

نېټه:

مضمون: دې سره شامل راپور بشپړ کړئ او تر 5 پورې یې راولېږئ _____ که داسې نه وي نو ستاسو گټې به ختمې شي.

مونږ د خپلو پروگرامونو له لارې د دوامدارې مرستې دپاره ستاسو د وړتیا بیاکتنه ترسره کوو او ستاسو د کورنۍ په حالت کې د کومو بدلونونو په اړه خبرېدو ته اړتیا لرو.

تاسو باید په دې ځان پوه کړئ:

1. شامل شوی لنډمهاله راپور بشپړ او لاسلیک کړئ.
2. د ټولو اړینو سندونو (لکه د عاید ثبوت) کاپیایې جوړې کړئ.
3. په شامله ټکټونه-لرونکې لافاه کې خپل راپور او نور سندونه د بارکوډ لرونکي لیک سره راولېږئ یا آنلاین د سندونو اپلوډر وکاروئ. دا باید تر 5 پورې ترلاسه شي _____ که داسې نه وي نو ستاسو گټې به ختمې شي.

تاسو کولی شئ خپل سندونه آنلاین په دې ادرس راولېږئ ahsuploader.vermont.gov. دا ویبپاڼه یوازې د غوښتل شویو سندونو دپاره ده. مهرباني وکړئ دا ویبپاڼه د پوښتنو یا د هغه سندونو شریکولو دپاره مه کاروئ چې غوښتل شوي نه وي.

که تاسو کومې پوښتنې لرئ، نو مهرباني وکړئ 1-800-479-6151 ته زنگ ووهئ.

که تاسو پر 3SquaresVT فعاله یئ

- کېدی شي تاسو د اضافي کمښتونو او لوړې گټې وړتیا لرئ که تاسو:
- د ماشوم هغه مرسته ورکوئ چې د محکمې له خوا یې حکم شوی وي
 - د ماشوم د پاملرنې تادیه کوئ (د لېږد د لگښت په ګډون)
 - د جیب خرڅې څخه پرته هره میاشت له 35 زیات ډالره طبي لگښتونه لرئ – که تاسو له 60 کلنۍ زیات یا معیوب یئ

د نورو جزئیاتو دپاره، 1-800-479-6151 ته زنگ ووهئ.

د ریاست د پرېکړې پروړاندې ستاسو د اپیل کولو حق

که تاسو د یوې پرېکړې سره موافقت نه لرئ، نو تاسو اپیل کولی شئ. که تاسو اپیل وکړئ، نو تاسو به مناسب اورېدنه ترلاسه کړئ. مناسب اورېدنه ستاسو دپاره یو فرصت دی ترڅو خپله کیسه د بشري خدمتونو ډلې ته وواړئ. تاسو کولی شئ خپل استازیتوب پخپله وکړئ یا بل څوک ستاسو دپاره خبرې وکړي. د بشري خدمتونه ډله به ستاسو د قضیې د حقیقتونو بیاکتنه په مناسب ډول او بې پلوی سره وکړي. د بشري خدمتونو ډله به پرېکړه کوي چې آیا د ریاست پرېکړه باید وساتل شي یا بیرته واخیستل شي. که تاسو مناسب اورېدنه غواړئ نو د گټو د خدمت مرکز ته پر 1-800-479-6151 یا د بشري خدمتونو ډلې ته پر 1-802-828-2536 زنگ ووهئ. تاسو کولی شئ د کوم باوري تن څخه غوښتنه وکړئ چې د مناسب اورېدنې دپاره ستاسو سره مرسته وکړي.

د مناسب اورېدنې وروسته، کېدی شي ستاسو گټې دوام ولري، یا تاسو بیا غوښتنه وکړئ. هغه مهال چې تاسو د بشري خدمتو د ډلې د پرېکړې انتظار کوئ، که تاسو مخکې تر دې چې ریاست ستاسو گټې ودروي یا بدلې کړي، د مناسب اورېدنې غوښتنه کړې وي، نو کېدی شي ستاسو گټې په اوسنۍ کچه دوام ولري (د موسمي سونگ توکو د پروگرام پرته)، ترڅو تاسو مونږ ته وواړئ چې تاسو نه غواړئ دوام ورته ورکړئ. که ستاسو گټې بندې کړل شي، تاسو هر وخت کولی شئ بیا یې غوښتنه وکړئ.

په دې پوهېدل مهم دي چې:

- که مناسب اورېدنه ستاسو په حق کې ونشي، نو کېدی شي ستاسو څخه غوښتنه وشي چې د دغه مودې په اوږدو کې ترلاسه شوې کړې گټې بیرته ورکړئ د کومو چې تاسو حق نه لرئ.
- که مناسب اورېدنه ستاسو په حق کې وشي، نو ستاسو گټې به پرځای کړل شي. که تاسو په دوامداره توگه گټې نه ترلاسه کوئ، نو تاسو به پاتې تادیب ترلاسه کړئ.

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. مونږ کولی شو ستاسو د مرستې دپاره بدلونونه وکړو.

د معیوبو امریکایانو قانون (ADA) [Americans with Disabilities Act] او د وړمانت قانون دا وایي چې مونږ باید بدلونونه وکړو ترڅو معیوب خلک دولتي گټې ترلاسه کړي. دا بدلونونه د مناسب مېشت ځایونو په نوم یادېږي. د هغه بدلونونو یو څو بېلگې دا دي چې مونږ یې کولی شو:

- بل څوک ستاسو ځواب لیکلی شي که تاسو نه شئ.
- مونږ کولی شو د هغه سندونو په ترلاسه کولو کې تاسو ته زیات وخت یا مرسته درکړو چې تاسو اړتیا لرئ مونږ ته یې راکړئ.
- تاسو کولی شئ زموږ سره د خبرې کولو پر وخت د ځان سره د ملاتړ تن ولرئ.
- مونږ کولی شو د غټ چاپ سندونه درولېږو ترڅو یې تاسو ولولئ.
- مونږ کولی شو ستاسو په کور کې یا د تېلفون له لارې لیدنه وکړو نو تاسو اړتیا نه لرئ چې د ولسوالۍ دفتر ته راشئ.

د گټو د خدمت د مرکز عامل ته خبر ورکړئ که چېرې تاسو د بدلونونو کولو دپاره مونږ ته اړتیا لرئ ترڅو تاسو اړینې گټې ترلاسه کړئ.

د ټولنیز امنیت شمېرې (SSN)

تاسو باید مونږ ته د گټې ترلاسه کوونکي هر یو تن دپاره یوه SSN راکړئ. تاسو اړتیا نه لرئ چې د هغه خلکو دپاره SSNs وړاندې کړئ کوم چې گټې نه ترلاسه کوي. د SSNS رانولول د 7-U.S.C. § 1320b 42 ترمخه اړین دي. کېدی شي ځینې پروگرامونه د یو مذهبي تنظیم د هغه غړو دپاره د دې اړتیا معافیت وکړي کوم چې د ټولنیز امنیت شمېرو په وړاندې کولو نیوکې کوي. د ESD د ماشومانو د مرستې تادیو پلي کولو، د وگړو له خوا د غبرگو 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.

د 3SquaresVT درغلی جریمې

که تاسو یا ستاسو په کورنۍ کې کوم لوی تن د 3SquaresVT درغلي یا قاچاق کوي، نو کېدی شي تاسو د 3SquaresVT په ترلاسه کولو کې له بندیز سره مخ شئ. دا بندیز به د لومړي جرم دپاره یو کال، د دویم جرم دپاره دوه کاله، او د درېم جرم دپاره د تل دپاره وي. که چېرې تاسو یا د کورنۍ بل کوم لوی تن د 3SquaresVT سره ناقانونه نشه یې توکي بدلوي یا اخلئ، نو بندیز د اولني جرم دپاره دوه کاله او د دویم جرم دپاره د تل دپاره دی. که چېرې تاسو په یو وخت د دوه اېالتونو څخه خوراکي گټې ترلاسه کوئ، نو بندیز 10 کاله دی. که چېرې 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 شوی، نو بندیز د تل دپاره دی.

که تاسو د ژباړي خدمتونو ته اړتیا لرئ...

إذا أنت 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 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)



2021R

لنډمهاله راپور

د اقتصادي خدمتونو ځانگې له لارې په دوامداره توگه د گټو ترلاسه کولو دپاره مونږ په دې پوهېدو ته اړتيا لرو چې آيا ستاسو د غوښتنليک يا وروستۍ بياکتني راهيسې ستاسو په کورنۍ کې کوم بدلونونه رامنځته شوي دي.

تاسو بايد په دې ځان پوهه کړئ:

1. دا فورمه بشپړه کړئ، لاسليک کړئ او بيرته يې راولېږئ (د بارکود لرونکې هغه پاڼې سره چې دننه ايښودل شوې ده)، په وړاندې کړل شوې تاديه شوې لفافه کې، تر هغې نېټې چې په شامل کړل شوي پوښ ليک کې ورکړل شوې ده.
2. د اړينو سندونو کاپيانې ورسره شامل کړئ.
3. که تاسو کومې پوښتنې لرئ، نو 1-800-479-6151 ته زنگ ووهئ.

1. مهرباني وکړئ خپل نوم، د زېږون نېټه او د ټولنيز امنيت شمېره وړاندې کړئ.

د ټولنيز امنيت شمېره	د زېږون شمېره	لومړی نوم، منځنی نوم، وروستی نوم او وروستاری (مشر، کشر، اا، او داسې نور)
----------------------	---------------	--

2. آيا تاسو پر ورته ورسېږئ [Reach Up]، وړاندې لار شئ [Reach Ahead] فعاله يئ؟ هو نه

که هو، نو لاندې ته ځواب ووايئ.	که نه، نو پوښتنه 3 ته لار شئ.
پوښتنه	
آيا ستاسو په کورنۍ کې څوک د خپل کار يا تاديه کېدونکې دندې څخه عايد لري (کاري تجربه يا ټولنيز خدمت نه)؟	په تېرو 30 ورځو کې د شوي کار دپاره د تاديه شويو ساعتو او ترلاسه شوي عايد ثبوت راولېږئ (لکه د گومارونکي يا د تنخا د پاڼې څخه ليکلی بيان).
<input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه	تاسو بايد دا ثبوت راولېږئ که څه هم ستاسو عايد نه وي بدل شوی. که تاسو راوښکېږئ، نو ستاسو د ورته ورسېږئ [Reach Up] يا وړاندې لار شئ [Reach Ahead] گټې به بندي کړل شي.

3. آيا تاسو پر 3SquaresVT فعاله يئ؟ هو نه

که هو، نو له 2 مې څخه تر 4 مې پاڼې پورې ټولو پوښتنو ته ځواب ووايئ.	که نه، نو نېغ په نېغه د پاڼې 4 په بيخ کې د لاسليک برخې ته لار شئ.
--	---

د 3SQUARESVT دپاره پوښتنې

← د کورنۍ د ټولو غړو دپاره پاتې ټولې پوښتنې بشپړ کړئ.

← خپل د 3SquaresVT د وروستني غوښتنلیک/ بیاکتني د نېټې راهیسې ځوابونه ورکړئ.

1. آیا ستاسو کورنۍ کډه شوې ده؟ هو نه که هو، نو لاندې جزئیات وړاندې کړئ.

نوی فزیکي ادرس <input type="checkbox"/> دا انتخاب کړئ که تاسو بې کوره یئ	ښار	ایالت	زیپ کوډ	د ټېلفون شمېره
د ډاک ادرس <input type="checkbox"/> دا انتخاب کړئ که پورته ته ورته وي	ښار	ایالت	زیپ کوډ	د پیغام شمېره

2. آیا ستاسو د کور لگښتونه بدل شوي دي؟ هو نه که هو، نو لاندې جزئیات وړاندې کړئ.

که تاسو خپل کور په کرایه اخیستی وي، نو لاندې جزئیات وړاندې کړئ:

کرایه: ډالر _____ پر یو _____ . په دې کې شامل دي: تودوخه برېښنا ایرکنډیشننگ تودې اوبه

که ستاسو کور خپل وي، تاسو د دې دپاره څومره تادیه کړې ده:

یوازې گروي	اصل پیسې ډالره _____ پر یو _____	سود ډالره _____ پر یو _____
د کور د ارزښت برابر پور	اصل پیسې ډالره _____ پر یو _____	سود ډالره _____ پر یو _____
د کنډو فیسونه \$ _____ پر یو _____	د ځمکې کرایه ډالر _____ پر یو _____	
د کور د څښتن بیمه (یوازې اوسېدل)	\$ _____ پر یو _____	
د شتمنۍ ټیکس	ټول ټیکس \$ _____	ایالتي تادیه \$ _____
		خالص ورکوونکی ټیکس \$ _____

که تاسو د خپلو یوتیلیټیز تادیه کوئ، نو انتخاب کړئ چې په لاندینيو کې تاسو کومې تادیه کوئ:

تودوخه تودې اوبه پخلی څراغونه ایرکنډیشننگ ټېلفون

3. ستاسو د غوښتنلیک یا وروستني بیاکتني راهیسې د کورنۍ په غړیتوب کې بدلون راغلی دی؟ هو نه که هو، نو لاندې جزئیات وړاندې کړئ.

← هو نه که هو، نو لاندې جزئیات وړاندې کړئ.

لومړی او وروستنی نوم	راکډه شو/ کډه شو	SSN	ستاسو سره خپلوي	جنس	د زېږون نېټه (مياشت/ورځ/کال)	ستاسو سره خواره اخلي او پخوي؟
	<input type="checkbox"/> دننه <input type="checkbox"/> بهر کله:			<input type="checkbox"/> نارینه <input type="checkbox"/> ښځينه		<input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه
	<input type="checkbox"/> دننه <input type="checkbox"/> بهر کله:			<input type="checkbox"/> نارینه <input type="checkbox"/> ښځينه		<input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه
	<input type="checkbox"/> دننه <input type="checkbox"/> بهر کله:			<input type="checkbox"/> نارینه <input type="checkbox"/> ښځينه		<input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه
	<input type="checkbox"/> دننه <input type="checkbox"/> بهر کله:			<input type="checkbox"/> نارینه <input type="checkbox"/> ښځينه		<input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه

4. آیا د دندې یا کاروبار له لاسه ورکولو/ پیلولو له امله د چا په عاید کې بدلون راغلی دی

(په مانا د دندې یا خپل کار) هو نا که هو، نو لاندې ورکړل شوي جزئیات وړاندې کړئ او په تېرو 30 ورځو کې د ترلاسه شوي عاید ثبوت راولېږئ. که اړتیا وي نو اضافي کاغذ وکاروئ.

هغه تن چې عاید یې بدل شوی وي:	
د دوی عاید کله بدل شوی دی؟	
گومارونکی/ د عاید بله سرچینه:	
ټول میاشتنی عاید:	\$

5. آیا ستاسو د کورنۍ ناگتلی عاید د 100 ډالره/ هره میاشت څخه زیات بدل شوی دی؟

هو نه که هو، نو لاندې جزئیات وړاندې کړئ. (ناگتلي عاید کې باید د ماشومانو سره مرسته، د معیوبۍ گټې، د خپلوانو څخه پېسې، د تقاعد گټې، SSI/ AABD او د ماهرانو گټې شاملې وي).

لومړی نوم، منځنی نوم	د عاید ډول	ټول مقدار او تکرار
		پر یو \$
		پر یو \$
		پر یو \$
		پر یو \$

6. آیا د کورنۍ میاشتنی ټول عاید (ګډ گتلی او ناگتلی عاید) ستاسو د کورنۍ د اندازې دپاره د بې وزلۍ د فدرالي حد (FPL) د 130% څخه زیاتېږي؟ هو نه

که هو، نو په تېرو 30 ورځو کې د ترلاسه شوي عاید ثبوت راولېږئ. که نه یا د تصدیق په وخت ستاسو عاید د 130% څخه زیات و، نو بیا د ټول عاید ثبوت اړین نه دی.

د کورنۍ اندازه	FPL 130%	د کورنۍ اندازه	FPL 130%
1	1473 ډالره	5	3518 ډالره
2	1984 ډالره	6	4029 ډالره
3	2495 ډالره	7	4541 ډالره
4	3007 ډالره	8	5052 ډالره

د کورنۍ د هر اضافي غړي دپاره 512 ډالر اضافه کړئ

7. آیا چا موټر ترلاسه کړی دی؟ هو نه که هو، نو لاندې جزئیات وړاندې کړئ.

د موټر کال	د موټر جوړښت	د موټر ماډل

8. آیا ستاسو کورنۍ د 2,000 ډالرو څخه زیاتې سپکې شتمنۍ لري؟ هو نه

که هو، نو لاندې جزئیات وړاندې کړئ. (د بېلګې په توګه، نغدې پېسې، په بانک کې پېسې، زېرمې، بانډونه او نورې شتمنۍ).

د سرچینو ډول	اوسنی مقدار
	\$
	\$

9. آیا څوک د ماشوم هغه مرسته کوي د کومې چې د محکمې له خوا حکم شوی وي؟ □ هو □ نه
که هو، نو لاندې جزئیات وړاندې کړئ او د تادیبې ثبوت راولېږئ.

د ماشوم هغه میاشتنۍ مرسته چې د محکمې له خوا یې حکم شوی وي	هغه تن چې د ماشوم مرسته ورکوي
\$	
\$	

10. آیا څوک د کار اړتیا پوره کولو ته له دې امله اړتیا لري چې دوی د کار کولو وړتیا لري، له 18 څخه تر 50 کلنۍ عمر لري او په کور کې له 18 کلنۍ کم ماشومان نه لري؟ □ هو □ نه
که هو، نو لاندې پوښتنو ته ځواب ووايئ.

د دغه تن نوم:

آیا د دوی اونیز کاري ساعتونه هره اونۍ له 20 ساعتو څخه راټیټ شوي دي؟ □ هو □ نه

که هو، نو روښانه کړئ چې ولې:

د هغه سندونو نوملړ چې تاسو یې لېږلو ته اړتیا لرئ:

- بشپړ شوی لنډمهاله راپور
- په دې پیکټ کې شامل بارکوډ لرونکی لیک
- که څوک د ماشوم مرسته ورکوي – نو د تادیبې ثبوت راولېږئ
- که تاسو ورته ورسېږئ [Reach Up] یا وړاندې لاړ شئ [Reach Ahead] ترلاسه کوئ – نو په تېرو 30 ورځو کې د شوي کار د ساعتونو او ترلاسه شوي عاید ثبوت راولېږئ (لکه د گومارونکي یا د تنخا د پانې څخه لیکلی بیان).
- که د دندې یا کاروبار له لاسه ورکولو/ پیلولو له امله د چا عاید کې بدلون راغلی وي – نو په تېرو 30 ورځو کې د ترلاسه شوي ټول عاید ثبوت راولېږئ.

تاسو باید لاندې لاسلیک وکړئ

لاندې لاسلیک کولو سره، زه د دروغ ویلو د جرمې لاندې خپل بیان ورکوم، چې په دې غوښتنلیک کې ورکړل شوي مالومات زما د پوهې او باور ترمخه سم او بشپړ دي.

چاپ کړی نوم: _____ د زیږون نېټه: _____

لاسلیک: _____ نېټه: _____