

WIC ပါဝင်သူဆိုင်ရာ ရပိုင်ခွင့်များနှင့် တာဝန်ဝတ္တရားများ

ကျွန်ုပ်တို့သည် WIC ပါဝင်သူအနေဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့၏ ရပိုင်ခွင့်များနှင့် တာဝန်ဝတ္တရားများနှင့် ပတ်သက်သော သတင်းအချက်အလက်ကို လက်ခံရရှိပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့တွင် ဖော်ပြပါ ရပိုင်ခွင့်များရှိကြောင်း နားလည်ပါသည် -

- WIC ဝန်ထမ်းနှင့် ကုန်စုံစတိုးဝန်ထမ်းများထံမှ မျှတကာ လေးစားသမှုရှိသည့် ကုသမှုကို လက်ခံရရှိခြင်း။
- WIC ဝန်ထမ်းထံ ကျွန်ုပ်ပေးလိုက်သည့် သတင်းအချက်အလက်မှာ သီးသန့်လျှို့ဝှက်ဖြစ်ခြင်း၊ ကျွန်ုပ်တို့၏ခွင့်ပြုချက်မရှိဘဲ ၎င်းကို WIC ပရိုဂရမ်ပြင်ပမှ မည်သူမဆိုထံ ထုတ်ဖော်မည် မဟုတ်ခြင်း။
- ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုနှင့် အခြားသော အကူအညီဖြစ်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ပတ်သက်သော အာဟာရဆိုင်ရာ အသိပညာနှင့် သတင်းအချက်အလက်ရရှိခြင်း။
- WIC မှ ခွင့်ပြုထားသည့် နယူးယောက်ပြည်နယ် (NYS) ရှိ မည်သည့် ကုန်စုံဆိုင် သို့မဟုတ် ဆေးဆိုင်မဆိုအား အသုံးပြုမှု။
- ကျွန်ုပ်တို့၏အာဟာရဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များ သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့ကလေး၏ လိုအပ်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီသော အစားအစာပက်ကော့ရရှိမှု။
- အခြားသော WIC ဒေသတွင်း အေဂျင်စီထံ လွှဲပြောင်းရန် တောင်းဆိုမှု။
- မည်သည့်အချိန်တွင် မည်သည့်အတွက်ကြောင့် ကျွန်ုပ်တို့၏ WIC ပရိုဂရမ်အကျိုးခံစားခွင့်များ ပြီးဆုံးမည်ကို ရေးသားကာ အသိပေးမှု။
- ကျွန်ုပ်တို့၏အကျိုးခံစားခွင့်ပတ်သက်သည့် ဆုံးဖြတ်ချက်များအား ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် သဘောမတူပါက မျှတသည့် ကြားနာခြင်းကို တောင်းဆိုနိုင်မှု။

ကျွန်ုပ်တို့သိရှိသမျှ WIC ပရိုဂရမ်အတွက် ကျွန်ုပ်တို့မှာ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိ မရှိကို ကြည့်ရန် သတင်းအချက်အလက် ပေးစွမ်းမှု၊ ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် နားလည်သည်မှာ-

- နယူးယောက်ပြည်နယ်၊ မိခင်နှင့် ကလေးများဆိုင်ရာ အစီအစဉ် (New York State WIC Program) သည် ကျွန်ုပ်တို့၏ မိခင်နှင့် ကလေးဆိုင်ရာ အချက်အလက် (WIC အချက်အလက်) အား “Medicaid”၊ “SNAP”၊ “TANF”၊ နှင့် ကလေးသူငယ် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ အထောက်အကူပြုအစီအစဉ် (Child Care Assistance Program) ကဲ့သို့သော ကျန်းမာရေးနှင့် ပညာရေးသီးသန့်အစီအစဉ်များသို့ မျှဝေခြင်းကို ခွင့်ပြုပေးနိုင်ပါသည်။ ပြည်နယ်နှင့် ဒေသဆိုင်ရာ မိခင်နှင့် ကလေး အဖွဲ့အစည်းများနှင့် အစိုးရအဖွဲ့အစည်းများသည် အဆိုပါ အချက်အလက်များကို WIC အစီအစဉ်အတွက် သတ်မှတ်ချက် ပြည့်မီသူများအား ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့် အစီအစဉ်များကို စီမံခန့်ခွဲရာတွင် အသုံးပြုပါမည်။ ၎င်းအစီအစဉ်များသည် အဆိုပါအချက်အလက်များကို အောက်ပါရည်ရွယ်ချက်များအတွက် အသုံးပြုနိုင်ပါသည်- ကျွန်ုပ်တို့သည် အစီအစဉ်တွင် စာရင်းပေးသွင်းထားပြီးဖြစ်ပါက ၎င်းအစီအစဉ်၏ သတ်မှတ်ပြည့်မီခြင်းရှိ မရှိကို ဆုံးဖြတ်ရန်။ အစီအစဉ်အချက်အလက်များကို ပံ့ပိုးပေးရန်။ လျှောက်လွှာတင်သည့် လုပ်ငန်းစဉ်ကို ပိုမိုလွယ်ကူစေရန်။ ကျွန်ုပ်တို့၏ကျန်းမာရေး၊ ပညာရေး သို့မဟုတ် ချမ်းသာသုခရှိစေရေးကို တိုးမြှင့်စေဆောင်ပေးရန်နှင့် ကျွန်ုပ်တို့၏ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များအား ပြည့်မီအောင် ဆောင်ရွက်ပေးရန်။
- WIC ပရိုဂရမ်ဝန်ထမ်းသည် ကျွန်ုပ်တို့ပေးထားသည့် သတင်းအချက်အလက်များမှာ မှန်ကန်ခြင်းရှိ မရှိကို စစ်ဆေးမည်ဖြစ်ပါသည်။ ၎င်းတို့သည် ကျွန်ုပ်တို့၏ဝင်ငွေနှင့်ပတ်သက်၍ ကျွန်ုပ်တို့၏ သူဌေး သို့မဟုတ် အခြားသော အရင်းအမြစ်များထံဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။ ၎င်းတို့သည် အခွန်ကောက်ခံခြင်းနှင့် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ NYS ဌာနထံမှ ကျွန်ုပ်တို့၏ အခွန်မှတ်တမ်းများကို ရရှိမည်ဖြစ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် WIC တွင် ပါဝင်နိုင်ခြင်းရှိ မရှိ ဆုံးဖြတ်သည့်အခါ ၎င်းတို့သည် ကျွန်ုပ်တို့လျှောက်ထားခြင်းမပြုမီ 12 လထက် ပိုသည့် ကာလများအတွက် သတင်းအချက်အလက်များကို တောင်းခံမည်မဟုတ်ပါ။ WIC စည်းမျဉ်းတစ်စုံတစ်ရာကို ချိုးဖောက်ခြင်း ရှိ မရှိကြည့်ရန် ၎င်းတို့မှ လုပ်ဆောင်သည့် အခါ ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် WIC အကျိုးခံစားခွင့်များကို ရရှိသည့် ကာလတစ်စုံတစ်ရာအတွက် သတင်းအချက်အလက်များကို ၎င်းတို့မှ တောင်းဆိုမည်ဖြစ်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် အိမ်ပြောင်းရန်၊ ဖုန်းနံပါတ်ပြောင်းရန်၊ ကျွန်ုပ်တို့၏အိမ်ထောင်စုအတွင်းရှိ တစ်စုံတစ်ဦးအတွက် ဝင်ငွေအပြောင်းအလဲနှင့် ပတ်သက်၍ အစီအစဉ်ရှိပါက၊ သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့သည် အခြားသော WIC ဒေသတွင်း အေဂျင်စီထံပြောင်းရွှေ့လိုပါက ကျွန်ုပ်တို့၏ WIC ဒေသတွင်းအေဂျင်စီကို အသိပေးရမည်ဖြစ်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ်တို့သည် WIC အကျိုးခံစားခွင့်များကို ရရှိရန် ရည်ရွယ်ချက်ဖြင့် အမှန်ကို မပြောပါက သို့မဟုတ် သတင်းအချက်အလက်ကို ဖုံးကွယ်ထားပါက ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် အရည်အသွေးမမီသည့် အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် ပြည်နယ်အား ပြန်လည်ပေးဆောင်ရမည်ဖြစ်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ်တို့သည် နယူးယောက်ပြည်နယ် တရားရုံး သို့မဟုတ် ဖယ်ဒရယ်အရာရှိများထံသို့လည်း ခေါ်ဆောင်သွားခြင်း ခံရမည်ဖြစ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် WIC ပရိုဂရမ်တစ်ခုတွင်သာ စာရင်းသွင်းမည်ဖြစ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် လက်ရှိတွင် မည်သို့သော အခြား WIC ပရိုဂရမ်တွင် စာရင်းသွင်းထားခြင်းမရှိကြောင်း အတည်ပြုပါသည်။
- WIC အစားအစာများမှာ စာရင်းသွင်းထားသည့် မိသားစုဝင်အတွက်သာ ဖြစ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် မည်သို့သော ပုံစံဖြင့်မဆို WIC အကျိုးခံစားခွင့်များအား ရောင်းချခြင်း၊ ရောင်းရန် ဈေးပြောခြင်း၊ သို့မဟုတ် ပေးပစ်ခြင်းမျိုး ပြုလုပ်၍ မရနိုင်ပါ။
- အချိန်ခဏကြာအောင် ကျွန်ုပ်တို့၏ အစားအစာပက်ကော့များကို ပြောင်းရန် သို့မဟုတ် ရပ်ထားရန် လိုအပ်ပါက ကျွန်ုပ်တို့သည် ကျွန်ုပ်တို့၏ WIC ဒေသတွင်း အေဂျင်စီထံ ဖုန်းခေါ်ဆိုမည်ဖြစ်ပါသည်။

WIC ဒေသတွင်း အေဂျင်စီသည် ကျွန်ုပ်တို့အတွက် ရရှိနိုင်သော ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများနှင့် အာဟာရပညာပေးခြင်းများကို ပြုလုပ်ပေးမည်ဖြစ်ကြောင်းကို ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် သိရှိပြီး ကျွန်ုပ်တို့သည် အဆိုပါဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပါဝင်ရန် စိတ်အားထက်သန်ပါသည်။

အကျိုးခံစားခွင့် WIC ပရိုဂရမ်တွင် ပါဝင်မှုအတွက် စည်းမျဉ်းများအား လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ ဇစ်မြစ်၊ အသက်၊ အသားပေးမှု၊ သို့မဟုတ် လိင်တို့ကို ထည့်တွက်ခြင်းမရှိဘဲ လူတိုင်း အတူတူပင်ဖြစ်ကြောင်းကို သိရှိပါသည်။

ဆက်လုပ်ရန်



မျှတသည့်ကြားနာခြင်းကို တောင်းဆိုခြင်း

အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် သင်၏လျှောက်ထားမှုမှာ ပြောင်းလဲသွားပါက သို့မဟုတ် သင်၏ အကျိုးခံစားခွင့်များရပ်သွားပါက သင်သည် မျှတသည့် ကြားနာခြင်းကို ရယူခွင့် ရှိပါသည်။ မျှတသည့် ကြားနာခြင်းသည် သင်အနေဖြင့် အဘယ်ကြောင့် ဆုံးဖြတ်ချက်မှားယွင်းသည်ဟု ထင်မြင်ရသည်ကို တရားသူကြီးအား ပြောပြရန် အခွင့်အလမ်းပင်ဖြစ် ပါသည်။ သင်၏လျှောက်ထားမှု ပြောင်းလဲသွားသည့်အခါ သို့မဟုတ် သင်၏ အကျိုးခံစားခွင့်များ ရပ်သွားပြီဖြစ်ကြောင်း သင့်အား ပြောကြားလာသည့်အခါ သင်သည် ရက် ပေါင်း 60 အတွင်း ကြားနာခြင်းကို တောင်းဆိုရမည်ဖြစ်ပါသည်။ သင်သည် ရက်ပေါင်း 60 အတွင်း တောင်းဆိုခြင်းမရှိပါက သင်သည် မျှတသည့်ကြားနာခြင်း အခွင့်အရေးကို ဆုံးရှုံးမည်ဖြစ်ပါသည်။

အသိအမှတ်ပြုမှုကာလမှာ WIC အကျိုးခံစားခွင့်များကို သင်မည်မျှကြာအောင်ရရှိမည်ဆိုခြင်း ဖြစ်ပါသည်။ သင်၏ အကျိုးခံစားခွင့်များမှာ အသိအမှတ်ပြုမှုကာလအလယ် တွင် ရပ်သွားပြီး 15 ရက်အတွင်း ကြားနာခြင်းကို တောင်းဆိုပါက သင်၏ WIC အကျိုးခံစားခွင့်များကို ကြားနာခြင်းရလဒ်ကို သိရှိရသည်အထိ သို့မဟုတ် အသိအမှတ်ပြုမှုကာလ အဆုံးအထိ မည်သည့်တစ်ခု အရင်ဖြစ်ပွားသည်ဖြစ်စေ ဆက်ရှိနေမည်ဖြစ်ပါသည်။ WIC ဒေသတွင်း အေဂျင်စီထံ ကြားနာမှုကို တောင်းဆိုပါ (ဝန်ထမ်းမှ သင့်အား ကူညီမည်ဖြစ် ပါသည်) သို့မဟုတ် NYS WIC ပရိုဂရမ်ကို ဆက်သွယ်ပါ -

မေးလ် - WIC Program Director ဖုန်း - (518) 402-7093;
NYSDOH, Riverview Center ဖက်စ် - (518) 402-7348၊ သို့မဟုတ်
150 Broadway, 6th Floor မေးလ် - NYSWIC@HEALTH.NY.GOV
Albany, NY 12204

ဤသည်မှာ ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် ကျွန်ုပ်၏ WIC အကျိုးခံစားခွင့်များကို မရရှိမီ ကွန်ပျူတာစနစ်ထဲတွင် ကျွန်ုပ် လက်မှတ် ထိုးလိုက်သော မှန်ကန်ကြောင်း သက်သေခံမှု ဖော်ပြချက်ဖြစ်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်အား WIC ပရိုဂရမ်အောက်ရှိ ကျွန်ုပ်၏ရပိုင်ခွင့်များနှင့် တာဝန်များကို ပြောပြပြီးဖြစ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်၏ အကျိုးခံစားခွင့်များကို ရရှိထားသည့် သတင်း အချက်အလက်များမှာ ကျွန်ုပ်သိရှိသမျှ ပြည့်စုံမှန်ကန်ကြောင်း အသိအမှတ်ပြု ပါသည်။ WIC အကျိုးခံစားခွင့်များကို လက်ခံရရှိရန်အလို့ငှာ ဤသတင်းအချက်အလက်ကို ပေး စွမ်းခြင်းဖြစ်ပြီး လိုအပ်ချက်များ ရှိလာပါက ကျွန်ုပ်၏ဝင်ငွေအတွက် အလုပ်ရှင်များ သို့မဟုတ် အခြားသော အရင်းအမြစ်များကို ဆက်သွယ်ခြင်း၊ နှင့်/သို့မဟုတ် အခွန်ကောက် ခံခြင်းနှင့် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ NYS ဌာနထံမှ ကျွန်ုပ်၏အခွန်မှတ်တမ်းများကိုရယူခြင်းဖြင့် ပြည့်နယ် သို့မဟုတ် ဒေသတွင်း WIC အေဂျင်စီအရာရှိများသည် ဤသတင်း အချက်အလက်ကို စစ်ဆေးမည်ဖြစ်ကြောင်း နားလည်ပါသည်။ အသစ်ငှားရမ်းမှုနှင့် လုပ်ခ အစီရင်ခံခြင်းဆိုင်ရာ သတင်းအချက်အလက်များအရ အလုပ်ရှင်မှ အခွန်ကောက် ခံခြင်းနှင့် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ နယူးယောက်ပြည်နယ်ဌာနထံ ပေးထားသည့် သေချာသော အလုပ်ခန့်အပ်မှု သတင်းအချက်အလက်များ ပါဝင်နေနိုင်သော အဆိုပါရည်ရွယ်ချက် အတွက် အခွန်ကောက်ခံခြင်းနှင့် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ NYS ဌာနထံမှ ကျွန်ုပ်၏အခွန် မှတ်တမ်းများကို ထုတ်ယူရန် ကျွန်ုပ်တွင် အခွင့်အာဏာရှိပါသည်။ စဉ်းစားချင့်ချိန်ကာ မှားယွင်း တင်ပြခြင်းသည်လည်း ပြည်နယ် နှင့်/သို့မဟုတ် ဖယ်ဒရယ်ဥပဒေအောက်ရှိ လူထု သို့မဟုတ် ပြစ်မှု အားထုတ်မှုမြောက်မည်ဖြစ်ကြောင်းကိုလည်း နားလည်ပါသည်။ စဉ်းစား ချင့်ချိန်ကာ မှားယွင်းတင်ပြခြင်းတွင် ကန့်သတ်မထားသော်လည်း ပါဝင်နေနိုင်သည့်များမှာ ဆန္ဒရှိစွာလိမ့်မည်ဖြစ်ခြင်း၊ အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေ၊ အိမ်ထောင်စု အရွယ်အစား၊ ဆေးဘက် ဆိုင်ရာ ဒေတာ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ဖော်ပြချက်နှင့် နေထိုင်သည့်နေရာတို့ကို ဖုံးကွယ်ထားခြင်း သို့မဟုတ် ချန်လှပ်ထားခြင်း၊ မှားယွင်း သို့မဟုတ် ရည်ရွယ်ချက်မှားသည့် ဖော်ပြ ချက် သို့မဟုတ် မှားယွင်းတင်ပြခြင်း၊ အချက်အလက်များကို ဖုံးကွယ်ထားခြင်း သို့မဟုတ် ချန်လှပ်ထားခြင်းကို ပြုလုပ်ခြင်းသည် ကျွန်ုပ်အား အရည်အသွေးမမီစေခြင်းကို ဖြစ် စေမည်ဖြစ်ကာ အကျိုးခံစားခွင့်ရရှိရန် သင့်လျော်ခြင်း ရှိ မရှိ ထည့်မတွက်ဘဲ မှားယွင်းစွာ ရယူထားသည့် WIC အကျိုးခံစားခွင့်များ၏ ဒေါ်လာတန်ဖိုးကို ပြန်လည်ပေးချေရန် လိုအပ်မည်ဖြစ်ပါသည်။ နောက်ဆုံးအနေဖြင့် ကျွန်ုပ်သည် WIC ပရိုဂရမ်တစ်ခုတွင် စာရင်းသွင်းမည်ဖြစ်ကြောင်းကို နားလည်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်သည် လက်ရှိ တွင် အခြားသော WIC ပရိုဂရမ်တစ်ခုတွင် စာရင်းသွင်းထားခြင်းမရှိကြောင်း ဤနေရာတွင် အသိအမှတ် ပြုပါသည်။ အကျိုးခံစားခွင့်များအား ယနေ့တွင် အတည်ပြုပေးရန် တောင်းဆိုပါသည်။

ဗဟိုအစိုးရဥပဒေနှင့် အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု လယ်ယာစိုက်ပျိုးရေးဦးစီးဌာန၏ မူဝါဒအရ လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ နေရင်းနိုင်ငံ၊ လိင် (U.S. Department of Agriculture, USDA)၊ မသန်စွမ်း မှု၊ အသက် သို့မဟုတ် လက်တုံ့ပြန်ခြင်း သို့မဟုတ် ယခင်က နိုင်ငံ သားအခွင့်အရေးလှုပ်ရှားမှုပြုခဲ့သည့်အတွက် လက်တုံ့ပြန်ခြင်းများကို အခြေခံသည့် ခွဲခြားဆက်ဆံမှုများ မပြုလုပ်ရန် ဤ အသင်းအဖွဲ့ကို တားမြစ်ထားသည်။

ထို့အပြင် အစီအစဉ်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များကို အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကားအပြင် အခြားဘာသာစကားများဖြင့်လည်း ရရှိနိုင်ပါသည်။ အစီအစဉ်ဆိုင်ရာ သတင်းအချက်အလက်များကို ဆက်သွယ်အသိပေးရန် အစားထိုးနည်းလမ်းများ (ဥပမာ- မျက်မမြင်စာ၊ ပုံနှိပ်စာလုံးအကြီး၊ အသံသွင်းတံပုံစံ၊ အမေရိကန်လက်ဟန်ဘာသာစကား စသည်ကို) လိုအပ်သော မသန်စွမ်းသူများသည် ၎င်းတို့ခံစားခွင့်လျှောက်ထားခဲ့သည့် အေဂျင်စီ (နိုင်ငံတော်အဆင့်ဖြစ်စေ၊ ဒေသန္တရ အဆင့်ဖြစ်စေ) သို့မဟုတ် USDA's TARGET Center ဖုန်းနံပါတ် (202) 720-2600 (အသံနှင့် TTY) သို့မဟုတ် ပြည်ထောင်စုအဆင့် ဆင့်ကမ်းဝန်ဆောင်မှု (Federal Relay Service)၊ ဖုန်းနံပါတ် - (800) 877-8339 သို့ ဆက်သွယ်သင့်ပါသည်။

တိုင်တန်းသူသည် အစီအစဉ်တွင် ခွဲခြားဆက်ဆံမှုရှိကြောင်း တိုင်တန်းချက်ကို တင်သွင်းရန်အတွက် အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု၊ စိုက်ပျိုးရေးဌာန (United States Department of Agriculture, USDA)၏ အစီအစဉ်တွင် ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းခံရကြောင်း တိုင်တန်းသည့် ဖောင် AD-3027 ကို အွန်လိုင်း- [https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20 P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf](https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf), တွင် ဖြစ်စေ၊ မည်သည့် USDA ရုံးခန်းကို မဆို ဖုန်းနံပါတ်- (866) 632-9992 သို့ခေါ်ဆို၍ဖြစ်စေ၊ USDA သို့ စာလိပ်စာပေးပို့၍ဖြစ်စေ ရယူနိုင်ပါသည်။ နိုင်ငံသားအခွင့်အရေးချိုးဖောက်ခံရသည်ဟု စွပ်စွဲထားသည့် လုပ်ရပ်၏သဘောသဘာဝနှင့် ချိုးဖောက်ခံရသည့် နေ့စွဲကို နိုင်ငံသား အခွင့်အရေးဆိုင်ရာ လက်ထောက်အတွင်းဝန် (Assistant Secretary for Civil Rights, ASCR) ထံသို့ အစီရင်ခံ တင်သွင်းမည့် အဆိုပါတိုင်တန်းစာတွင် တိုင်တန်းသူအမည်၊ လိပ်စာ၊ တယ်လီဖုန်းနံပါတ်နှင့် ခွဲခြားဆက်ဆံမှုအကြောင်း အသေးစိတ် ကို လုံလုံ လောက်လောက် ရေးသားဖော်ပြချက်များပါရှိရပါမည်။ သင်ဖြည့်စွက်ထားသည့် AD-3027 ဖောင်ပုံစံ သို့မဟုတ် တိုင်တန်းစာကို USDA ထံသို့ အောက်ပါနည်းဖြင့် ပေးပို့ပါ-

(1) စာဖြင့် - U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410;

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

(3) အီးမေးလ် - program.intake@usda.gov.

ဤအဖွဲ့အစည်းသည် တန်းတူအခွင့်အရေးပေးသည့် အဖွဲ့အစည်းဖြစ်ပါသည်။

အခြားတိုင်ကြားလိုပါက သို့မဟုတ် တရားသဖြင့် ကြားနာပေးရန် တောင်းဆိုလိုပါက ဆက်သွယ်ရန်-

(1) စာဖြင့်- WIC Program Director
NYSDOH, Riverview Center
150 Broadway, 6th Floor
Albany, NY 12204; ဒါမှမဟုတ်

(2) ဖုန်း- (518) 402-7093၊ ဖက်စ် (518) 402-7348 သို့မဟုတ်

(3) အီးမေးလ်- NYSWIC@HEALTH.NY.GOV