

Iowa Women, Infants, and Children (WIC) အစီအစဉ်တွင် ပါဝင်သူအတွက် အခွင့်အရေးများ

WIC တွင် ပါဝင်သူအဖြစ် ကျွန်ုပ်၏ အခွင့်အရေးများ-

- WIC ရယူအသုံးပြုခွင့်ဆိုင်ရာ စည်းမျဉ်းများသည် လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ နိုင်ငံဇာတိ၊ အသက်အရွယ်၊ မသန်စွမ်းမှု သို့မဟုတ် လိင်အမျိုးအစား မခွဲခြားဘဲ လူတိုင်းအတွက် တန်းတူညီမျှမှုရှိပါသည်။
- WIC ၏ ရည်ရွယ်ချက်မှာ အာဟာရ၊ မိခင်နို့တိုက်ကျွေးခြင်းနှင့် ကျန်းမာရေးနှင့်ညီညွတ်သော အစားအသောက်များအကြောင်း အချက်အလက်များ ပေးရန်နှင့် ကျွန်ုပ်လိုအပ်နိုင်သည့် အခြားသော ကျန်းမာရေး သို့မဟုတ် လူမှုအသိုင်းအဝိုင်း ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ကျွန်ုပ်ကို ချိတ်ဆက်ပေးရန် ဖြစ်သည်။ ဤဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပါဝင်ရန် ကျွန်ုပ်အား တိုက်တွန်းထားပါသည်။
- WIC ကျန်းမာရေးပညာရှင်များသည် ကျန်းမာရေးနှင့်ညီညွတ်သော လူနေမှုပုံစံအတွက် အထောက်အကူပြုစေမည့် အာဟာရပန်းတိုင်များ ရေးဆွဲဖန်တီးရန် ကျွန်ုပ်နှင့်အတူ ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ပါမည်။
- ကျွန်ုပ်သည် အခြားပြည်နယ်သို့ ပြောင်းရွှေ့မည်ဆိုပါက WIC ကို အကြောင်းကြားမည်ဖြစ်ပြီး ကျွန်ုပ်၏ WIC ဝန်ဆောင်မှုများကို ထိုနေရာတွင် ဆက်လက်ရယူနိုင်စေရန်အတွက် တစ်ပါတည်းယူဆောင်သွားရမည့် လွှဲပြောင်းစာရွက်စာတမ်းများကို ၎င်းတို့က ကျွန်ုပ်အား ပေးအပ်ပါမည်။
- WIC ဝန်ထမ်းများက ကျွန်ုပ်သည် WIC တွင် မပါဝင်နိုင်ဟုပြောပြီး ကျွန်ုပ်က သဘောမတူလျှင် တရားမျှတသော ကြားနာမှုကို တောင်းဆိုနိုင်သည်။ ကျွန်ုပ်၏ ဒေသဆိုင်ရာ WIC ရုံးသို့ စာရေး သို့မဟုတ် ဖုန်းခေါ်ဆိုပြီး ကြားနာမှုတစ်ခုကိုတောင်းဆိုရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု အကြောင်းကြားစာကို လက်ခံရရှိပြီးနောက် ကျွန်ုပ်တွင် ရက်ပေါင်း 60 အချိန်ရှိသည်။

WIC ပါဝင်သူအဖြစ် ကျွန်ုပ်၏တာဝန်များ-

- (ပြည်နယ်အတွင်းဖြစ်စေ၊ ပြည်နယ်ပြင်ပတွင်ဖြစ်စေ) WIC အစီအစဉ်တစ်ခုထက်ပို၍ ပါဝင်ခြင်းသည် တရားမဝင်ဘဲ ကျွန်ုပ်အား အစီအစဉ်မှ ရပ်စဲမည်ဖြစ်သည်။



- ကျွန်ုပ်၏မိသားစုရှိ WIC လျှောက်ထားသူအားလုံးအတွက် WIC ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးမှုကို ကျွန်ုပ်ခွင့်ပြုပါမည်။ WIC ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးမှုတွင် ကျန်းမာရေးနှင့် စားသောက်မှုပုံစံဆိုင်ရာ မေးခွန်းများကို ဖြေဆိုခြင်း၊ အရပ်အမြင့် နှင့် ကိုယ်အလေးချိန် တိုင်းတာခြင်းနှင့် သွေးအားနည်းရောဂါ ရှိ၊ မရှိ သွေးစစ်ခြင်းတို့ ပါဝင်သည်။ ဤသို့ပြုလုပ်ခြင်းဖြင့် WIC က ကျွန်ုပ်မိသားစု၏ လိုအပ်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီမှုရှိသည့် အကျိုးခံစားခွင့်များကို ပံ့ပိုးပေးနိုင်စေပါသည်။
- ကျွန်ုပ်၏ ရက်ချိန်းများသို့ မပျက်မကွက် လာရောက်ပါမည် သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်၏ ရက်ချိန်းသို့ မလာရောက်နိုင်ပါက ကြိုတင်၍ ဖုန်းဆက်ပါမည်။
- WIC ဝန်ဆောင်မှုများကို လက်ခံရရှိနေသော ကျွန်ုပ်၏ စောင့်ရှောက်မှုအောက်ရှိ ကလေးများအတွက် ကျွန်ုပ်၏ ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်၊ အမည်ပြောင်းလဲခြင်းများနှင့် အုပ်ထိန်းမှုဆိုင်ရာ ပြောင်းလဲမှုများကဲ့သို့ အရေးပါသော ပြောင်းလဲမှုတစ်ခုခု ဖြစ်လာနိုင်ပါက ထိုပြောင်းလဲမှုမှန်သမျှကို WIC သို့ ကျွန်ုပ်အကြောင်းကြားပါမည်။
- WIC ဝန်ထမ်းအဖွဲ့ဝင်များ၊ ကုန်စုံဆိုင်ဝန်ထမ်းများကို ယဉ်ကျေးစွာ တလေးတစား ဆက်ဆံပြီး ၎င်း၏ပိုင်ဆိုင်မှုများကို ဂရုတစိုက် ကိုင်တွယ်ပါမည်။ ကျွန်ုပ် သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်၏ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦးဦးသည် WIC ဝန်ထမ်းအဖွဲ့ဝင်၊ အခြားသော WIC ဝန်ဆောင်မှုရယူသူ သို့မဟုတ် ကုန်စုံဆိုင်ဝန်ထမ်းအား နှုတ်ဖြင့် စော်ကားပြောဆိုခြင်း၊ နှောင့်ယှက်ခြင်း၊ ခြိမ်းခြောက်ခြင်း သို့မဟုတ် ကိုယ်ထိလက်ရောက် ထိခိုက်နာကျင်စေခြင်းတို့ ပြုလုပ်ပါက WIC အစားအသောက် အကျိုးခံစားခွင့်များအား ဆုံးရှုံးနိုင်သည်ကို ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ်အား ပေးထားသော eWIC ကတ်ဖြင့် ကျွန်ုပ်၏ WIC အစားအသောက် အကျိုးခံစားခွင့် စာရင်းတွင် ဖော်ပြထားသော အတည်ပြုထားသည့် အစားအသောက်များကိုသာ ဝယ်ယူပါမည်။
- အစီအစဉ်တွင်ပါဝင်သည့် လူပုဂ္ဂိုလ်(များ)အတွက်သာ WIC အစားအသောက်များကို ကျွန်ုပ်အသုံးပြုပါမည်။ ပါဝင်သူ အာဟာရပြည့်ဝ၍ ကျန်းမာစေရေးအတွက် အားပေးမြှင့်တင်ပြီး ပံ့ပိုးပေးရန်နှင့် အကြံပြုထားသော အရေးကြီးသည့် အာဟာရဓာတ်

သို့မဟုတ် အစားအသောက်များ စားသုံးမှုကို ပြည့်မီစေရန်အတွက် ဤ WIC အစားအသောက်များကို စီစဉ်ပေးထားကြောင်း ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။

- ကျွန်ုပ်အား ထုတ်ပေးထားသော အစားအစာ/ကလေးနို့မှုန့် သို့မဟုတ် အကျိုးခံစားခွင့် မှန်သမျှကို ရောင်းဝယ်ခြင်း၊ ရောင်းချခြင်း၊ လွှဲပြောင်းခြင်း သို့မဟုတ် လဲလှယ်ခြင်း ပြုလုပ်မည်မဟုတ်ပါ။ သို့မဟုတ် ယင်းတို့ကို ရောင်းဝယ်ရန်၊ ရောင်းချရန်၊ လွှဲပြောင်းရန် သို့မဟုတ် လဲလှယ်ရန် ကြိုးပမ်းမည်မဟုတ်ပါ။ ကျွန်ုပ်အား ထုတ်ပေးထားသော အစားအစာ/ကလေးနို့မှုန့် သို့မဟုတ် အကျိုးခံစားခွင့် မှန်သမျှကို ရောင်းဝယ်ရန်၊ ရောင်းချရန်၊ လွှဲပြောင်းရန် သို့မဟုတ် လဲလှယ်ရန် အခြားမည်သူ့ကိုမဆို ခွင့်ပြုမည်မဟုတ်ပါ။ သို့မဟုတ် ယင်းတို့ကို ရောင်းဝယ်ရန်၊ ရောင်းချရန်၊ လွှဲပြောင်းရန် သို့မဟုတ် လဲလှယ်ရန် ကမ်းလှမ်းမည်မဟုတ်ပါ။
- WIC က ထုတ်ပေးထားသော အရာများနှင့်တူညီသည့် WIC ရန်ပုံငွေဖြင့်မဟုတ်ဘဲ ကျွန်ုပ်ဝယ်ယူထားသော အစားအသောက် သို့မဟုတ် ကလေးနို့မှုန့်ကို ရောင်းချရန်၊ ရောင်းဝယ်ရန် သို့မဟုတ် ပေးဆောင်ရန် ရည်ရွယ်ပါက ဤပစ္စည်းများအတွက် စတိုးဆိုင်ပြေစာများကို သုံးလကြာ သိမ်းဆည်းထားရပါမည်။ ဤသည်မှာ WIC ရန်ပုံငွေများဖြင့် ၎င်းတို့ကို ကျွန်ုပ်ဝယ်ယူခဲ့ခြင်းမဟုတ်ကြောင်း သက်သေပြနိုင်စေရန်ဖြစ်သည်။

WIC ပါဝင်သူတစ်ယောက်အနေနှင့် ကျွန်ုပ်သည် အောက်ပါတို့ကို သိရှိနားလည်ပါသည်-

- ကျွန်ုပ်သည် အသိအမှတ်ပြုကာလပြီးဆုံးချိန်တွင် ပြန်လည်လျှောက်ထားရမည်ဖြစ်ပြီး အစီအစဉ် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုအတွက် ပြန်လည်အကဲဖြတ်ခံရပါမည်။
- WIC သည် ဖြည့်စွက် အစီအစဉ်ဖြစ်သောကြောင့် လိုအပ်သော အစားအစာ သို့မဟုတ် ကလေးနို့မွန့်အားလုံးကို WIC က ပံ့ပိုးမပေးပါ။
- ကျွန်ုပ်တွင် လေးလဆက်တိုက် ထုတ်ပေးထားသော အစားအစာ အကျိုးခံစားခွင့်များမရှိပါက အစီအစဉ်မှ ရပ်စဲခံရပါမည်။
- Department of Health and Human Services (HHS) သည် ကျွန်ုပ်၏ WIC အချက်အလက်များကို သီးခြား ကျန်းမာရေးနှင့် အသိပညာပေး အစီအစဉ်များနှင့် မျှဝေခြင်းကို ခွင့်ပြုပေးနိုင်သည်။ ဤအစီအစဉ်များသည် ၎င်းတို့၏ အစီအစဉ်များအတွက် ကျွန်ုပ်၏ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုကို ဆုံးဖြတ်ရန်၊ အဆိုပါ အစီအစဉ်များအကြောင်း အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်အား ပေးအပ်ရန်နှင့် လျှောက်ထားသည့် လုပ်ငန်းစဉ်ကို ပိုမိုလွယ်ကူအောင် ပြုလုပ်ရန်၊ ကျွန်ုပ်သည် ၎င်းတို့၏ အစီအစဉ်များတွင် စာရင်းသွင်းထားပြီးသားဖြစ်ပါက ကျွန်ုပ်၏ ကျန်းမာရေး၊ ပညာရေး သို့မဟုတ် စိတ်ချမ်းသာပျော်ရွှင်ရေးကို တိုးတက်ကောင်းမွန်စေရန်နှင့် ကျွန်ုပ်၏ ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု လိုအပ်ချက်များကို ဖြည့်ဆည်းပေးထားကြောင်း သေချာစေရန် ဤအချက်အလက်များကို အသုံးပြုနိုင်သည်။ WIC အစီအစဉ်အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသူများကို ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့် WIC အေဂျင်စီများနှင့် အစိုးရ အဖွဲ့အစည်းများက ၎င်းတို့၏ အစီအစဉ်များကို စီမံခန့်ခွဲရာတွင် ဤအချက်အလက်များကို အသုံးပြုပါမည်။ HHS သည် ဖက်ဒရယ် သို့မဟုတ် ပြည်နယ် ဥပဒေအရ လိုအပ်သည့်အတိုင်း သို့မဟုတ် ယင်းမှ ခွင့်ပြုထားသည့်အတိုင်း ကျွန်ုပ်၏ WIC အချက်အလက်များ မျှဝေခြင်းကိုလည်း ခွင့်ပြုပေးနိုင်ကြောင်း ကျွန်ုပ် သိရှိနားလည်ပါသည်။ WIC မူဝါဒ၏ “ပါဝင်သူ အချက်အလက်ကို လျှို့ဝှက်ထားရှိမှု” တွင် တွေ့ရှိရသည့်အတိုင်း ကျွန်ုပ်၏ WIC အချက်အလက်များကို မျှဝေနိုင်သည့် HHS အစီအစဉ်များ၏ စာရင်းကို ကျွန်ုပ် တောင်းခံနိုင်ပါသည်။

အစီအစဉ်အောက်ရှိ ကျွန်ုပ်၏ အခွင့်အရေးများနှင့် တာဝန်များကို ကျွန်ုပ်အား အသိပေးထားပါသည်။ ကျွန်ုပ်၏ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုကို ဆုံးဖြတ်ရန်အတွက် ကျွန်ုပ်ပေးအပ်ထားသော အချက်အလက်များသည် ကျွန်ုပ်သိထားသမျှ မှန်ကန်သော အချက်အလက်များဖြစ်ကြောင်း အတည်ပြုပါသည်။ ဖက်ဒရယ် အကူအညီ လက်ခံရရှိခြင်းနှင့်စပ်လျဉ်း၍ ဤအသိအမှတ်ပြုပုံစံလွှာကို ပေးပို့ပါမည်။ အစီအစဉ် အရာရှိများသည် ဤပုံစံပေါ်ရှိ အချက်အလက်များကို အတည်ပြုနိုင်ပါသည်။ မှားယွင်းသော သို့မဟုတ် အထင်မြင်မှားစေသော ဖော်ပြချက်ကို ရည်ရွယ်ချက်ရှိရှိ ပြုလုပ်ခြင်း သို့မဟုတ် အချက်အလက်များကို ရည်ရွယ်ချက်ရှိရှိ မှားယွင်းတင်ပြခြင်း၊ ဖုံးကွယ်ထားခြင်း သို့မဟုတ် ထိမ်ချန်ထားခြင်းသည် ကျွန်ုပ်အား မလျော်ကန်စွာ ထုတ်ပေးထားသည့် အစားအစာ အကျိုးခံစားခွင့်များ၏ တန်ဖိုးကို ပြည်နယ်အေဂျင်စီအား ငွေသားဖြင့် ပြန်လည်ပေးချေရနိုင်ပြီး ပြည်နယ်နှင့် ဖက်ဒရယ် ဥပဒေအရ တရားမရေးရာ သို့မဟုတ် ရာဇဝတ်မှုဆိုင်ရာ တရားစွဲဆိုခြင်းကို ခံရနိုင်ကြောင်း သိရှိနားလည်ပါသည်။

ယနေ့ အသိအမှတ်ပြုထားသည့် WIC ပါဝင်သူ(များ)၏ အမည်- _____

ပါဝင်သူ/မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ၏ လက်မှတ် ရက်စွဲ- _____

ရက်စွဲ- _____

ဖက်ဒရယ် နိုင်ငံသား ရပိုင်ခွင့် ဥပဒေနှင့် U.S. Department of Agriculture (USDA) ၏ နိုင်ငံသား ရပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ စည်းမျဉ်းများ၊ မူဝါဒများနှင့်အညီ ဤအဖွဲ့အစည်းတွင် လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ နိုင်ငံဇာတိ၊ လိင် (လိင်စိတ်ခံယူချက်နှင့် လိင်စိတ်တိမ်းညွတ်မှု အပါအဝင်)၊ မသန်စွမ်းမှု၊ အသက်တို့ကို အခြေခံ၍ ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်း သို့မဟုတ် ယခင်က နိုင်ငံသား ရပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ လှုပ်ရှားမှုအတွက် လက်တုံ့ပြန်ခြင်း သို့မဟုတ် လက်စားချေခြင်းတို့ မပြုလုပ်ရန် တားမြစ်ထားပါသည်။

အစီအစဉ် အချက်အလက်များအား အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကားအပြင် အခြားသော ဘာသာစကားများဖြင့်လည်း ရရှိနိုင်ပါသည်။ အစီအစဉ်အချက်အလက်များရရှိရန် အခြားဆက်သွယ်ရေးနည်းလမ်းများ (ဥပမာ- မျက်မမြင်စာ၊ ပုံနှိပ်စာလုံးအကြီး၊ အသံထွက်တိပ်ခွေ၊ အမေရိကန်လက်ဟန်ပြ ဘာသာစကား) လိုအပ်သော မသန်စွမ်းသူများသည် အစီအစဉ်ကို စီမံခန့်ခွဲသည့် တာဝန်ခံပြည်နယ်အေဂျင်စီ သို့မဟုတ် ဒေသန္တရအေဂျင်စီ သို့မဟုတ် USDA ၏ TARGET စင်တာ ဖုန်းနံပါတ် (202)720-2600 (အသံခေါ်ဆိုမှုနှင့် TTY) ကို ဆက်သွယ်သင့်သည် သို့မဟုတ် ဖက်ဒရယ် ဆွံ့အနားမကြားသူများဖုန်းလိုင်း (800)877-8339 ဖြင့် USDA ကို ဆက်သွယ်သင့်သည်။

အစီအစဉ်၏ ခွဲခြားဆက်ဆံမှုအပေါ် တိုင်ကြားရန်အတွက် တိုင်ကြားသူသည် USDA အစီအစဉ် ခွဲခြားဆက်ဆံမှုဆိုင်ရာ တိုင်ကြားချက်ပုံစံဖြစ်သည့် AD-3027 ပုံစံကို ဖြည့်စွက်ရမည်။ အဆိုပါ တိုင်ကြားချက်ပုံစံကို <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf> တွင် အွန်လိုင်းမှဖြစ်စေ၊ မည်သည့် USDA ရုံးမဆိုမှဖြစ်စေ၊ (866)632-9992 သို့ ဖုန်းခေါ်၍ဖြစ်စေ၊ USDA သို့ လိပ်မူထားသော စာတစ်စောင် ရေးသားပေးပို့၍ဖြစ်စေ ရယူနိုင်ပါသည်။ အဆိုပါစာတွင် တိုင်ကြားသူ၏အမည်၊ လိပ်စာ၊ တယ်လီဖုန်းနံပါတ်အပြင် စွပ်စွဲထားသော နိုင်ငံသား အခွင့်အရေးချိုးဖောက်မှု၏ သဘောသဘာဝနှင့် ချိုးဖောက်သည့် ရက်စွဲကို နိုင်ငံသား ရပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ လက်ထောက်အတွင်းဝန် (ASCR) ထံ အသိပေးရန် စွပ်စွဲထားသော ခွဲခြားဆက်ဆံမှုလုပ်ရပ်အကြောင်း အသေးစိတ်လုံလောက်သော စာဖြင့်ဖော်ပြချက် ပါရှိရမည်။ ဖြည့်စွက်ထားသော AD-3027 ပုံစံ သို့မဟုတ် စာအား USDA သို့ အောက်ပါအတိုင်း ပေးပို့ရပါမည်-

(1) စာပို့ရန်- U.S. Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights (အမေရိကန်နိုင်ငံ၊ စိုက်ပျိုးရေးဝန်ကြီးဌာန၊ နိုင်ငံသားအခွင့်အရေးဆိုင်ရာ တွဲဖက်အတွင်းရေးမှူးရုံး) 1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410 သို့မဟုတ်

(2) ဖက်စ်- (833)256-1665 သို့မဟုတ် (202)690-7442 သို့မဟုတ်

(3) အီးမေးလ်- program.intake@usda.gov

ဤအဖွဲ့အစည်းသည် တန်းတူအခွင့်အရေးပေးသည့် အဖွဲ့အစည်းဖြစ်သည်။