته لیک ولېږم؛ یا د بشري خدمتونو ډله، 14-16 ډاډوین کوڅه، دوهم پور، مانتیپیلیر، VT 05633-4302 ته لیک ولېږم.
- 2. زه د دې غوښتنلیک د یوې کاپۍ ترلاسه کولو حق لرم.** زه کولی شم د کاپۍ ترلاسه کولو دپاره د گټو د خدمت مرکز ته پر 1-800-479-6151 زنگ ووهم.
- 3. زه په سم وخت د پرېکړې حق لرم.** ترڅو زما، د ډاکټر، ناڅاپي بېرني حالت، یا د ESD د قابو څخه بهر اداري ستونزې له امله ځنډ رامنځته نه شي، زه د غوښتنلیک وړاندې کولو څخه وروسته په 30 ورځو کې دننه د قضاوت تمه کولی شم.
- 4. د معیوبو امریکایانو قانون (ADA) معیوبو خلکو ته ځینې حقونه ورکوي.** که زه کوم فزیکي یا ذهني حالت لرم کوم چې تر ډېره حده د ژوند غټه کړنه محدودوي (د بېلګې په توګه، خوځښت کول، لیدل، یا فکر کول)، زه د مناسب مېشتخایونو حق لرم ترڅو د ESD په پروګرامونو کې ګډون کولو کې زما مرسته وکړي.
- 5. زما د غوښتنلیک او گټو په اړه مالومات پټ دي او د ایالتی او فدرالی قانون له مخې خوندي دي.** ESD به زما په اړه هیڅ مالومات نه شریکوي پرته له دې چې دا د پروګرام د مدیریت سره نېغ په نېغه تړاو لري، د قانون یا محکمې د حکم له خوا اجازه ورکړل شوې وي، یا ما خپله اجازه ورکړې وي.
- 6. یوازې د متحده ایالتو تابعیت لرونکي او ځینې تابعیت نه لرونکي کولی شي گټې ترلاسه کړي.** که زما په کورنۍ کې داسې خلک وي چې د خپل د کډوالۍ د دریځ له امله وړتیا نه لري، زه بیا هم کولی شم د هغه غړو دپاره غوښتنه وکړم چې وړتیا لري. ESD به د هغه ټولو تابعیت نه لرونکو دپاره د کډوالۍ د دریځ تصدیق کوي څوک چې د متحده ایالتو څخه د گټو غوښتنه کوي. د تابعیت او کډوالۍ خدمتونه. زه اړتیا نه لرم چې هغه خلکو ته د کډوالۍ مالومات وړاندې کړم څوک چې د گټې غوښتنه نه کوي، خو اړتیا لرم چې نور مالومات لکه د هغوی عاید او سرچینې پکې شامل کړم.
- 7. د ESD څخه گټې ترلاسه کول د کډوال پر مالي مرسته کوونکي یا د کډوالۍ په دریځ اغېز کولی شي.** که دا زما په کورنۍ پورې اړه لري، زه کولی شم غوره کړم چې د غوښتنه کولو څخه وړاندې د قانوني پوښتنو په اړه د وړماند د قانوني مرستې سره پر 1-800-889-2047 اړیکه ونیسم.
- 8. زه د بدلونونو راپورولو دپاره مسؤول یم.** د 3SquaresVT پرته د ټولو پروګرامونو دپاره، زه موافقه کوم چې د پېښېدو وروسته به په 10 ورځو کې دننه د بدلونونو راپور ورکوم. د 3SquaresVT دپاره، زه باید د هغې میاشتې څخه وروسته چې بدلونونه پکې رامنځته شوي وي په 10 ورځو کې دننه د هغه بدلونونه راپور کړم کوم چې زموږ د کورنۍ عاید د بې وزلۍ د فیدرالی کچې پر 130% یا لپاسه کوي، کله چې د کورنۍ د کوم محدود وخت گټې لرونکي* غړي کاري ساعتونه د میاشتې له 80 ساعتونو څخه کم وي. د نورو لارښوونو دپاره زه کولی شم www.fns.usda.gov/snap/ وګورم. د بدلونونو راپورولو دپاره، زه کولی شم 1-800-479-6151 ته زنگ ووهم، یا د فورمې (فورمه 200) چاپ کولو دپاره، زه کولی شم myBenefits.vt.gov وګورم.* د محدود وخت گټې لرونکي خلک هغه دي کوم چې د 18 کلنۍ څخه تر 49 کلنۍ وي، د کار کولو وړتیا لري او استثنا نه لري او په داسې کورنۍ کې د 3SquaresVT گټې نه ترلاسه کوي کومه چې کوچنی ماشوم لري.
- 9. زه موافقه کوم چې د غوښتنه کوونکي هر تن دپاره د ټولنیز امنیت شمېره (SSN) وړاندې کړم.** فدرالی قانون دې ته د یو شرط د وړتیا په توګه اړتیا لري (42 U.S.C. §1320b-7). کېدی شي ځینې پروګرامونه د یو مذهبي تنظیم د هغه غړو دپاره د دې اړتیا معافیت وکړي کوم چې د ټولنیز امنیت شمېره 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 ESD ته وړاندې کړل شویو مالوماتو د رښتیاوالي او باوریت تصدیقولو او نورو ډېرو کارونو دپاره SSNs کاروي.
- 10. زه موافقه کوم چې ESD ته د بل ایالت څخه د گټو په اړه سملاسي خبرتیا ورکړم.** که زه یا زما د کورنۍ بل کوم غړی د بل ایالت څخه غبرګه خوراکی مرسته یا مالي مرسته ترلاسه کوي، یا د یو نه زیاتو ایالتو څخه گټه ترلاسه کولو دپاره د خپل استوګنځي په اړه د دروغو ویلو په تور په تېرو 10 کالو کې محکوم شوی وي، نو زه به ESD ته خبرتیا ورکوم.
- 11. زه موافقه کوم چې د ماشومانو سره د مرستې خپل ټول حقونه ESD ته وسپارم.** مخکې تر دې چې ESD د ورته ورسېږئ [Reach UP] دپاره زما د وړتیا ټاکنه وکړي، زه باید په خپل کور کې د ماشوم (ماشومانو) هر غیرسرپرست پلار یا مور (NCP) دپاره یوه فورمه 137 (د ماشومانو سره د مرستې اجازه) بشپړه او لاسلیک کړم. د پرېکړې انتظار کولو په اوږدو کې، زه باید د هر هغه مرستې راپور ورکړم کومه چې NCP ما ته نېغ په نېغه راکوي. که مرسته راکړل شي، زه باید دغه مرسته د ماشومانو د ملاتړ دفتر ته وسپارم. که زه دا باور لرم چې کېدی شي مرسته لټول د دې لامل شي چې NCP ما ته یا نېکپلو ماشومانو ته په فزیکي یا احساساتي توګه زیان ورسوي، نو زه کولی شم د فورمې 137W (د همکارۍ څخه معافیت) غوښتنه وکړم. د فورمو غوښتنه کولو دپاره، زه کولی شم د گټو د خدمت مرکز ته پر 1-800-479-6151 زنگ ووهم، یا د فورمو چاپ کولو دپاره myBenefits.vt.gov وګورم.
- 12. زه موافقه کوم چې د ESD سره به همکاري کوم که چیرې زما غوښتنلیک د معیار د کنټرول د بیاکننې دپاره غوره شي.** په دې کې شامل دي د هر ډول اړینو مالوماتو ثبوت وړاندې کول او ESD ته اجازه ورکول چې دغه ثبوت ترلاسه کړي که زه یې د وړاندې کولو وړتیا نه لرم.

حقونه او مسؤولیتونه

13. که زه د سونگ توکو مرسته ترلاسه کوم، نو زه موافقه کوم چې د موسم څخه د ژغورولو وړیا خدمت قبول کړم. زه ESD ته دا اجازه هم ورکوم چې زما د تودوخې او انرژۍ د لومړي او/یا دوهم شرکت یا شرکتونو څخه زما د انرژۍ د کلني مصرف، دیتا، لگښت، د دیتا کارونې، د اسانتیاو لگښتونه، د تادیو تاریخ او د اکاونټ نور مالومات ترلاسه او شریک کړي. زه دغه شرکت یا شرکتونو ته اجازه ورکوم چې دا مالومات ESC ته ورکړي.
14. زه د وړمانټ د ټیکسونو کمشنر ته اجازه ورکوم چې زما د عاید د ټیکس ایالتي کاغذونو څخه مالومات د ماشومانو او کورنیو ریاست کمشنر، یا د هغه یا هغې ټاکل شوي ته ښکاره کړي. (33 V.S.A. §112 (c)).
15. زه په دې پوهېږم چې د کورنۍ ټول غړي چې د کاري اړتیاو څخه معافیت نه لري، په خپلکاره توګه د کار دپاره راجسټر کېږي او کېدی شي دې ته اړتیا ولري چې د 3SquaresVT د دندې او روزنې په پروګرام (3SquaresVT E&T) کې نوم لیکنه وکړي.
16. زه موافقه کوم چې زما په کورنۍ کې لویان به زموږ د قضیې د مدیر سره کار کوي ترڅو خنډان له منځه یوسي، د فرصتونو پلټنه وکړي، زموږ مالي سرچینو ته وده ورکړي او زموږ موخو ته ورسېږي. که موږ د ورته ورسېږي [Reach Up] د خدمتونو په اړتیاو کې ګډون ونکړو، او موږ کوم ښه لامل ونلرو، نو زموږ مالي ګټې به راتپي کړل شي. موږ دا موافقه هم کوو چې د ورته ورسېږي [Reach Up] پیسې به د شرابو په اټیو، شراب خانو، د لغړېدو کلبونو، کسینو یا د جوارۍ په نورو تاسیساتو کې خرڅ یا بیړته وانخلو.
17. زه په دې پوهېږم که زما کورنۍ د 3SquaresVT میاشتني ګټې ترلاسه کوي، نو زما د ماشومانو نومونه به د پوهنې اژانس ته ولېږل شي ترڅو په ښوونځي کې د وړیا خوړو دپاره د هغوی د وړتیا تصدیق وشي. که زه نه غواړم زما د ماشوم نوم ښوونځي ته ولېږل شي، زه باید سمدلاسه د ګټو د خدمت مرکز ته پر 1-800-479-6151 زنگ ووهم. زه کولی شم وروسته خپله پرېکړه بدله کړم او په ښوونځي کې د غرمۍ یو غوښتنلیک بشپړ کړم.
18. زه په دې پوهېږم چې کوم مالومات زه په دې غوښتنلیک کې وړاندې کوم دا د فدرالي، ایالتي، او ځایي چارواکو د تایید لاندې دي، او زه د دې د رښتیاوالي دپاره مسؤول یم. په دې کې زما د مېرمنې یا مېر، یا د مدني ګډ ژوند ونډه والو، ماشومانو، یا زما د کورنۍ د نورو غړو په اړه مالومات شامل دي. زه ESD ته اجازه ورکوم 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 زه نه غواړم چې ESD د ګومارونکي (ګومارونکو) سره اړیکه ونیسي، نو زه باید سمدلاسه د ګټو د خدمت د مرکز سره پر 1-800-479-6151 اړیکه ونیسم. د عاید او وړتیا د تصدیقي نظام (IEVS) [Income and Eligibility Verification System] له خوا د ترلاسه مالوماتو غوښتنه، کارونه او تصدیق به د خپل منځیو اړیکو له لارې وشي کله چې ESD توپيرونه ومومي. که چیرې زما له خوا وړاندې کړل شوي مالومات رښتیا نه وي، نو کېدی شي زما ګټې راتپي کړل شي، کېدی شي زما څخه د ګټو بیړته تادیه کولو غوښتنه وشي، کېدی شي ما ته د ګټو راکولو څخه انکار وشي، او کېدی شي زه د ناوړتیا د ادارې له خوا د اورېدنې او/یا جنایي قضیې سره مخ شم.
19. زه باید د هغه ګټو ترلاسه کولو دپاره دروغ ونه وایم یا مالومات پټ نه کړم کومې چې باید زما کورنۍ ترلاسه نه کړي. زه په دې پوهېږم چې دا درغلي ده که ما یا زما په کورنۍ کې کوم لوی تن سره د پوهې، او ټولیزې یا ځانګړې ارادې، ناسم یا غولونکي مالومات ورکړم، ترڅو ورته ورسېږي 3SquaresVT، [Reach Up]، د سونگ توکو مرسته [Fuel Assistance]، یا اړین تن [Essential Person] ترلاسه کړم، د ترلاسه کولو هڅه وکړم، یا د بل چا سره په ترلاسه کولو کې مرسته وکړم.
20. زه باید د 3SquaresVT/EBT د کارتونو ناوړه کارونه ونکړم. زه په دې پوهېږم چې په لاندې لارو د 3SquaresVT/EBT د کارتونو ناوړه کارونه قاچاق کېږي:
- زه باید خپل 3SquaresVT خرڅ نه کړم.
 - زه باید د غیرخوراکي توکو، الکولو، د تمباکو تولیداتو، ناقانونه نشه یي توکو، وسلو، مهماتو یا چاودېدونکو موادو اخیستلو دپاره 3SquaresVT خرڅ یا ونه کاروم.
 - زه باید بل تن ته فرصت ورنکړم چې زما د EBT کارت زما د کورنۍ دپاره د خواړو اخیستلو پرته بل څه دپاره وکاروي.
 - که زه پر کریډټ خواړه اخلم، نو زه باید د دغه کریډټ تادیه کولو دپاره ونه کاروم، که څه هم ما یوازې د خوړو لگښت اخیستی وي.
 - زه باید د بل تن د EBT کارت (کارتونه) ونه کاروم یا د ځان سره ونه ساتم که چیرې زه د هغوی د کورنۍ دپاره خواړه نه اخلم.
21. زه په دې پوهېږم چې کېدی شي د درغلی، قاچاق، یا دواړو په تور زما یا زما په کورنۍ کې د بل کوم لوی تن پلټنه وشي، او دا چې کېدی شي زه د ناوړتیا د انتظامي اورېدنې او/یا جنایي محاکمې سره مخ شم. زه په دې پوهېږم چې که زه یا زما په کورنۍ کې بل لوی تن په محکمه کې د ورته ورسېږي، 3SquaresVT، [Reach Up]، د سونگ توکو مرستې [Fuel Assistance]، یا اړین تن [Essential Person] د درغلی مجرم وموندلی شو، نو سزا به یې تر درې کالو بند او تر 1000 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 شوم. زه په دې پوهېږم که چیرې زه یا زما په کورنۍ کې بل لوی تن د انتظامي ادارې یا محکمې له خوا د 3SquaresVT د درغلی یا قاچاق په تور مجرمان ثابت شو، 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 وي. که چیرې زه یا زما په کورنۍ کې بل لوی تن د 3SquaresVT سره د ناقانونه نشه یي توکو بدلولو یا اخیستلو په تور مجرمان ثابت شو، نو بندیز به د اولني جرم دپاره دوه کاله او د دویم دپاره د تل دپاره دی. که چیرې زه په یو وخت د دوه ایالتونو څخه خوراکي ګټې ترلاسه کوم، نو بندیز به 10 کاله وي. زه په دې پوهېږم که زه یا زما په کورنۍ کې بل 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 شو، نو بندیز به د تل دپاره وي. د 2008م د خوړو او تغذیې قانون، 7 C.F.R. برخه 273.16b، 42 U.S.C. برخه 1320a-7b او 33 V.S.A. برخو 141، 143 ترمخه دا نورې فدرالي او ایالتي جریمې هم پلي کېدی شي.
22. زه تصدیق کوم چې زما په کورنۍ کې څوک د محاکمې څخه نه تښتي. په دې کې د دروغو یا د دروغو د هڅې په تور بند، یا د فدرالي یا ایالتي قانون ترمخه د ازموینې یا پیرول د شرط څخه سرغړونه شامل ده. زه په دې پوهېږم چې ESD باید د قانون پلي کولو اژانسونو ته مالومات ښکاره کړي ترڅو تښتېدونکي دروغجن ونیسي.