

သင်၏ အခွင့်အရေးများနှင့် တာဝန်များ

(အော်ရီဂွန် လူမှုဝန်ဆောင်မှုများဌာန) Oregon Department of Human Services (DHS) နှင့် (အော်ရီဂွန် ကျန်းမာရေး အာဏာပိုင်အဖွဲ့) Oregon Health Authority (OHA) တို့မှ သင့်အတွက် လုပ်ဆောင်ပေးရန် သဘောတူညီချက်များကို ဤပုံစံတွင် ဖော်ပြထားပါသည်။ ဤသည်တို့မှာ သင်၏ "ရပိုင်ခွင့်များ" ဖြစ်သည်။ အောက်ပါတစ်စုံတစ်ရာကို သင်လျှောက်သည့်အခါ သို့မဟုတ် ရရှိသည့်အခါ သင်သဘောတူညီသည့်အရာများကိုလည်း ယင်းတွင် ဖော်ပြထားပါသည်-

- ငွေသားအထောက်အကူ
- ကလေးထိန်း
- အိမ်ထောင်ရေးအကြမ်းဖက်မှု အထောက်အကူ
- ဆေးဝါးကုသမှု အထောက်အကူ
- အစားအစာ အကျိုးခံစားခွင့်များ

ဤသည်တို့သည် သင်၏ "တာဝန်များ" ဖြစ်သည်။

ဤပုံစံကို သေချာစွာဖတ်ပါ။ သင်သည် DHS ဝန်ထမ်းအား ဤပုံစံရှင်းပြရန် တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ သင်တစ်စုံတစ်ရာ နားမလည်ပါက မေးပါ။ DHS သို့မဟုတ် OHA ထံမှ သင် (နှင့် သင့်မိသားစုတို့) အကျိုးခံစားခွင့်များ ရရှိသည့်အခါ သင်သည် အရာအချို့ကို ပြုလုပ်ရန် သဘောတူပါသည်။ သင်ရထိုက်သည်ထက် ပိုမိုရရှိပါက၊ ထိုအကျိုးခံစားခွင့်များကို ဆုံးရှုံးနိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ် DHS သို့မဟုတ် OHA အား ပြန်ပေးရန် လိုအပ်နိုင်ပါသည်။

သင်၏ရပိုင်ခွင့်များ (DHS နှင့် OHA ထံမှ သင်မျှော်လင့်နိုင်သည့် အရာများ)-

- DHS နှင့် OHA တို့သည် သင့်အား တရားမျှတစွာ ယဉ်ကျေးသည့် ပုံစံဖြင့် လေးစားစွာ ဆက်ဆံပါမည်။
- သင်သည် မည်သည့် DHS သို့မဟုတ် OHA အစီအစဉ်အကြောင်းမဆို မေးမြန်း၍ လျှောက်ပိုင်ခွင့် ရှိပါသည်။ သင်လိုအပ်သည့်အခြားဝန်ဆောင်မှုများသို့လည်း ကျွန်ုပ်တို့ ညွှန်းပေးနိုင်ပါသည်။
- DHS သို့မဟုတ် OHA ရုံးသို့ သင်မှပေးလိုက်သည့် မည်သည့်ပုံစံအတွက်ကိုမဆို လက်ခံဖြတ်ပိုင်းတစ်စောင် သင်တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။
- ဝန်ထမ်းတစ်ဦးနှင့် ဆွေးနွေးရန် သင်တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ တာဝန်ရှိသူတစ်ဦးနှင့် ပြောဆိုဆွေးနွေးရန်လည်း တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။
- အကျိုးခံစားခွင့်များ လျှောက်ထားရန်၊ ပုံစံများဖြည့်ရန် သို့မဟုတ် သင်နှစ်သက်သည့် ဘာသာစကားဖြင့် အပြောင်းအလဲများကို အစီရင်ခံရန် အကူအညီ တောင်းခံနိုင်ပါသည်။

- DHS သို့မဟုတ် OHA သည် သင်နားလည်နိုင်သည့် ပုံစံ သို့မဟုတ် ဘာသာစကားဖြင့် သင့်ကို အချက်အလက်များ ပေးပါမည်။
- သင်၌ မသန်စွမ်းမှုတစ်ခုရှိပါက DHS သို့မဟုတ် OHA သည် သင်၏အထူးလိုအပ်ချက်များကို ဖြည့်ဆည်းရန် အကောင်းဆုံး လုပ်ဆောင်ပါမည်။ DHS နှင့် OHA တို့သည် မသန်စွမ်းမှုများရှိသည့် အမေရိကန်များ အက်ဥပဒေနှင့် ပြန်လည်ထူထောင်ရေး အက်ဥပဒေ၏ ပုဒ်မ ၅၁၄ တို့ကို လိုက်နာပါသည်။
- သင်၏အမှုကိစ္စဖိုင်တွဲရှိ သင့်အကြောင်း ရေးသားထားချက်များကို ကြည့်ရန် တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။
- သင်၌ "အကြောင်းရင်းကောင်း" ရှိပါက၊ ကလေးစရိတ်ဌာနနှင့် အတူလုပ်ကိုင်ခြင်း မပြုရန် တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ အကြောင်းရင်းကောင်းဆိုသည်မှာ ကလေးစရိတ် တောင်းခံခြင်းကြောင့် သင် သို့မဟုတ် သင့်ကလေးအတွက် အန္တရာယ်ကျရောက်မည်ဟု ဆိုလိုခြင်းဖြစ်သည်။ အကြောင်းရင်းကောင်းကို ရှင်းပြသည့် ပုံစံများ DHS နှင့် OHA တို့မှ သင့်ကိုပေးပါမည်။ ဤပုံစံများတွင် အော်ရီဂွန်ကလေးစရိတ် အစီအစဉ်မှ သင်နှင့် သင့်ကလေးအား ဘေးကင်းအောင်ထားနေစဉ်တွင်၊ ဆေးဝါးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေသားပံ့ပိုးမှု အပါအဝင် ကလေးစရိတ် ရရှိအောင် ကူညီနိုင်ပုံကို ဤပုံစံများတွင် ပြောပြထားပါသည်။ DHS နှင့် OHA တို့သည် အကြောင်းရင်းကောင်းနှင့် ပတ်သက်သည့် သင်၏မေးခွန်းများကိုလည်း ဖြေပေးနိုင်ပါသည်။
- DHS နှင့် OHA တို့အား သင်ပြောပြသည့်အရာများကို ကျွန်ုပ်တို့ လျှို့ဝှက်ထားပါမည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏ 'ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ လျှို့ဝှက်ချက် အလေ့အထများ အသိပေးချက်' ကို အွန်လိုင်း <https://apps.state.or.us/Forms/Served/me2090.pdf> ၌ သို့မဟုတ် DHS ရုံးများရှိ ကြော်ငြာများ၌ ဖတ်ရှုနိုင်ပါသည်။
- သင်သည် သက်ကြီးရွယ်အိုဖြစ်ပါက၊ အကျုံးဝင်လျှင် (သက်ကြီးရွယ်အိုအတွက် လယ်ယာမှ တိုက်ရိုက်အာဟာရ အစီအစဉ်) Senior Farm Direct Nutrition Program (SFDNP) ချက်လက်မှတ်များ ရပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။ သို့ရာတွင် သင်သည် အခြားပြည်နယ်ရှိ (သက်ကြီးရွယ်အိုအတွက် တောင်သူဈေး အာဟာရအစီအစဉ်) Senior Farmers' Market Nutrition Program (SFMNP) တွင် ပါဝင်ပါက၊ ယင်းကို မရရှိနိုင်ပါ။
- သင်သည် အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် သတ်မှတ်ချက်နှင့် ပြည့်မီခြင်း ရှိမရှိကို DHS နှင့် OHA တို့မှ အောက်ပါရက်များအတွင်း သင့်ကို ပြောပြပါမည်-
 - အစားအစာနှင့် ငွေသားအကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် ရက် ၃၀
 - (အိမ်ထောင်ရေးအကြမ်းဖက်မှု ယာယီ အထောက်အကူ) Temporary Assistance for Domestic Violence (TA-DVS) ထောက်ပံ့ကြေးအတွက် ရက် ၃၀ - သင်မှ အခြားတောင်းဆိုခြင်း မရှိပါက ကျွန်ုပ်တို့အား သင့်အချက်အလက်များ ပေးပြီးနောက် အလုပ်လုပ်ရက် ၁၆ နာရီအတွင်း ဆုံးဖြတ်ချက် ချပါသည်
 - အခြားအကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် ၄၅ ရက်
 - အစားအစာအကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် ၇ ရက်၊ သတ်မှတ်ချက်နှင့် သင်ပြည့်မီပါက ပို၍မြန်ပါသည်
 - မသန်စွမ်းမှုအပေါ် အခြေခံ၍ ဆေးဝါးကုသမှုဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက်အတွက်

(ထူးခြားသည့် အခြေအနေများမှလွဲ၍) ရက် ၉၀

- သင်သည် DHS သို့မဟုတ် OHA ဆုံးဖြတ်ချက်တစ်ရပ်နှင့် သဘောမတူပါက ကြားနာမှုတောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ ကြားနာမှုသည် အောက်ပါတစ်စုံတစ်ရာအကြောင်း ဖြစ်ပါက သင်သည် (စီမံခန့်ခွဲမှုဆိုင်ရာ ကြားနာမှုတောင်းဆိုချက်ပုံစံ) Administrative Hearing Request form (MSC 0443) ကို အသုံးပြုရပါမည်-

- ငွေသား
- TA-DVS
- ကလေးထိန်း အကျိုးခံစားခွင့်များ

ကြားနာမှုပုံစံဖြည့်ရန် DHS ဝန်ထမ်းတစ်ဦးမှ သင့်ကို ကူညီနိုင်ပါသည်။

အစားအစာအကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် ကြားနာမှုကို တယ်လီဖုန်းဖြင့်ဖြစ်စေ၊ စာရေး၍ဖြစ်စေ၊ လူကိုယ်တိုင်ဖြစ်စေ တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ သင်သည် အိမ်နှင့်လူမှုအသိုင်းအဝိုင်းအခြေစိုက် စောင့်ရှောက်မှု သို့မဟုတ် လူအိုရုံ စောင့်ရှောက်မှု ရရှိပါက၊ အမွေဥစ္စာ ပြန်လည်ရရှိရေးအတွက် ကြားနာမှုရပိုင်ခွင့် မရှိပါ။ (ဥစ္စာအမွေပြန်လည်ရရှိရေး အစီအစဉ်) Estate Recovery Program အပိုင်းတွင် ပိုမိုလေ့လာပါ။ သင်သည် အောက်ပါအကျိုးခံစားခွင့်များ ရရှိပါက အောက်ပါရက်များအတွင်း ကြားနာမှုတောင်းဆိုရပါမည်-

- ငွေသားအထောက်အကူ၊ အိမ်ထောင်ရေးအကြမ်းဖက်မှု အထောက်အကူ သို့မဟုတ် ကလေးထိန်း အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် ၄၅ ရက်
- သင်၏ JOBS အမှုကိစ္စအစီအစဉ်ကို အခြေခံ၍ စည်းကမ်းမညီညွတ်မှုကြောင့် ပိတ်ပင်ခံရပါက၊ ငွေသားအကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် ရက် ၉၀။ ယင်းတွင် အောက်ပါတစ်စုံတစ်ရာအတွက် ကုသမှုမခံယူသဖြင့် စည်းကမ်းမညီညွတ်မှုကြောင့် ပိတ်ပင်ခြင်း ပါဝင်ပါသည်-
 - စိတ်ကျန်းမာရေး
 - မူးယစ်ဆေးဝါး
 - အရက်
- ဆေးဝါးကုသမှု အထောက်အကူနှင့် အစားအစာ အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် ရက် ၉၀

သင်၏တာဝန်များ (သင်လုပ်ဆောင်ရမည့် အရာများ)-

သင်သည် DHS သို့မဟုတ် OHA အစီအစဉ်တစ်ခုတွင် ပါဝင်ပါက အောက်ပါတို့ကို ပြုလုပ်ရပါမည်-

- DHS နှင့် OHA ကို စစ်မှန်ပြည်စုံသော အချက်အလက်များ ပေးခြင်း။
- သင်အစီရင်ခံသည့်အရာအချို့အတွက် အထောက်အထား ပေးခြင်း။ သင်အထောက်အထားမရနိုင်ပါက၊ ကျွန်ုပ်တို့မှ အခြားသူများ သို့မဟုတ် အဖွဲ့အစည်းများအား အထောက်အထားအတွက် ဆက်သွယ်ရန် လိုအပ်သည့်အခါ ခွင့်ပြုရပါမည်။
- TA-DVS ရယူသည့်အခါ ကုန်ကျစရိတ်များအကြောင်း ထွက်ဆိုချက်ပေးခြင်း။
- ကျွန်ုပ်တို့မှ သင့်ကို သတ်မှတ်သည့်အခါ အလုပ်အကိုင်အစီအစဉ်တွင် ပါဝင်ခြင်းနှင့် သင်တန်းတက်ခြင်း။ ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်အား အလုပ်အကိုင်ရှာဖွေရန်၊ လက်ခံရန်နှင့် ထိန်းသိမ်းထားရန်လည်း

သတ်မှတ်နိုင်ပါသည်။ ဤသတ်မှတ်ချက်သည် ဆေးဝါးကုမှုဆိုင်ရာ အစီအစဉ်များနှင့် မသက်ဆိုင်ပါ။

- သင့်အမှုကိစ္စအတွက် အချက်အလက်များရယူရန် DHS နှင့် OHA ဝန်ထမ်းများအား သင့်အိမ်သို့လာခွင့်ပြုခြင်း။
- အပြောင်းအလဲများအား DHS နှင့် OHA သို့ အစီရင်ခံခြင်း။
- သင့်ကိစ္စအား ပြန်လည်သုံးသပ်ရန် ရွေးချယ်ပါက DHS နှင့် OHA တို့အား အထောက်အထားရရန် ကူညီခြင်း။ သုံးသပ်မှုတွင် အမှုကိစ္စများအား ကျပန်းရွေးချယ်ပါသည်။
- သင်၌အကြောင်းရင်းကောင်း မရှိပါက၊ တရားစီရင်ရေးဌာန၊ ကလေးစရိတ်ဌာနနှင့် သင့်ကလေးစရိတ် မှတ်ထမ်းများကို DHS နှင့် OHA ထံ ထုတ်ပေးရန် ခွင့်ပြုခြင်း။

အစားအစာအကျိုးခံစားခွင့်များကို ရရှိပါက၊ သင်သည် အောက်ပါတို့ကိုလည်း ပြုလုပ်ရပါမည်-

- သင်၌အကြောင်းရင်းကောင်းမရှိပါက၊ အောက်ပါတို့အားလုံးကို ပြုလုပ်ပါ-
 - အလုပ်မထွက်ပါနှင့်
 - သင့်အလုပ်နာရီများကို တစ်ပတ်လျှင် နာရီ ၃၀ အောက် မလျော့ပါနှင့်
 - အလုပ်ကမ်းလှမ်းချက်ကို လက်ခံပါ
- သင့်အစားအစာအကျိုးခံစားခွင့်များကို တွက်ချက်ရာ၌ အသုံးပြုစေလိုပါက၊ အောက်ပါကုန်ကျစရိတ်များကို အစီရင်ခံပြီး အထောက်အထားပေးပါ-
 - ဆေးဝါးကုသမှု
 - ရေဖိုးမီးဖိုး
 - တရားရုံးအမိန့်အရပေးသည့် သားစရိတ်မယားစရိတ်
 - မှီခိုသူအား စောင့်ရှောက်မှု

ဤကုန်ကျစရိတ်များကို သင်အစီရင်ခံပါက သို့မဟုတ် တောင်းဆိုသည့်အခါ အတည်မပြုပါက၊ သင့်အစားအစာ အကျိုးခံစားခွင့်များ တွက်ချက်ရာတွင် ၎င်းတို့ကို အသုံးပြုမည် မဟုတ်ပါ။ သင်သည် အပြောင်းအလဲများကို အစီရင်ခံဘဲ အကျိုးခံစားခွင့် အများအပြားရရှိပါက၊ DHS သို့မဟုတ် OHA အား ပြန်ပေးရနိုင်ပါသည်။

- DHS သို့မဟုတ် OHA သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့နှင့်အတူ လုပ်ကိုင်သည့် အဖွဲ့အစည်းများမှ သင့်ထံကမ်းလှမ်းသည့် အလုပ်အကိုင်ကို လုပ်ကိုင်ပြီး သင်တန်းအစီအစဉ်တွင် ပါဝင်ပါ။

သင်သည် နွမ်းပါးသည့်မိသားစုများအတွက် ယာယီ အထောက်အကူ (TANF) သို့မဟုတ် ဒုက္ခသည် ငွေသားအထောက်အကူရပါက၊ အောက်ပါတို့ကိုလည်း ပြုလုပ်ရပါမည်-

- တိကျသည့်ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သင်အကျိုးဝင်မဝင်ကို ကြည့်ရန် လိုအပ်သည့် မည်သည့် ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးမှုမဆိုကို ခံယူခြင်း။
- သတ်မှတ်ချက်နှင့်ပြည့်မီသည့် အခြားမည်သည့် အကျိုးခံစားခွင့်များ သို့မဟုတ် ငွေများကိုမဆို သင်လျှောက်ထား၍ အသုံးပြုခြင်း။ ဤသည်ကို သင်နှင့် သင်ကူညီလိုသည့်အခြားသူများအတွက် ပြုလုပ်ရပါမည်။ ယင်းတွင် အောက်ပါတို့ ပါဝင်နိုင်ပါသည်-
 - အလုပ်လက်မဲ့အာမခံ

- ဆိုရှယ်စကူရီတီ အကျိုးခံစားခွင့်များ
- မည်သူ့အပြစ်ကြောင့်ဖြစ်စေ ကိုယ်ခန္ဓာထိခိုက်မှုအတွက် ကားအာမခံအားလုံးတွင် ပါဝင်သောအာမခံ
- တရားရုံးမှ အမိန့်ချမှတ်သော သို့မဟုတ် သင်တန်း သို့မဟုတ် အလုပ်အကိုင်နှင့် သက်ဆိုင်သော လူမှုရေးဝန်ဆောင်မှုများကို လက်ခံခြင်း။
- သင်အကူအညီလိုသည်ဟု DHS သို့မဟုတ် OHA မှ ဆုံးဖြတ်ပါက စိတ်ကျန်းမာရေးနှင့် မူးယစ်ဆေးဝါး သို့မဟုတ် အရက်အစီအစဉ်များသို့ သွားရောက်ခြင်း။ သင့်အတွက်အခမဲ့ အစီအစဉ်တစ်ခုတွင် ပါဝင်နိုင်မှသာ သင်ဤသည်ကို ပြုလုပ်ရပါမည်။
- သင် သို့မဟုတ် သင့်မိသားစုရှိ တစ်စုံတစ်ဦးသည် အောက်ပါနှစ်ခုစလုံးကို ပြုလုပ်ပါက၊ (ကိုယ်ခန္ဓာထိခိုက်မှု အာမခံဌာန) Personal Injury Liens Unit အား ၁၀ ရက်အတွင်း အစီရင်ခံပါ-
 - TANF အကျိုးခံစားခွင့်များ ရရှိခြင်း။
 - ထိခိုက်မှုတစ်ရပ်ဖြစ်ပေါ်စေသူတစ်ဦးအပေါ် တောင်းဆိုချက် ပြုလုပ်ခြင်း။

TANF တွင် သင်သည် အောက်ပါတစ်စုံတစ်ရာ မမှန်ကန်လျှင်

- ကလေးစရိတ်ရယူရန် ကူညီရပါမည်-
 - သင်သည် JOBS Plus အစီအစဉ်တွင် ပါဝင်နေသည်
 - သင်သည် ပြည်နယ် မိသားစု ဆိုရှယ်စကူရီတီအာမခံ (SSI) မတိုင်မီနှင့် ဆိုရှယ်စကူရီတီ မသန်စွမ်းမှု အာမခံ (SSDI) (SFPSS) အစီအစဉ်တွင် ပါဝင်နေသည်
 - သင်သည် TANF နောက်ပိုင်း အစီအစဉ်တွင် ပါဝင်နေသည်
 - မိဘနှစ်ပါးရှိမိသားစုအဖြစ် ငွေသားရရန် သင်အကျိုးဝင်သည်
 - သင်သည် အလုပ်အကိုင်အတွက် ပေးချေငွေများကို ရရှိနေသည်
- သင်နှင့်သင့်ကလေးတို့ကို အန္တရာယ်ဖြစ်စေပါက ကူညီရန် မလိုပါ။ DHS သို့မဟုတ် OHA အား သေချာစွာပြောပါ။

သင်သည် အလုပ်အကိုင်နှင့် ဆက်နွယ်သည့် နေ့ကလေးထိန်း (ERDC) ရရှိပါက သင်သည် အောက်ပါတို့ကို ပြုလုပ်ရပါမည်-

- ဆက်လက်၍အကျိုးဝင်ရန် သင့်ကလေးထိန်းအား သင်မှ ERDC အတွက် ပူးပေါင်းပေးချေမှုကို လစဉ်ပေးချေခြင်း။
- သင်အလုပ်ပြုတ်လျှင် သို့မဟုတ် ဆေးကုသရန် ခွင့်ယူထားလျှင် DHS အား ချက်ချင်းပြောပြခြင်း။ သင်အလုပ်ရှာစဉ် သို့မဟုတ် ဆေးကုသရန် ခွင့်ယူထားစဉ် အချိန်အတိုင်းအတာ တစ်ခုအထိ DHS မှ ကလေးထိန်းအတွက် ဆက်လက်၍ပေးကောင်း ပေးပါမည်။
- သင်၌ သင့်ကလေးထိန်းကို ရွေးချယ်ခွင့် ရှိပါသည်။ ကလေးထိန်းတစ်ဦးရှာရန် အကူအညီအတွက် DHS ကို ဆက်သွယ်ပါ။ သို့မဟုတ် 211 ကို ဖုန်းဆက်ပါ။
- DHS နှင့် အောက်ပါတို့အားလုံး လုပ်ဆောင်နိုင်မည့် ကလေးထိန်းတစ်ဦး ရွေးချယ်ပါ-
 - ကလေးထိန်းအတွက် သတ်မှတ်ချက်များနှင့် ပြည့်မီခြင်း

- ကျန်းမာရေးနှင့် ဘေးကင်းရေး စံချိန်စံနှုန်းများနှင့် ပြည့်မီခြင်း
- စာရင်းပေးပြီး ခွင့်ပြုချက်ရယူခြင်း

ကျန်းမာရေးအထောက်အကူ သင်ရရှိပါက အောက်ပါတို့ကို လုပ်ဆောင်ရပါမည်-

- သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည့် အကျိုးခံစားခွင့်အချို့ သို့မဟုတ် ငွေလျှောက်ထားခြင်း။ ယင်းတွင် အောက်ပါတစ်စုံတစ်ရာ ပါဝင်နိုင်ပါသည်-
 - ဆိုရှယ်စကူရီတီ
 - ရထားလမ်း အငြိမ်းစား
 - စစ်မှုထမ်းဟောင်းများ အကျိုးခံစားခွင့်
 - နေရာထိုင်ခင်းနှင့် သမဂ္ဂအကျိုးခံစားခွင့်များ
 - မည်သူ့အပြစ်ကြောင့်ဖြစ်စေ ကိုယ်ခန္ဓာထိခိုက်မှုအတွက် ကားအာမခံအားလုံးတွင် ပါဝင်သောအာမခံ
 - အလုပ်သမားနစ်နာကြေး အာမခံ
 - ရေရှည်စောင့်ရှောက်မှု အာမခံ
 - ဆေးဝါးကုသမှုအာမခံ
 - Medicare

- ဆေးဝါးကုသမှု အထောက်အကူအတွက် လျှောက်လွှာ ပြီးဆုံးစေရန် လိုအပ်သည့် မည်သည့်ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးမှုမဆို ခံယူခြင်း။
- သင်၌အခြားကျန်းမာရေးအာမခံရှိပါက ဆေးကုသပေးသူများကို ပြောပြပါ။ ဥပမာများကို အောက်တွင် ဖော်ပြထားပါသည်-
 - Medicare
 - စစ်မှုထမ်းဟောင်းများ အကျိုးခံစားခွင့်
 - အလုပ်သမားနစ်နာကြေး အာမခံ
 - မည်သူ့အပြစ်ကြောင့်ဖြစ်စေ ကိုယ်ခန္ဓာထိခိုက်မှုအတွက် ကားအာမခံအားလုံးတွင် ပါဝင်သောအာမခံ
 - အခြားကျန်းမာရေး အာမခံ

ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများသည် သင့်ဆေးကုသ စောင့်ရှောက်မှုအတွက် DHS သို့မဟုတ် OHA အား ငွေတောင်းခံခြင်းမပြုမီ အခြားအာမခံကုမ္ပဏီကို အရင်တောင်းခံရပါမည်။

ဝန်ဆောင်မှုများ ရယူခြင်းမပြုမီ ပြည်နယ်မှထုတ်ပေးထားသည့် သင်၏ ဆေးဝါးကုသမှု ID နံပါတ်ကို ပေးလိုက်ပါ။

- လိုအပ်ပါက၊ ဆေးဝါးကုသမှုနှင့် ဝန်ဆောင်မှု အကျိုးခံစားခွင့်များကို ဆက်လက်ရရှိနေရန် လစဉ်ငွေပေးချေပါ။ သင်၏ငွေရေးကြေးရေးအခြေအနေ ပြောင်းလဲမှုများအရ ဤပမာဏများ ပြောင်းလဲနိုင်ပါသည်။
- သင် သို့မဟုတ် သင့်မိသားစုရှိ တစ်စုံတစ်ဦးသည် အောက်ပါနှစ်ခုစလုံးကို ပြုလုပ်ပါက (ကိုယ်ခန္ဓာထိခိုက်မှု အာမခံဌာန) Personal Injury Liens Unit အား ၁၀ ရက်အတွင်း အစီရင်ခံပါ-
 - ဆေးဝါးကုသမှု အထောက်အကူ သို့မဟုတ် Oregon Health Plan (OHP) အကျိုးခံစားခွင့်များကို

ရယူပါ။

- ထိခိုက်မှုတစ်ရပ်ဖြစ်ပေါ်စေသူတစ်ဦးအပေါ် တောင်းဆိုချက် ပြုလုပ်ခြင်း။

အစီအစဉ် အသိအမှတ်ပြုချက်များ

ငွေသားအထောက်အကူအကြောင်း အချက်အလက်များ

ငွေသားအထောက်အကူကို အောက်ပါအမည်နှစ်မျိုးနှင့်လည်း သိကြပါသည်-

- နွမ်းပါးသည့်မိသားစုများအတွက် ယာယီအထောက်အကူ (TANF)
- ဒုက္ခသည်ငွေသားအထောက်အကူ

မိသားစုတစ်ခု၏ အခြေခံလိုအပ်ချက်များ ဖြည့်ဆည်းရန် ရည်ရွယ်သည့် ငွေသားအထောက်အကူ။ ဥပမာ အောက်ပါတို့ကဲ့သို့ အရာများအတွက်-

- အစားအစာ
- အဝတ်အစား
- အိုးအိမ်
- ရေဖိုးမီးဖိုးများ

အီလက်ထရွန်းနစ်နည်းဖြင့် အကျိုးခံစားခွင့် လွှဲပြောင်းမှု (EBT) ကတ်ပြား ထုတ်ပေးခြင်းသည် အော်ရီဂွန်တွင် လူအများစု ငွေသားအကျိုးခံစားခွင့်များ လက်ခံရရှိသည့် နည်းဖြစ်သည်။ ဤကတ်ပြားကို Oregon Trail Card ဟုလည်း သိကြပါသည်။ ငွေသား အထောက်အကူ အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် ဤကတ်ပြားကို အောက်ပါတစ်စုံတစ်ရာအတွက် အသုံးမပြုနိုင်ပါ-

- အရက်ဆိုင်။ ယင်းတွင် ဘီယာ သို့မဟုတ် ဝိုင်သာ များသောအားဖြင့် ရောင်းချသည့် လက်လီဆိုင်များ ပါဝင်သည်။
- ကာစီနို သို့မဟုတ် လောင်းကစားသည့် နေရာများ
- လူကြီးများအား ဖျော်ဖြေသည့် ဝတ်လစ်စလစ် သို့မဟုတ် တစ်စိတ်တစ်ပိုင်း ဝတ်လစ်စလစ်ရှိကြသည့် လုပ်ငန်း။ ယင်းတွင် လူကြီးများအတွက် ဗီဒီယိုများ သို့မဟုတ် ရုပ်ရှင်များ များသောအားဖြင့် ရောင်းချသည့် သို့မဟုတ် ပြသသည့် ဗီဒီယိုဆိုင်များ ပါဝင်သည်။
- ဆေးခြောက်ဆေးပေးခန်း

ငွေသားထောက်ပံ့ကြေး ထုတ်ယူရန် သို့မဟုတ် အသုံးပြုရန် Oregon Trail Card သင်အသုံးပြုသည့် နေရာတိုင်း၌ ဤကန့်သတ်ချက်များ ရှိပါသည်။ ပုဂ္ဂလိကဘဏ်စာရင်းတစ်ခုမှ ငွေသားထောက်ပံ့ကြေး ထုတ်ယူသည့် သို့မဟုတ် အသုံးပြုသည့် အခါတိုင်းတွင်လည်း ဤကန့်သတ်ချက်များ ရှိပါသည်။

အိမ်ထောင်ရေး အကြမ်းဖက်မှု ကျော်လွှားခဲ့သူများအတွက် ယာယီ အထောက်အကူ (TA-DVS) သင်ရရှိပါက- အိမ်ထောင်ရေး အကြမ်းဖက်မှု ကျော်လွှားခဲ့သူများအတွက် ယာယီ အထောက်အကူ (TA-DVS) သည် အောက်ပါတို့ကိုပေးရန် ငွေသားအကျိုးခံစားခွင့်များ ဖြစ်သည်-

- အိမ်ထောင်ရေး အကြမ်းဖက်မှုကြောင့် ထိခိုက်သည့် မိသားစုများအတွက် ယာယီငွေရေးကြေးရေး အထောက်အကူနှင့် ပံ့ပိုးမှု။
 - အကျပ်အတည်း သို့မဟုတ် အရေးတကြီးအခြေအနေများ အတောအတွင်း။
 - အခြားအရင်းအမြစ်များ မရနိုင်သည့်အခါ။

TA-DVS အကျိုးခံစားခွင့်များကို ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ သို့မဟုတ် ပေးငွေရရှိသူနှစ်ဦးအား ချက်လက်မှတ်ဖြင့် ပေးပါသည်။

DHS သည် သင့်အိမ်ထောင်ရေး အကြမ်းဖက်မှု အခြေအနေအကြောင်း မေးခွန်းများ မေးပါမည်။ ငွေပေးချေမှုတစ်စုံတစ်ရာအတွက် ခွင့်ပြုချက်မရမီ၊ ကျွန်ုပ်တို့နှင့် ဘေးကင်းရေး အစီအစဉ်တစ်ရပ် သင်ဖန်တီးရန် DHS မှ သတ်မှတ်ထားပါသည်။ TA-DVS မှထုတ်ပေးသည့် ငွေပေးချေမှုတိုင်းအတွက် အတည်ပြုချက် လိုအပ်ပါသည်။ သင်အကျိုးဝင်သည့် ရက် ၉၀ ကာလအတွင်း ဘေးကင်းရေးအတွက် အသုံးမပြုသည့် ရန်ပုံငွေများသည် DHS ထံတွင် ရှိနေပါမည်။ ၁၂ လအတွင်း သင်သည် အိမ်ထောင်ရေးအကြမ်းဖက်မှုအတွက် အကူအညီ တစ်ကြိမ်ထက်ပို၍ တောင်းခံပါက၊ သင့်လျှောက်လွှာကို ပြန်လည်သုံးသပ်ရန် လိုအပ်နိုင်ပါသည်။

သင်သည် TANF ရရှိလျှင်-

ငွေပေးချေမှုများနှင့် ကြွေးမြီအာမခံများ လွှဲအပ်ခြင်း။

TANF အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီရန် သင်သည် အောက်ပါငွေများကို DHS သို့မဟုတ် OHA ကို ရယူခွင့် ပေးရပါမည်-

- ထိခိုက်မှုတစ်ခုအတွက် တရားဝင်တာဝန်ရှိသူများထံမှ သင် သို့မဟုတ် သင်နှင့်အတူ TANF ရသူများမှ ရရှိသည့် သို့မဟုတ် ရခွင့်ရှိသည့်ငွေ။

ယင်းတွင် အောက်ပါတစ်ခုခုမှ ငွေပါဝင်ပါသည်-

- ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးအာမခံ
- ကားအာမခံ
- လူ
- အခြားအရင်းအမြစ်များ

အထက်ပါကို DHS သို့မဟုတ် OHA ထံ “ငွေပေးချေမှုများ လွှဲအပ်ခြင်း” ဟု ခေါ်ပါသည်။ TANF အကျိုးခံစားခွင့်များ ဆက်လက်ရရှိရန် သင်နှင့် (နှောင်မွေးမည့် မည်သည့်ကလေးမဆို အပါအဝင်) အခြားမိသားစုဝင်များမှ DHS သို့မဟုတ် OHA အား အောက်ပါနည်းအားလုံးဖြင့် ဤငွေပေးချေမှုများကို ရှာဖွေရယူရာတွင် ကူညီရပါမည်-

- တိုက်ရိုက်သက်ဆိုင်ခြင်း မရှိသည့်အခြားသူတစ်ဦးမှ သင် သို့မဟုတ် သင့်မိသားစုဝင်တစ်ဦးအား ထိခိုက်နာကျင်စေခဲ့ကြောင်းကို DHS၊ OHA နှင့် သင်၏ညှိနှိုင်းထားသည့် စောင့်ရှောက်မှုအဖွဲ့အစည်း (CCO) တို့အား ၁၀ ရက်အတွင်း ပြောပြခြင်း။

- ထိခိုက်စေသူများအကြောင်း အချက်အလက်များ ပေးခြင်း။
 - တောင်းဆိုထားသည့် အခြားအချက်အလက်များအတွက် ကူညီခြင်း။ ယင်းတွင် အာမခံအချက်အလက် ပါဝင်ပါသည်။ DHS သို့မဟုတ် OHA မှယူနိုင်သည့် ငွေကြေးတွင် အကန့်အသတ် ရှိပါသည်။ ယင်းသည် ထိခိုက်သည့်ရက်စွဲမှစ၍ တာဝန်ရှိသူမှ ထိခိုက်မှုအတွက် သင့်အား ငွေပေးချေသည်အထိ ပေးခဲ့သည့် ပမာဏထက် မပိုနိုင်ပေ။ အောက်ပါနှစ်ရပ်လုံးဖြစ်ပေါ်ပါက၊ သင်သည်ကျွန်ုပ်တို့ကို ပြန်လည်ပေးချေရန်လည်း လိုအပ်နိုင်ပါသည်-
 - ဆေးဝါးကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် DHS သို့မဟုတ် OHA မှပေးသည့် ဆေးဝါးကုသမှု အထောက်အကူ။
 - ထိခိုက်မှုအတွက် တာဝန်ရှိသူထံမှ ငွေပေးချေမှုကို သင်လက်ခံရရှိခဲ့ခြင်း။
- ငွေသားအထောက်အကူအကြောင်း အချက်အလက်များ အပိုင်းကို ကြည့်ပါ။

“ပံ့ပိုးမှုလွှဲအပ်ခြင်း” အကြောင်း သင်သိရန်လိုသည်များ
 “ပံ့ပိုးမှု” ဆိုသည်မှာ လင်စရိတ်၊ မယားစရိတ် သို့မဟုတ် ကလေးစရိတ်အတွက် သင်ရရှိသည့် ငွေကို ဆိုလိုသည်။ ငွေသားအကျိုးခံစားခွင့်များ ရရှိသည့်အခါ သင် သို့မဟုတ် သင့်မိသားစုရှိ တစ်စုံတစ်ဦး အခြားသူတစ်ဦးထံမှ ရရှိသည့် ပံ့ပိုးမှုကို ယူထားပိုင်ခွင့်ကို ပြည်နယ်ထံသို့ သင်မှ “လွှဲအပ်” ပါသည်။ ထိုငွေသည် သင်ရရှိသည့်ငွေသားအတွက် ပြည်နယ်အား ပြန်ပေးရန် ဖြစ်သည်။ **မှတ်သားရန်** - ယင်းတွင် အောက်ပါတစ်စုံတစ်ရာထံမှ ငွေသားအကျိုးခံစားခွင့်များ သင်လက်ခံရရှိသည့် ကာလအတောအတွင်းနှင့် မသက်ဆိုင်ပါ-

- JOBS Plus
- ပြည်နယ် မိသားစု SSI မတိုင်မီနှင့် SSDI (SFPSS) အစီအစဉ်
- TANF နောက်ပိုင်း အစီအစဉ်
- သင်တို့သည် မိဘနှစ်ပါးရှိ မိသားစုဖြစ်သည့်အခါ
- သင်သည် အလုပ်အကိုင် ပေးချေငွေများ ရရှိနေသည့်အခါ။

သင်သည် ငွေသားအကျိုးခံစားခွင့်များရနေစဉ် သားစရိတ် မယားစရိတ် ပေးချေမှုများ ရရှိနေခြင်း-
 သင်နှင့်သင့်မိသားစုဝင်များအတွက် (လောလောဆယ်ရော ယခင်ပေးစရာကျန်နေသည့် ပေးချေမှုများပါ)
 သားစရိတ် မယားစရိတ် ပေးချေမှုများ၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းကို ပြည်နယ်မှ ယူထားပါမည်။
 သင့်ကလေးစရိတ်အားလုံးကို ပြည်နယ်မှယူထားမည် မဟုတ်ပါ။ ပြည်နယ်သည် လက်ရှိကလေးစရိတ်၏ \$၅၀ ကို တစ်လလျှင် ကလေးတစ်ဦး၊ မိသားစုတစ်ခုလျှင် တစ်လ \$၂၀၀ အထိ ပြည်နယ်မှ ပို့ပေးပါမည်။
 သင်၏အကျိုးဝင်မှုနှင့် အကျိုးခံစားခွင့်များကို တွက်ချက်သည့်အခါ ပြည်နယ်သည် ဤငွေကို ထည့်တွက်မည် မဟုတ်ပါ။

မှတ်သားရန် - သင်သည် ငွေသားအထောက်အကူ လျှောက်ထားပြီး အောက်ပါ တစ်စုံတစ်ရာတွင် ပါဝင်နေပါက၊ ပြည်နယ်သည် သာမန်အားဖြင့် သင်၏ကလေးစရိတ် တစ်စုံတစ်ရာကို မယူပါ-

- SFPSS အစီအစဉ်
- JOBS Plus
- မိဘနှစ်ပါးရှိ မိသားစု

သင်၏အကျိုးဝင်မှုနှင့် အကျိုးခံစားခွင့်များကို ကျွန်ုပ်တို့ ဆုံးဖြတ်သည့်အခါ၊ ကလေးတစ်ဦးလျှင် တစ်လ \$၅၀၊ မိသားစုတစ်စုလျှင် တစ်လ \$၂၀၀ ကို သင်၏လစဉ်ဝင်ငွေတွင် ထည့်တွက်မည် မဟုတ်ပါ။

သင်သည် ငွေသားအစီအစဉ်မှ ထွက်သွားသည့်အခါ-

- လက်ရှိ သားစရိတ် မယားစရိတ်ပေးချေမှုများကို သင်ရရှိပါမည်။
- သင်ငွေသားအထောက်အကူအစီအစဉ်တွင် ပါဝင်ခဲ့သည့် လများအတွက် ယခင်ပေးစရာရှိနေသည့် မည်သည့်ငွေပေးချေမှုကိုမဆို ပြည်နယ်မှ ယူထားပါမည်။
- သင်ငွေသားအထောက်အကူအစီအစဉ်တွင် မပါဝင်သည့် လများအတွက် ယခင်ပေးစရာရှိနေသည့် မည်သည့်ငွေပေးချေမှုများကိုမဆို သင်ယူ၍ ရကောင်းရပါမည်။

ကလေးစရိတ်ဌာနနှင့် ပူးပေါင်းလုပ်ကိုင်ခြင်း

ငွေသားအကျိုးခံစားခွင့်များ ရနေစဉ်၊ သင်သည် ပြည်နယ်၏ ကလေးစရိတ်အစီအစဉ်နှင့် အတူလုပ်ကိုင်ဖို့ လိုပါသည်။

အရေးကြီးသည့်အချက်- ကလေးစရိတ်ကောက်ခံခြင်းသည် သင် သို့မဟုတ် သင့်ကလေးများအတွက် အန္တရာယ်ရှိသည်ဟု သင်ယူဆပါက သင်သည် ကလေးစရိတ်ဌာနနှင့် အတူလုပ်ကိုင်ရန် မလိုပါ။

ကလေးစရိတ်ဌာနနှင့်အတူလုပ်ကိုင်ခြင်းသည် အောက်ပါတို့ကို သင်လုပ်ကိုင်ခြင်းဟု ဆိုလိုနိုင်ပါသည်-

- သင့်ကလေး၏အခြားမိဘတစ်ပါးကို ရှာဖွေရာ၌ ကူညီခြင်း။
- (ဖခင်မည်သူဖြစ်ကြောင်း အတည်ပြုရန်) ကလေးဖခင်၏အမည်ကို တရားဝင်ဖော်ပြခြင်း။
- သားစရိတ် မယားစရိတ်အမိန့် ရယူခြင်း။

ဆေးဝါးကုသမှု အထောက်အကူအကြောင်း အချက်အလက်များ

ဤအချက်အလက်များကို သေချာစွာဖတ်ပါ

ဤပုံစံတွင် သင်ပေးထားသည့် အချက်အလက်များကို ဗဟိုအစိုးရ၊ ပြည်နယ်နှင့် ဒေသန္တရအရာရှိများက ပြန်လည်သုံးသပ်ပြီး အတည်ပြုပါမည်။ ဆေးဝါးကုသမှုဆိုင်ရာ အထောက်အကူအတွက် သင်၏အကျိုးဝင်မှုကို ကျွန်ုပ်တို့ ဆုံးဖြတ်သည့်အခါ၊ DHS နှင့် OHA တို့သည် အောက်ပါတို့ကို အသုံးပြုပါသည်-

- ဝင်ငွေနှင့် အကျိုးဝင်မှု အတည်ပြုသည့်စနစ် (IEVS)
- ပိုင်ဆိုင်မှု အတည်ပြုသည့် စနစ် (AVS)

ဆေးဝါးကုသမှု အထောက်အကူလျှောက်ပြီး လက်ခံရရှိသည့်အခါ သင်မှပေးရန်သတ်မှတ်ထားသည့် သင်နှင့် သင့်မိသားစုအကြောင်း ငွေရေးကြေးရေးဆိုင်ရာ အောက်ပါ အချက်အလက်များကို AVS မှ ရှာပါသည်။ သင်မှ အစီရင်ခံသည်ဖြစ်စေ၊ အစီရင်ခံသည်ဖြစ်စေ AVS သည် အောက်ပါတို့ကို ရှာဖွေပါသည်။

- ဘဏ္ဍာရေးအဖွဲ့အစည်းများ
 - ဘဏ်စာရင်းများ
 - အကြွေးသမဂ္ဂစာရင်းများ
- အိမ်ခြံမြေ မှတ်တမ်းများ
 - အိမ်များ
 - မြေ
 - ကားမှတ်တမ်းများ
 - ကားများ

တရားဝင်ဇနီးခင်ပွန်းသည် ငွေရေးကြေးရေး အချက်အလက်များကို ပေးရပါမည်။ ဥပဒေမှ ရှောင်ပြေးနေသူတစ်ဦးကို ဖမ်းဆီးရာတွင် ကူညီရန် DHS နှင့် OHA တို့သည်လည်း သင့်လျှောက်လွှာရှိ အချက်အလက်များကို ဥပဒေကြီးကြပ်ရေးအား ပေးကောင်းပေးရနိုင်ပါသည်။

ငွေပေးချေမှုများနှင့် ကြွေးမြီအာမခံများ လွှဲအပ်ခြင်း။

ဆေးဝါးကုသမှုဆိုင်ရာ အထောက်အကူအတွက် သတ်မှတ်ချက်နှင့် ပြည်မီရန်၊ သင်သည် DHS၊ OHA နှင့် သင်၏ CCO တို့အား အောက်ပါငွေများကို ရရှိစေရပါမည်-

- ထိခိုက်မှု သို့မဟုတ် ဆေးဝါးကုသမှု အထောက်အကူမှ ပေးသည့် ကုန်ကျစရိတ်အတွက် ဥပဒေအရ တာဝန်ရှိသူများထံမှ သင် သို့မဟုတ် သင်နှင့်အတူ ဆေးဝါးကုသမှု အထောက်အကူ ရရှိသည့် အခြားသူများ လက်ခံရရှိသည့် သို့မဟုတ် လက်ခံရရှိခွင့်ရှိသည့်ငွေ။

ယင်းတွင် အောက်ပါတစ်ခုခုမှ ငွေပါဝင်ပါသည်-

- ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးအာမခံ
- ကားအာမခံ
- လူ
- အခြားအရင်းအမြစ်များ

ဤသည်ကို DHS သို့မဟုတ် OHA နှင့် CCO များသို့ "ငွေပေးချေမှုများ လွှဲအပ်ခြင်း" ဟုခေါ်ပါသည်။ ဆေးဝါးကုသမှု အထောက်အကူရရှိသူ မည်သူမဆိုအတွက် ငွေပေးချေမှု လွှဲအပ်ခြင်းမှာ အလိုအလျောက်ဖြစ်သည်။

ဆေးဝါးကုသမှုအထောက်အကူ ဆက်လက်ရရှိရန်၊ သင်နှင့် (နောင်မွေးမည့် မည်သည့်ကလေးမဆို အပါအဝင်) အခြားမိသားစုဝင်များသည် DHS သို့မဟုတ် OHA အား ဤငွေပေးချေမှုများကို အောက်ပါနည်းများဖြင့် ရှာဖွေရယူရာ၌ ကူညီရပါမည်-

- တိုက်ရိုက်သက်ဆိုင်ခြင်း မရှိသူတစ်ဦးမှ သင် သို့မဟုတ် သင့်မိသားစုဝင်အား ထိခိုက်နာကျင်စေခဲ့ကြောင်း DHS၊ OHA နှင့် CCO အား ၁၀ ရက်အတွင်း ပြောပြရပါမည်။
- ထိခိုက်စေသူများအကြောင်း အချက်အလက်များ ပေးခြင်း။
- တောင်းဆိုထားသည့် အခြားအချက်အလက်များအတွက် ကူညီခြင်း။ ယင်းတွင် အာမခံအချက်အလက် ပါဝင်ပါသည်။ DHS သို့မဟုတ် OHA မှယူနိုင်သည့် ငွေကြေးတွင် အကန့်အသတ် ရှိပါသည်။ ယင်းသည်

ထိုသက်ဆိုင်သူမှ ပေးချေရန် တရားဝင်တာဝန်ရှိသည့် ဆေးဝါးကုသမှုဆိုင်ရာ ကုန်ကျစရိတ်များအတွက် ပေးခဲ့သည့် ပမာဏထက် မပိုနိုင်ပါ။ သင်သည် TANF ရရှိခဲ့ပါက၊ သင်သည် ယင်းကိုလည်း ပြန်ပေးရနိုင်ပါသည်။ ငွေသားအထောက်အကူအကြောင်း အချက်အလက်များ အပိုင်းကို ကြည့်ပါ။

DHS၊ OHA သို့မဟုတ် CCO တစ်ရပ်အား ငွေပေးချေမှုရှိကြောင်း သေချာစေရန်၊ ဥပဒေအရတာဝန်ရှိသူမှ ပေးသည့်ငွေများအတွက် အာမခံပစ္စည်းတစ်ရပ် ကျွန်ုပ်တို့ ထားရှိနိုင်ပါသည်။

အချက်အလက်များ ထုတ်ပေးခြင်း

အောက်ပါတို့သည် အာမခံကုမ္ပဏီများအား ဆေးဝါးကုသမှု မှတ်တမ်းများကို ထုတ်ပေးနိုင်ကြောင်း သင်သဘောတူရပါမည်-

- ဆေးဝါးကုသပေးသူများ
- ဆေးရုံများ
- အလုပ်ရှင်များ
- အစိုးရအဖွဲ့အစည်းများ

ယင်းတွင် ဆေးဝါးကုသမှု အထောက်အကူရရှိနေသည့် သင်နှင့် အခြားမိသားစုဝင်များအကြောင်း မှတ်တမ်းများ ပါဝင်ပါသည်။ DHS သို့မဟုတ် OHA မှ ငွေပြန်လည်ရရှိစေရန်အတွက်သာ ဤသည်ကို ပြုလုပ်ပါမည်။

သင်၌အခြားအာမခံရှိပါက

သင် သို့မဟုတ် သင့်မိသားစုဝင်တစ်ဦး၌ ဆေးဝါးကုသမှုဆိုင်ရာ အခြားအာမခံရှိပါက၊ စောင့်ရှောက်မှု မရယူမီ (ဆရာဝန်၊ ဆေးခန်း၊ ဆေးဆိုင် သို့မဟုတ် ဆေးရုံဖြစ်သည့်) ဝန်ဆောင်မှုပေးသူအား ပြောပြပါ။

သင်၌ကားအာမခံရှိပြီး သင်သည် ယာဉ်တိုက်မှုတွင် ထိခိုက်ဒဏ်ရာရခဲ့ပါက၊ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူအား သင်၏ကားအာမခံအကြောင်း ပြောပြပါ။ ၎င်းတို့သည် OHA အား ငွေတောင်းခံခြင်း မပြုမီ

အခြားအာမခံကုမ္ပဏီအား ငွေအရင်တောင်းခံရပါမည်။ အာမခံပေးရမည့် ဆေးကုသမှုကုန်ကျစရိတ်အား DHS သို့မဟုတ် OHA မှပေးပါက၊ DHS သို့မဟုတ် OHA သည် ၎င်း၏ငွေပြန်ရရန် လုပ်ဆောင်ပါမည်။ ဥပမာ-

- ပုဂ္ဂလိကအာမခံကုမ္ပဏီတစ်ခုမှ ပေးခဲ့ရမည့် ငွေတောင်းခံလွှာကို DHS သို့မဟုတ် OHA မှ ပေးပါက၊ DHS သို့မဟုတ် OHA သည် ထိုအာမခံကုမ္ပဏီထံမှ ၎င်းငွေကို ရရန်ကြိုးပမ်းပါမည်။
- DHS သို့မဟုတ် OHA မှ ဆေးဝါးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေတောင်းခံလွှာတစ်ခုကို ပေးပြီး၊ အာမခံကုမ္ပဏီတစ်ခုမှလည်း ထိုဝန်ဆောင်မှုပေးသူအား ငွေပေးချေပါက၊ DHS သို့မဟုတ် OHA သည် ထိုဝန်ဆောင်မှုပေးသူထံမှ ၎င်း၏ငွေရယူရန် ကြိုးပမ်းပါမည်။
- DHS သို့မဟုတ် OHA မှ ဆေးဝါးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေတောင်းခံလွှာ တစ်ခုကို ပေးပြီး၊ အာမခံကုမ္ပဏီမှ သင့်အား ၎င်းအတွက် ချက်လက်မှတ်တစ်စောင် ပို့ပါက၊ DHS သို့မဟုတ် OHA သည် သင့်ထံမှ ထိုငွေရယူရန် ကြိုးပမ်းပါမည်။

ဥစ္စာအမွေပြန်လည်ရရှိရေး အစီအစဉ်

ဥစ္စာအမွေပြန်လည်ရရှိရေး အစီအစဉ်သည် အောက်ပါနှင့် သက်ဆိုင်သည့် ရှုပ်ထွေးသော အစီအစဉ်တစ်ခုဖြစ်ပါသည်-

- ဆေးဝါးကုသမှုဆိုင်ရာ အထောက်အကူ
- အထွေထွေ အထောက်အကူ
- အော်ရီဂွန် ဖြည့်ဆည်းပေးသည့်ဝင်ငွေ အစီအစဉ်
- Medicare ရော ဆေးဝါးကုသမှုဆိုင်ရာ အထောက်အကူပါ တစ်ချိန်တည်းတွင် ရရှိသည့် အချို့သူများသည်

ဥစ္စာအမွေပြန်လည်ရရှိရေး၏ ရည်မှန်းချက်မှာ အကျိုးခံစားခွင့် ရရှိခဲ့သည့် သေဆုံးသူတစ်ဦး၏ ပိုင်ဆိုင်မှုများမှ ပြန်လည်ပေးချေမှု ရရှိရန်ဖြစ်သည်။ ပိုက်ဆံအချို့မှာ ဗဟိုအစိုးရထံသို့ ပြန်သွားပါသည်။ ကျန်ငွေများမှာ နှမ်းပါးသည့် အခြားသူများအတွက် အစီအစဉ်များကို ထောက်ပံ့ပါသည်။ ဥစ္စာအမွေပြန်လည်ရရှိရေးတွင် ခြွင်းချက်များစွာရှိပါသည်။

သင်၏ဥစ္စာအမွေမှ အကျိုးခံစားခွင့်များကို ပြည်နယ်မှ ပြန်လည်ရယူခွင့် သင်သည် အောက်ပါအခြေအနေများတွင် ရှိနေပါက သင်သေဆုံးပြီးနောက် (ORS 416.350 တွင် သတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်း) သင်၏ဥစ္စာအမွေမှ DHS နှင့် OHA တို့သည် ပိုက်ဆံပြန်၍ တောင်းကောင်းတောင်းနိုင်ပါသည်။

- အောက်ပါတို့ဖြစ်ပါက၊ ဆေးဝါးကုသမှုဆိုင်ရာ အကျိုးခံစားခွင့်များ ပမာဏကို သင်၏ဥစ္စာအမွေမှ ပေးနိုင်ပါသည်-
 - သင်သည် ဆေးဝါးကုသမှုဆိုင်ရာ အကျိုးခံစားခွင့်များကို ၂၀၁၃ ခုနှစ် အောက်တိုဘာလ ၁ ရက်နေ့ကုန်ပိုင်း၌ ရရှိခဲ့သည်။
 - သင်သည် အသက် ၅၄ နှစ်ကျော်ပြီး ရေရှည်စောင့်ရှောက်ကုသမှု အကျိုးခံစားခွင့်များ ရရှိခဲ့သည်။ ယင်းတွင် စီမံခန့်ခွဲထားသည့် စောင့်ရှောက်ကုသမှု အစီအစဉ်သို့ သင့်ကိုယ်စား Oregon Health Plan ငွေပေးချေမှု သို့မဟုတ် CCO တစ်ရပ်ထံ ငွေပေးချေမှုများ ပါဝင်သည်။
- အောက်ပါတို့ဖြစ်ပါက၊ ဆေးဝါးကုသမှုဆိုင်ရာ အကျိုးခံစားခွင့်များ ပမာဏကို သင်၏ဥစ္စာအမွေမှ ပေးနိုင်ပါသည်-
 - သင်သည် ဆေးဝါးကုသမှုဆိုင်ရာ အကျိုးခံစားခွင့်များကို ၂၀၁၃ ခုနှစ် အောက်တိုဘာလ ၁ ရက်နေ့ကုန်ပိုင်း၌ ရရှိခဲ့သည်။
 - သင်သည် အသက် ၅၄ နှစ်ကျော် သို့မဟုတ် သင်၌ အပ်နှံရန်ပုံငွေ အမျိုးအစားအချို့ရှိသည်-
 - အထူးလိုအပ်ချက်များအတွက် အပ်နှံရန်ပုံငွေများ
 - သတ်မှတ်ချက်ထက် ဝင်ငွေကျော်လွန်သည့်အခါအတွက် အပ်နှံရန်ပုံငွေ
- သင်သည် အောက်ပါတစ်နည်းနည်းဖြင့် အကျိုးခံစားခွင့်များကို ရရှိခဲ့ပါက၊ သင်၏ဥစ္စာအမွေအပေါ် တောင်းဆိုမှုတစ်ရပ် ရှိနိုင်ပါသည်-
 - အော်ရီဂွန် ဖြည့်ဆည်းပေးသည့်ဝင်ငွေ အစီအစဉ်
 - အချို့သော အထွေထွေ အထောက်အကူ
 - သင်သည် ဆေးဝါးကုသမှုဆိုင်ရာ အထောက်အကူရော Medicare Part D ပါ ရရှိသည့်အတွက် သင်လစဉ်ငွေထည့်ဝင်ရန် ပြည်နယ်မှ သတ်မှတ်ခဲ့ပါသည်။

သင်ဆုံးပါးပြီးနောက် ဇနီးခင်ပွန်းကျန်ရစ်ခဲ့ပါက DHS နှင့် OHA တို့သည် ထိုငွေတောင်းဆိုမှုကို ဆိုင်းငံ့ထားပါမည်။

သင်၏အောက်ပါမိသားစုဝင်တစ်စုံတစ်ဦး အသက်ရှိသေးပါက DHS နှင့် OHA တို့သည် ဤငွေကို သင်၏ဥစ္စာအမွေမှ မတောင်းခံပါ-

- သင်၏သားသမီးရင်းချာ သို့မဟုတ် မွေးစားကလေးသည် အသက် ၂၁ နှစ်အောက်ဖြစ်ခြင်း။ မှတ်သားရန် - ယင်းတွင် လင်ပါမယားပါ သားသမီးများ မပါဝင်ပါ။
- ဆိုရှယ်စကျူရီတီစံနှုန်းများ သတ်မှတ်ချက်အရ သင်၏သားသမီးရင်း သို့မဟုတ် လင်ပါမယားပါ သားသမီးများသည် မျက်မမြင် သို့မဟုတ် မသန်စွမ်းသူ ဖြစ်ခြင်း။

မှတ်သားရန်- ဥစ္စာအမွေတစ်ရပ်အပေါ် တောင်းဆိုမှုများအကြောင်း ဥပဒေများနှင့် စည်းကမ်းများသည် အသိပေးချက်မရှိဘဲ ပြောင်းလဲနိုင်သည်။

ဝန်ဆောင်မှုယူသူတစ်ဦး၏ ဥစ္စာအမွေမှ ပိုင်ဆိုင်မှုများရရှိသူ မည်သူမဆိုသည် အခက်အခဲကြောင့် ကင်းလွတ်ခွင့်အပေါ် သတ်မှတ်ချက်များနှင့် ပြည့်မီပါက ဥစ္စာအမွေပြန်လည်ရရှိရေးမှ ကင်းလွတ်ခွင့်ပေးရန် DHS သို့မဟုတ် OHA အား တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ အခက်အခဲကြောင့် ကင်းလွတ်ခွင့်တစ်ရပ်တောင်းဆိုပုံ ညွှန်ကြားချက်များသည် (ဥစ္စာအမွေ စီမံခန့်ခွဲရေးဌာန) Estate Administration Unit မှ ပြန်လည်ရရှိရေး လုပ်ငန်းစဉ် စတင်သည့်အခါ ပေးပို့သည့် အချက်အလက်များတွင် ပါဝင်ပါသည်။

ဥစ္စာအမွေစီမံခန့်ခွဲရေးဌာနအတွက် ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များမှာ အောက်ပါအတိုင်းဖြစ်သည်-

Estate Administration Unit PO Box
14021
Salem, OR 97309-5024
503-378-2884
1-800-826-5675 (အော်ရီဂွန်၌သာ) ဖက်စ်-
503-378-3137

အချိန်အကန့်အသတ်များ

TANF အချိန်အကန့်အသတ်များ

အော်ရီဂွန်တွင် TANF အကျိုးခံစားခွင့်များ လက်ခံရရှိရန် ငါးနှစ် အချိန်အကန့်အသတ် ရှိပါသည်။ ယင်းက သင့်အပေါ်မည်သို့သက်ရောက်နိုင်ကြောင်းကို သင့်ဝန်ထမ်းနှင့် ပြောဆိုဆွေးနွေးပါ။

ဒုက္ခသည်ငွေသားအထောက်အကူ အချိန်အကန့်အသတ်များ

ဒုက္ခသည်ငွေသားအထောက်အကူအတွက် ခွင့်ပြုထားသည့် အများဆုံးအချိန်မှာ အောက်ပါအချိန်မှ ရှစ်လ ဖြစ်သည်-

- ဤနိုင်ငံသို့ သင်ဝင်ရောက်ခဲ့သည့် အချိန်။
- သင်၏ရွှေ့ပြောင်းနေထိုင်မှု အနေအထား ရရှိခဲ့သည့် အချိန်။

ယင်းက သင့်အပေါ်မည်သို့သက်ရောက်နိုင်ကြောင်းကို သင့်ဝန်ထမ်းနှင့် ပြောဆိုဆွေးနွေးပါ။

(ဖြည့်ဆည်းပေးသည့် အာဟာရအထောက်အကူ အစီအစဉ်) Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) အချိန်ကန့်သတ်ချက်များ

SNAP အကျိုးခံစားခွင့်များ လက်ခံရရှိရန် အချိန်ကန့်သတ်ချက်မှာ အောက်ပါအတွက် သုံးနှစ်ကာလအတွင်း သုံးလဖြစ်သည်-

- မှီခိုသူများမရှိသော လုပ်ကိုင်နိုင်စွမ်းရှိသည့် အရွယ်ရောက်သူများ

သို့မဟုတ်ပါက အလုပ်လုပ်ရန် သတ်မှတ်ချက်များ ရှိပါသည်။ ယင်းက သင့်အပေါ် မည်သို့သက်ရောက်နိုင်ကြောင်း သင့်ဝန်ထမ်းနှင့် ဆွေးနွေးပါ။

အပြောင်းအလဲများကို အစီရင်ခံခြင်း

သင်သည် DHS သို့မဟုတ် OHA ထံမှ အကျိုးခံစားခွင့်များ ရရှိပါက၊ သင်နှင့် အကျိုးခံစားခွင့်များကို သင်နှင့်အတူရရှိသည့် အခြားသူများအပေါ် သက်ရောက်သည့် အပြောင်းအလဲအချို့ကို သင်အစီရင်ခံရပါမည်။ သင်သည် သတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်း အပြောင်းအလဲများကို အစီရင်ခံပါက၊ သင်ရရှိသည့် အကျိုးခံစားခွင့်များ များလွန်းနိုင်ပါသည်။ သင့်အိမ်ရှိ အသက် ၁၈ နှစ်နှင့်အထက် မည်သူမဆိုအား အကျိုးခံစားခွင့်များ ပြန်ပေးရန် တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။

အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် ခွင့်ပြုချက်ရရှိသည့်အခါ၊ သင်၏အသိပေးစာတွင် အစီရင်ခံရသည့်အရာများနှင့် အစီရင်ခံရသည့်အချိန်တို့ကို ပြောပြထားပါသည်။ အစီအစဉ်တစ်ခုစီတွင် အစီရင်ခံရန်အတွက် ကွဲပြားသည့် သတ်မှတ်ချက်များ ရှိပါသည်။ သင်အစီရင်ခံရန် လိုအပ်သည့်အရာနှင့် အချိန်တို့ ကွဲပြားနိုင်ပါသည်။ အပြောင်းအလဲတစ်ခုကို အစီရင်ခံသည့်အခါ၊ သင်မှ အထောက်အထားပေးရန် လိုမလိုကို ဝန်ထမ်းမှ သင့်ကို အသိပေးပါမည်။ ထိုအပြောင်းအလဲသည် သင်လက်ခံရရှိသည့် အခြား အကျိုးခံစားခွင့်များအပေါ် သက်ရောက်မှုရှိပါက၊ ထိုအဖွဲ့အစည်းမှ သင့်အား အသိပေးပါမည်။ သင်သည် အပြောင်းအလဲတစ်ရပ်ကို အစီရင်ခံရန်လိုမလို မသေချာပါက၊ ဝန်ထမ်းတစ်ဦးကို မေးမြန်းနိုင်ပါသည်။

ပြစ်ဒဏ်များ

ငွေသားအထောက်အကူအစီအစဉ် ပြစ်ဒဏ်များအကြောင်း အချက်အလက်များ

သင်သည် နွမ်းပါးသည့် မိသားစုများအတွက် ယာယီ အထောက်အကူ (TANF) သို့မဟုတ် ဒုက္ခသည် ငွေသား အထောက်အကူ (RCA) ရရှိရန် အောက်ပါတစ်စုံတစ်ခုကို သိလျက်နှင့် လုပ်ဆောင်လျှင် ပြစ်ဒဏ်တစ်ရပ်ရှိပါသည်-

- သင် သို့မဟုတ် သင်မှလျှောက်ထားပေးသူတစ်ဦးအကြောင်း အချက်အလက်များ လိမ်ညာ၍ပေးခြင်း။
- သင် သို့မဟုတ် သင်မှလျှောက်ထားပေးသူတစ်ဦးအကြောင်း အချက်အလက်များ ဖုံးကွယ်ထားခြင်း။
- သင်နေထိုင်သည့်နေရာအကြောင်း အချက်အလက်များ လိမ်ညာ၍ပေးခြင်း။

သင်သည် အထက်ပါတစ်စုံတစ်ရာကို လုပ်ဆောင်ပါက ဤသို့ဖြစ်ပါမည်-

- ပထမအကြိမ်တွင် သင်သည် ၁၂ လကြာ TANF မရပါ။
- ဒုတိယအကြိမ်တွင် သင်သည် ၂၄ လကြာ TANF မရပါ။
- တတိယအကြိမ်တွင် သင်သည် TANF မရနိုင်တော့ပါ။
- မရထိုက်ဘဲရလိုက်သည့် TANF အားလုံးကို သင်ပြန်ပေးရပါမည်။
- သင်၏ TANF ကို လျော့၍ရမည်ဖြစ်သော်လည်း အစားအစာ အကျိုးခံစားခွင့်များ တိုးမြှင့်သွားမည် မဟုတ်ပါ။

TA-DVS အစီအစဉ်တွင် သင်သည် အောက်ပါတစ်စုံတစ်ရာကို သိလျက်ပြုလုပ်လျှင် ပြစ်ဒဏ်တစ်ရပ်နှင့် ရင်ဆိုင်ရနိုင်ပါသည်-

- သင့်ကလေးများကို စောင့်ရှောက်နေခြင်းနှင့် အုပ်ထိန်းခွင့်တို့အကြောင်း အချက်အလက်များ လိမ်ညာ၍ ပေးခြင်း။
- အော်ရီဂွန်သားဖြစ်ကြောင်း အချက်အလက်များကို လိမ်ညာ၍ ပေးခြင်း။

အဖြည့်ဆည်းပေးသည့် အာဟာရ အထောက်အကူ အစီအစဉ် (SNAP) အပြစ်ဒဏ်များအကြောင်း အချက်အလက်များ

သင်သည် အောက်ပါတို့ကို ပြုလုပ်ပါက-	သင်သည် ဤမျှကြာ အစားအစာအကျိုးခံစားခွင့်များ ဆုံးရှုံးပါမည်-
-----------------------------------	------------------------------------------------------------

<ul style="list-style-type: none"> • အချက်အလက်များ ဖုံးကွယ်ထားခြင်း သို့မဟုတ် လိမ်ညာပြောဆိုခြင်း။ • အခြားသူတစ်ဦး၏ အီလက်ထရွန်းနစ် အကျိုးခံစားခွင့်များ လွှဲပြောင်းမှု (EBT) ကတ်ပြားများ သုံးခြင်း။ • အရက် သို့မဟုတ် ဆေးလိပ်ဝယ်ရန် အစားအစာ အကျိုးခံစားခွင့်များ သုံးခြင်း။ • အကျိုးခံစားခွင့်များ သို့မဟုတ် EBT ကတ်ပြားများအား လဲလှယ်ခြင်း သို့မဟုတ် ရောင်းချခြင်း။ • ဗူးခွံပေးသည့်အခါ ပြန်ရမည့်ငွေသားတန်ဖိုးအတွက်သာ ဗူးများကို သွန်ခြင်း။ • အစားအစာအကျိုးခံစားခွင့်နှင့် ဝယ်သည့်အစားအစာများကို ငွေသားရဖို့ ပြန်ရောင်းခြင်း။ 	<ul style="list-style-type: none"> • ပထမအကြိမ်ကျူးလွန်မှုအတွက် ၁၂ လ • ဒုတိယအကြိမ်ကျူးလွန်မှုအတွက် ၂၄ လ • တတိယအကြိမ်ကျူးလွန်မှုအတွက် ရာသက်ပန်
<ul style="list-style-type: none"> • မူးယစ်ဆေးဝါးကဲ့သို့ ထိန်းချုပ်ထားသော အရာများအတွက် အစားအစာ အကျိုးခံစားခွင့်များကို လဲလှယ်ခြင်း။ 	<ul style="list-style-type: none"> • ပထမအကြိမ်ကျူးလွန်မှုအတွက် ၂၄ လ • ဒုတိယအကြိမ်ကျူးလွန်မှုအတွက် ရာသက်ပန်
<ul style="list-style-type: none"> • အစားအစာအကျိုးခံစားခွင့်များကို လက်နက်၊ ကျည်ဆံ သို့မဟုတ် ဖောက်ခွဲပစ္စည်းများနှင့် လဲလှယ်ခြင်း။ 	<ul style="list-style-type: none"> • ရာသက်ပန်
<ul style="list-style-type: none"> • အစားအစာ အကျိုးခံစားခွင့် \$၅၀၀ နှင့်အထက်ကို လဲလှယ်ခြင်း၊ ဝယ်ယူခြင်း သို့မဟုတ် ရောင်းချခြင်း။ 	<ul style="list-style-type: none"> • ရာသက်ပန်
<ul style="list-style-type: none"> • အစားအစာအကျိုးခံစားခွင့်များ ပိုမိုရရှိနိုင်ရန်အတွက် သင်မည်သူမည်ဝါဖြစ်ကြောင်း သို့မဟုတ် သင်နေသည့် နေရာအကြောင်း အချက်အလက်များကို လိမ်လည်၍ပေးခြင်း။ 	<ul style="list-style-type: none"> • ကျူးလွန်မှုတစ်ခုစီအတွက် ၁၀ နှစ်စီ

သင်သည် အောက်ပါအပြစ်တို့ကိုလည်း ကျခံရနိုင်ပါသည်-

- \$၂၅၀၀၀၀ အထိ ဒဏ်ငွေရရှိခြင်း
- အနှစ် ၂၀ အထိ အကျဉ်းချခံရခြင်း
- ဗဟိုအစိုးရ၏ ဥပဒေများအရ တရားစွဲဆိုခံရခြင်းများ

အောက်ပါအရာများကို သိလျက်နှင့် ပြုလုပ်ခြင်း-	သင်သည် အောက်ပါတို့ ကျခံရနိုင်ပါသည်-
<ul style="list-style-type: none"> • သင်မပိုင်သည့် EBT ကတ်ပြားများကို အသုံးပြုခြင်း။ • EBT ကတ်ပြားများကို အခြားသူများသို့ လွှဲပြောင်းခြင်း။ • သင်မပိုင်သည့် EBT ကတ်ပြားများ ရယူခြင်း သို့မဟုတ် သင်၌ရှိနေခြင်း။ 	<ul style="list-style-type: none"> • ပြစ်မှုကြီး သို့မဟုတ် ပြစ်မှုငယ်အတွက် ပြစ်မှုထင်ရှားတွေ့ရှိခြင်း။ • ဒဏ်ငွေရရှိခြင်း။ • ထောင်သွင်းအကျဉ်းချခြင်း။ • အစားအစာအကျိုးခံစားခွင့်များ ရရှိရန် အချိန်တစ်ရပ် အကျိုးမဝင်ခြင်း။

ပိုင်ဆိုင်မှုများကို လွှဲပြောင်းခြင်းအတွက် အပြစ်ဒဏ်

သင်သည် ပိုင်ဆိုင်မှုတစ်ရပ်ကို ၎င်း၏တန်ဖိုးအောက် လွှဲပြောင်းလျှင် အကျိုးခံစားခွင့် အချို့အတွက် အကျိုးမဝင် ဖြစ်နိုင်ပါသည်။ သင်သည် ပိုင်ဆိုင်မှုတစ်ရပ်ကို ပေးပစ်လိုက်လျှင် ထိုပိုင်ဆိုင်မှုကို သင်မှ လွှဲပြောင်းလိုက်သည်ဟု ကျွန်ုပ်တို့ ဆိုနိုင်ပါသည်။ ပိုင်ဆိုင်မှုများသည် ဝင်ငွေနှင့် တန်ဖိုးရှိသည့်အရာများ ဖြစ်ပါသည်။ အောက်တွင် ဥပမာများ ပေးထားပါသည်-

- အိမ်များ
- အိုးအိမ်ခြံမြေ
- ကားများ
- ငွေ

သင်၏ပိုင်ဆိုင်တစ်စုံတစ်ရာအား ရောင်းချခြင်း သို့မဟုတ် ပေးပစ်ခြင်း မပြုမီ သင်၏ဝန်ထမ်းနှင့် ပြောဆိုဆွေးနွေးပါ။

သင်သည် ပိုင်ဆိုင်မှုတစ်ရပ်ကို လွှဲပြောင်းပါက အောက်ပါ အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် အကျိုးမဝင်ဖြစ်နိုင်ပါသည်-

- ရေရှည်စောင့်ရှောက်မှု (LTC) ဝန်ဆောင်မှုများ-
 - အရွယ်ရောက်သူအား ခေတ္တပျိုးထောင်ပေးသည့် အိမ်များ
 - အထောက်အကူဖြင့် နေထိုင်သည့် နေရာများ
 - အိမ်၌ပေးသည့်ဝန်ဆောင်မှုများ
 - လူနာပြုစုသည့်နေရာများ
 - အခြားစောင့်ရှောက်သည့်အနေအထားများ
- ဒုက္ခသည်ငွေသား
- ဒုက္ခသည် ဆေးဝါးကုသမှုဆိုင်ရာ အထောက်အကူ
- ဖြည့်ဆည်းပေးသည့် အာဟာရ အထောက်အကူ အစီအစဉ် (SNAP) အစားအစာ အကျိုးခံစားခွင့်များ
- နွမ်းပါးသည့်မိသားစုများအတွက် ယာယီအထောက်အကူ (TANF) ငွေသားအကျိုးခံစားခွင့်များ။

သင်မလျှောက်မီ ပိုင်ဆိုင်မှုများ လွှဲပြောင်းခြင်းကြောင့် အပြစ်ဒဏ်တစ်ရပ် ရှိမရှိကို ကျွန်ုပ်တို့ နောက်ကြောင်းပြန်ကြည့်ပါသည်။

- LTC အတွက် ကျွန်ုပ်တို့ ၅ နှစ် ပြန်ကြည့်ပါသည်။

- TANF အတွက် ကျွန်ုပ်တို့ ၃ နှစ် ပြန်ကြည့်ပါသည်။
- ဒုက္ခသည်ငွေသားနှင့် ဒုက္ခသည် ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ကျွန်ုပ်တို့ ၃ နှစ် ပြန်ကြည့်ပါသည်။
- SNAP အတွက် ကျွန်ုပ်တို့ ၃ လ ပြန်ကြည့်ပါသည်။

ပိုင်ဆိုင်မှုများ လွှဲပြောင်းခြင်းတစ်ရပ်ကြောင့် အပြစ်ဒဏ်သည် သင်လျှောက်သည့်အခါနှင့် အကျိုးဝင်မည့်အခါတို့တွင် စတင်ပါသည်။ ထိုအပြစ်ဒဏ်မှာ အထက်ဖော်ပြပါ အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့်သာ သက်ဆိုင်ပါသည်။ ထိုအပြစ်ဒဏ်မှာ သင်၏ထိုအကျိုးခံစားခွင့် တောင်းဆိုမှုကို ကျွန်ုပ်တို့ ငြင်းဆိုမည် ဆိုခြင်းဖြစ်သည်။ အကျိုးခံစားခွင့်များ ရရှိနေစဉ် ပိုင်ဆိုင်မှုတစ်ရပ်ကို သင်လွှဲပြောင်းလျှင်လည်း အပြစ်ဒဏ်တစ်ရပ် ရှိပါသည်။ ထိုအပြစ်ဒဏ်မှာ ၎င်းအကျိုးခံစားခွင့်ကို အချိန်တစ်ရပ်ရပ်စီရန် ဖြစ်သည်။ သင်၏ LTC အကျိုးခံစားခွင့်များ အဆုံးသတ်ပါက၊ အခြားသော ဆေးဝါးကုသမှုဆိုင်ရာ အကျိုးခံစားခွင့်များ လျော့နည်းသွားနိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ် ရပ်လိုက်နိုင်ပါသည်။

အစီအစဉ်အားလုံးအတွက် အချက်အလက်များ

ကျွန်ုပ်တို့၏ ခွဲခြားဆက်ဆံမှုမပြုရေး မူဝါဒ

လူမှုဝန်ဆောင်မှုဌာန (DHS) နှင့် အော်ရီဂွန် ကျန်းမာရေး အာဏာပိုင်အဖွဲ့ (OHA) တို့သည် မည်သူ့အပေါ်မျှ ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်း မပြုပါ။ သတ်မှတ်ချက်နှင့် ပြည့်မီသူအားလုံးကို DHS နှင့် OHA တို့မှ ကူညီမည်ဟု ဆိုလိုခြင်းဖြစ်သည်။ အောက်ပါတစ်စုံတစ်ရာကြောင့် DHS နှင့် OHA တို့သည် မည်သူ့ကိုမျှ ကွဲပြားစွာ ဆက်ဆံမည် မဟုတ်ပါ-

- အသက်
- လူမျိုး
- အသားရောင်
- မူရင်းနိုင်ငံ
- အမျိုးသားအမျိုးသမီးဖြစ်မှု
- ဘာသာရေး
- နိုင်ငံရေးခံယူချက်များ*
- မသန်စွမ်းမှု
- လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာ တိမ်းယိုင်မှု†
- အိမ်ထောင်ရေးအနေအထား‡

ဤအကြောင်းရင်း တစ်စုံတစ်ရာကြောင့် DHS သို့မဟုတ် OHA မှ သင့်အား ကွဲပြားစွာဆက်ဆံသည်ဟု သင်ယူဆပါက တိုင်ကြားချက်တစ်ရပ် ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။ တိုင်ကြားချက်ပြုလုပ်ရန်၊ သင်သည် ပြည်နယ်ဝန်ကြီး၏ ထောက်ခံပြောဆိုမှုရုံးကို ဖုန်းဆက်နိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ် စာရေးနိုင်ပါသည်-

Governor's Advocacy Office

500 Summer Street NE, E17 Salem, OR 97301
503-945-6904
1-800-442-5238
TTY 711
အီးမေးလ်- DHS.info@dhsosha.state.or.us

တန်းတူအခွင့်အရေးသည် ဥပဒေဖြစ်သည်။

ကျွန်ုပ်တို့သည် အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု စိုက်ပျိုးရေးဌာန (USDA) နှင့် အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု ကျန်းမာရေးနှင့် လူမှုဝန်ဆောင်မှုများဌာန (HHS) တို့နှင့် အတူလုပ်ကိုင်ပါသည်။ ဤဌာနနှစ်ခုလုံးသည် တန်းတူအခွင့်အရေးပေးသည့် အလုပ်ရှင်များ ဖြစ်ပါသည်။ မသန်စွမ်းသည့်ပုဂ္ဂိုလ်များမှ တောင်းဆိုသည့်အခါ အရန်အကူအညီများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများ ရနိုင်ပါသည်။

USDA၊ HHS တို့နှင့် တိုင်ချက်တစ်ရပ်ဖွင့်ရန် (“ဝန်ဆောင်မှုယူသူ ခွဲခြားဆက်ဆံမှု တိုင်ကြားချက် အချက်အလက်များ”) “Client Discrimination Complaint Information” ပုံစံ (DHS 9001) ကို ဖြည့်ပါ။ ဤပုံစံကို (အချက်အလက်များနှင့် ညွှန်းပေးချက် စာရွက်စာတမ်းများ) “Information and Referral Packet” (DHS 6609) တွင် တွေ့နိုင်ပါသည်။

*SNAP ရယူသူများအား နိုင်ငံရေးခံယူချက်အရ ခွဲခြားဆက်ဆံမှုမှ ကာကွယ်ထားပါသည်။
†လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာ တိမ်းယိုင်မှုအား ပြည်နယ်မှ ကာကွယ်ထားသော်လည်း ဗဟိုအစိုးရ ဥပဒေများအရ မဟုတ်ပါ။
‡ဆေးဝါးကုသမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုရယူသူများအား အိမ်ထောင်ရေး အနေအထားအရ ခွဲခြားဆက်ဆံမှုမှ ကာကွယ်ထားပါသည်။

သင်၏ဆိုရှယ်စကော့ရီတီနီပါတ်ကို ကျွန်ုပ်တို့ အဘယ်ကြောင့် လိုအပ်သနည်း။

ငွေသား သို့မဟုတ် အစားအစာ အကျိုးခံစားခွင့်များ လျှောက်ထားသူ မည်သူမဆိုသည် DHS နှင့် OHA အား ၎င်းတို့၏ ဆိုရှယ်စကော့ရီတီနီပါတ် (SSN) ပေးရန် အောက်တွင် သတ်မှတ်ထားသည်။

- ဗဟိုအစိုးရဥပဒေများ (42 USC 1320b-7(a) နှင့် (b), 7 USC 2011-2036, 42 CFR 435.910, 42 CFR 435.920 နှင့် 42 CFR 457.340(b))
- အော်ရီဂွန် စီမံခန့်ခွဲမှုဆိုင်ရာ စည်းကမ်း (OAR 461-120-0210)

သင်မှ SSN ပေးပါက လျှောက်လွှာလုပ်ငန်းစဉ်ကို လျင်မြန်စေနိုင်ပါသည်။ တစ်စုံတစ်ဦး၌ SSN မရှိပါက လျှောက်ထားပုံ အချက်အလက်များကို www.ssa.gov တွင် ကြည့်ရှုပါ။

- အကျိုးခံစားခွင့်များရရှိရန် သင်အကျိုးဝင်မဝင်ကို ဆုံးဖြတ်ရာ၌ အထောက်အကူပြုရန် DHS နှင့် OHA တို့သည် သင်၏ SSN ကို အသုံးပြုပါမည်။ အောက်ပါတို့ပြုလုပ်ရန် သင်၏ SSN ကို ကျွန်ုပ်တို့အသုံးပြုပါမည်-

- သင့်ဝင်ငွေကို အတည်ပြုရန်
- အခြားပိုင်ဆိုင်မှုများကို အတည်ပြုရန်
- အောက်ပါတို့ကဲ့သို့ ပြည်နယ်နှင့် အစိုးရ၏ အခြားမှတ်တမ်းများနှင့် တိုက်ကြည့်ရန်-
 - ပြည်တွင်းအခွန်ဝန်ဆောင်မှုဌာန (IRS)
 - Medicaid
 - ကလေးစရိတ်
 - ဆိုရှယ်စကူရီတီ စီမံခန့်ခွဲမှုဌာန
 - အလုပ်လက်မဲ့အာမခံ အကျိုးခံစားခွင့်များ
 - အခြားသော ပြည်သူ့အထောက်အကူ အစီအစဉ်များ။
- သင်မှ အကျိုးခံစားခွင့်များ လျှောက်ထားသည့်အခါ သို့မဟုတ် ရရှိသည့်အခါ ထိုအစီအစဉ်အား ရန်ပုံငွေထောက်ပံ့ပေးသည့် အရင်းအမြစ်များမှ တောင်းခံသည့် အချက်အလက် စုစည်းမှု သို့မဟုတ် အစီရင်ခံစာများ ပြင်ဆင်ရန် DHS|OHA သည် သင်၏ SSN ကို အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။
- DHS နှင့် OHA တို့သည် အောက်ပါအခြေအနေများတွင် သင်၏ SSN ကို အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ် ထုတ်ပြောနိုင်ပါသည်-
 - သင်လျှောက်ထားသည့် သို့မဟုတ် အကျိုးခံစားခွင့်များ ရရှိသည့် အစီအစဉ်ကို လည်ပတ်ရန်အတွက် ကျွန်ုပ်တို့ လိုအပ်လျှင်။
 - အရည်အသွေးအကဲဖြတ်ရန်နှင့် လုပ်ဆောင်ချက်များ ပိုမိုကောင်းမွန်စေရန်။
 - ငွေပေးချေမှုများ၏ ပမာဏအမှန်အကန်ကို အတည်ပြုရန်နှင့် ပိုပေးမိခဲ့သည့် အကျိုးခံစားခွင့်များကို ပြန်လည်ရရှိရန်။
 - မည်သူမျှ အိမ်ထောင်စုတစ်စုထက်ပို၍ အကျိုးခံစားခွင့်များ မရရှိကြောင်း အတည်ပြုရန်။

ဒုက္ခသည် ငွေသားအထောက်အကူနှင့် အလုပ်အကိုင်နှင့် ဆက်နွှယ်သည့် နေ့ကလေးထိန်း (ERDC) တို့အတွက် ကျွန်ုပ်တို့သည် ဆိုရှယ်စကူရီတီနံပါတ်များကို မလိုအပ်ပါ။

TA-DVS အတွက် ဆိုရှယ်စကူရီတီနံပါတ် လိုအပ်ချက်ကို ကျွန်ုပ်တို့ ကင်းလွတ်ခွင့် ပေးကောင်းပေးနိုင်ပါလိမ့်မည်။ သင် သို့မဟုတ် သင့်မိသားစုအား အိမ်ထောင်ရေး အကြမ်းဖက်မှု အန္တရာယ် ရှိစေမည်ဆိုပါက ဆိုရှယ်စကူရီတီနံပါတ် ရယူရန် သို့မဟုတ် ပေးရန် မလိုပါ။

(နှုတ်နှင့်လက်မှတ် သို့မဟုတ် အီလက်ထရွန်းနစ်လက်မှတ် အပါအဝင်) လက်မှတ်ထိုးခြင်းဖြင့် ကျွန်ုပ်သည် အောက်ပါတို့ကို သဘောတူပါသည်-

- ကျွန်ုပ်သည် DHS နှင့် OHA အား စစ်မှန်၍ပြည့်စုံသော အချက်အလက်များ ပေးခဲ့ပါသည်။
- လိမ်လည်ပါက ပြစ်ဒဏ်ပေးခံရမည်ဟူသည့် စည်းမျဉ်းအရ ဤလျှောက်လွှာကို ကျွန်ုပ်လက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။ ဤပုံစံရှိမေးခွန်းအားလုံးအတွက် ကျွန်ုပ်သိသမျှ အကောင်းဆုံး စစ်မှန်စွာ ဖြေပေးခဲ့သည်ဟု ဆိုလိုခြင်းဖြစ်သည်။ လိမ်ညာသည့် သို့မဟုတ် မမှန်ကန်သည့် အချက်အလက်များ ပေးပါက ဗဟိုအစိုးရဥပဒေအရ အောက်ပါတို့အတိုင်း ဖြစ်နိုင်ကြောင်း ကျွန်ုပ်သိပါသည်-

- ပြစ်ဒဏ်များ
- ပိုပေးမိမှုများအတွက် တာဝန်ရှိခြင်း
- DHS နှင့် OHA သည် ကျွန်ုပ်၏အမှုကို ပြန်လည်သုံးသပ်နိုင်ပါသည်။ ယင်းတွင် DHS မှ ကျွန်ုပ်၏အိမ်သို့ လာရောက်ခြင်း ပါဝင်နိုင်ပါသည်။
- DHS နှင့် OHA အား ကျွန်ုပ်ပေးသည့် အချက်အလက်များ ပြောင်းလဲသည့်အခါ အစီရင်ခံရန် ၎င်းတို့မှသတ်မှတ်သည့်အခါ ကျွန်ုပ်အစီရင်ခံပါမည်။
- ကျွန်ုပ်နှင့် ကျွန်ုပ်မှ အကျိုးခံစားခွင့် လျှောက်ထားပေးသည့် သို့မဟုတ် အကျိုးခံစားခွင့် ရရှိသည့် အခြားသူများအကြောင်း နိုင်ငံသားအချက်အလက် အစစ်အမှန်ကို ပေးခဲ့ပါသည်။
- DHS နှင့် OHA တို့သည် ကျွန်ုပ်နှင့် ကျွန်ုပ်မှ အကျိုးခံစားခွင့် လျှောက်ထားပေးသည့် သို့မဟုတ် အကျိုးခံစားခွင့် ရရှိသည့် အခြားသူများ၏ ရွှေ့ပြောင်းနေထိုင်မှု အနေအထားကို စစ်ဆေးမည်ဆိုသည်ကို ကျွန်ုပ်သိပါသည်။
- အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု နိုင်ငံသားနှင့် လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများဌာန (USCIS) ထံမှ DHS နှင့် OHA တို့ရရှိသည့် အချက်အလက်များသည် မည်သူ့အကျိုးခံစားခွင့်များ ရရှိသည် ဟူသည့်အပေါ် သက်ရောက်နိုင်ကြောင်း ကျွန်ုပ်သိပါသည်။ DHS နှင့် OHA တို့သည် အကျိုးခံစားခွင့် မလျှောက်သူ မည်သူမဆိုအတွက် USCIS ကို ဆက်သွယ်မည် မဟုတ်ပါ။
- တရားစီရင်ရေးဌာန (DOJ)၊ ကလေးစရိတ်ဌာနခွဲ (DCS) ထံမှ ကျွန်ုပ်၏ ကလေးစရိတ်မှတ်တမ်းများကို DHS နှင့် OHA တို့အား ထုတ်လွှတ်ပေးရန် ကျွန်ုပ်ခွင့်ပြုပါသည်။
- အစားအစာအကျိုးခံစားခွင့်များ (SNAP) လျှောက်ထားသည့် ဤပုံစံရှိ အသက် ၁၆ နှစ်နှင့် ၆၀ အကြား အရွယ်ရောက်သူများသည် ဤပြည်နယ်၏ အလုပ်အကိုင် အစီအစဉ်တွင် စာရင်းသွင်းရပါမည်။ နောင်တွင် ၎င်းအသက်အရွယ်ရှိသူများကို ဤအစီအစဉ်၌ ကျွန်ုပ်ထပ်ထည့်ပါက၊ ၎င်းတို့သည်လည်း စာရင်းသွင်းရပါမည်။
- အကျိုးခံစားခွင့်များ လိုချင်သူတစ်ဦး၏ ဆိုရှယ်စကူရီတီနံပါတ်ကို ကျွန်ုပ်သည် DHS နှင့် OHA တို့အား မပေးပါက၊ ထိုပုဂ္ဂိုလ်သည် ၎င်းအကျိုးခံစားခွင့်များကို ရချင်မှရပါမည်။
- အောက်ပါအတွက် ကုန်ကျစရိတ်များကို ကျွန်ုပ်အစီရင်ခံပါက ၎င်းတို့ကို ကျွန်ုပ်၏အကျိုးခံစားခွင့်များ တွက်ချက်ရာတွင် DHS နှင့် OHA တို့မှ အသုံးပြုမည် မဟုတ်ပါ-
 - အိုးအိမ်
 - ဆေးဝါးကုသမှု
 - ကလေးထိန်း
 - တရားရုံးအမိန့်ချမှတ်ထားသည့် ကလေးစရိတ်
- DHS နှင့် OHA တို့သည် ဤပုံစံရှိ အချက်အလက် အားလုံးကို စစ်ဆေးရန် ကွန်ပျူတာများ အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။ ယင်းတွင် အောက်ပါတို့နှင့် မှတ်တမ်းများကို တိုက်ကြည့်ခြင်း ပါဝင်ပါသည်-
 - ဘဏ်
 - ဝင်ငွေ
 - အလုပ်လက်မဲ့အာမခံ အကျိုးခံစားခွင့်များ

- DHS နှင့် OHA တို့သည် ကျွန်ုပ်၏ SSN နှင့် ကျွန်ုပ်လျှောက်ထားပေးသူ တစ်ဦးစီ၏ SSN ကို အသုံးပြုနိုင်ကြောင်း၊ သို့မဟုတ် ထုတ်ဖော်ပြောနိုင်ကြောင်း ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။ အစီအစဉ်အားလုံး အပိုင်းတွင် အဘယ်ကြောင့်ဆိုသည်ကို ဖော်ပြထားပါသည်။
- DHS နှင့် OHA တို့သည် အောက်ပါတို့အား ဤပုံစံရှိ အချက်အလက်များကို ပေးနိုင်ပါသည်-
 - ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် ဗဟိုအစိုးရနှင့် ပြည်နယ်အဖွဲ့အစည်းများ။
 - ဥပဒေကြီးကြပ်ရေးရာရှိများမှ ဥပဒေမှ ထွက်ပြေးနေသူတစ်ဦးအား ဖမ်းဆီးရာ၌ ၎င်းတို့အား ကူညီရန်။
 - ကျွန်ုပ်မှ DHS နှင့် OHA တို့အား အကျိုးခံစားခွင့်များ ပြန်ပေးရမည်ဆိုပါက ဗဟိုအစိုးရ၊ ပြည်နယ်အစိုးရ အဖွဲ့အစည်းများနှင့် အကြွေးကောက်ခံသည့် ပုဂ္ဂလိက အဖွဲ့အစည်းများ။
- DHS နှင့် OHA တို့ထံမှ ကျွန်ုပ်ရရှိသည့် အခြားသော ပြည်သူ့ အထောက်အကူ အစီအစဉ်များကို စီမံခန့်ခွဲရန်အတွက် DHS နှင့် OHA တို့သည် ကျွန်ုပ်၏အချက်အလက်များကို အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ်၏ Oregon Trail Card မှတစ်ဆင့် အကျိုးခံစားခွင့်များကို ကျွန်ုပ်မည်သည့်နေရာတွင် အသုံးပြုသည် သို့မဟုတ် ထုတ်သည်ကို DHS သို့မဟုတ် OHA မှ စစ်ဆေးနိုင်ကြောင်းကို ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်သည် အောက်ပါနေရာများ၌ ငွေသားအကျိုးခံစားခွင့်များကို အသုံးပြုရန် သို့မဟုတ် ထုတ်ယူရန် Oregon Trail Card ကို မသုံးနိုင်ကြောင်းကို နားလည်ပါသည်-
 - အရက်ဆိုင်။ ယင်းတွင် ဘီယာ သို့မဟုတ် ပိုင်သာ များသောအားဖြင့် ရောင်းချသည့် လက်လီဆိုင်များ ပါဝင်သည်။
 - ကာစီနို သို့မဟုတ် လောင်းကစားသည့်နေရာ။
 - လူကြီးများအား ဖျော်ဖြေသည့် ဝတ်လစ်စလစ် သို့မဟုတ် တစ်စိတ်တစ်ပိုင်း ဝတ်လစ်စလစ်ရှိကြသည့် လုပ်ငန်း။ ယင်းတွင် လူကြီးများအတွက် ဗီဒီယိုများ သို့မဟုတ် ရုပ်ရှင်များ များသောအားဖြင့် ရောင်းချသည့် သို့မဟုတ် ပြသသည့် ဗီဒီယိုဆိုင်များ ပါဝင်သည်။
 - ဆေးခြောက်ဆေးပေးခန်း။

ကျွန်ုပ်၏အမှုကိစ္စတွင် ပိုမို၍ပေးချေမှုတစ်ရပ် ရှိခဲ့ပါက လျှောက်လွှာကို လက်မှတ်ထိုးသူသည် အကျိုးခံစားခွင့်များအား DHS သို့မဟုတ် OHA ထံ ပြန်ပေးရမည်ဖြစ်ကြောင်း ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်နှင့်အတူ လျှောက်ရမည့်သူများနှင့် ခွင့်ပြုချက်ရ ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦးတို့၌လည်း ပိုမို၍ပေးခဲ့ခြင်းများအတွက် တာဝန်ရှိနိုင်ပါသည်။

ခွင့်ပြုချက်ရကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦး သို့မဟုတ် ငွေလက်ခံရန် အခြားသူတစ်ဦးကို ကျွန်ုပ်ခန့်အပ်ပါက၊ ကျွန်ုပ်သည် အောက်ပါတို့ကို နားလည်ပါသည်-

- ကျွန်ုပ်၏အိမ်ထောင်စုမှ အကျိုးခံစားခွင့် များစွာရရှိစေရန် မှားယွင်းသည့် သို့မဟုတ် မပြည့်စုံသည့် အချက်အလက်များ ပေးပါက၊ များလွန်းသွားသည့် အပိုင်းအတွက် ကျွန်ုပ်မှ ပြန်ပေးရပါမည်။
- ကျွန်ုပ်အတွက်ငွေလက်ခံသည့်အခြားသူတစ်ဦးသည် ကျွန်ုပ်၏ အကျိုးခံစားခွင့်များကို လုံးဝရယူ၍ အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်၏ခွင့်ပြုချက်မပါဘဲ အကျိုးခံစားခွင့်များကို ဤသူမှ အသုံးပြုပါက

ကျွန်ုပ်အစားပြန်မရနိုင်ပါ။

- TA-DVS အစီအစဉ်တွင် ခွင့်ပြုချက်ရ ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦး သို့မဟုတ် ငွေလက်ခံရန် အခြားသူတစ်ဦးကို ကျွန်ုပ် အသုံးမပြုနိုင်ပါ။

ငွေသားအကျိုးခံစားခွင့်များကို ကျွန်ုပ်လျှောက်ပါက— ကျွန်ုပ်သည် ပြည်နယ်အား သားစရိတ် မယားစရိတ် ပေးချေမှုများကို ယူထားခွင့် ပေးပါသည်။ ဤသည်ကို အစီအစဉ်၏ အချက်အလက်များ၊ ငွေသား အထောက်အကူအပိုင်းတွင် ရှင်းပြထားပါသည်။ ကျွန်ုပ် သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်၏ကလေးများအတွက် အန္တရာယ်ရှိပါက ကလေးစရိတ်အစီအစဉ်နှင့် ကျွန်ုပ်အတူလုပ်ကိုင်ရန် မလိုအပ်ကြောင်းကို နားလည်ပါသည်။

ငွေသားနှင့် အစားအစာအကျိုးခံစားခွင့်များ ကျွန်ုပ်လျှောက်ပါက— (အင်းဒီယန်း သီးသန့်နေရာမှား၌ အစားအစာ ဖြန့်ဝေခြင်း အစီအစဉ်) Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR) နှင့် SNAP တို့ထံမှ အစားအစာ အကျိုးခံစားခွင့်တို့ကို တစ်ပြိုင်နက် မရနိုင်ကြောင်း ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။

အလုပ်အကိုင်နှင့်ဆက်နွယ်သည့် နေ့ကလေးထိန်းအတွက် ကျွန်ုပ်လျှောက်ပါက— ကျွန်ုပ်ရရှိသည့် မည်သည့် ကလေးထိန်းအကျိုးခံစားခွင့်များ မဆိုအား

အော်ရီဂွန်အခွန်ဌာနသို့ အစီရင်ခံမည်ဖြစ်ကြောင်း ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။ ယင်းက ကျွန်ုပ်၏အခွန်အကြေး သို့မဟုတ် ပြန်ရရန် အလားအလာ ရှိသည့် အခွန်အပေါ် သက်ရောက်နိုင်ပါသည်။

ဆေးဝါးကုသမှုဆိုင်ရာအထောက်အကူ ကျွန်ုပ်လျှောက်ပါက – အချို့သော ဆေးဝါးကုသမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ပစ္စည်းကိရိယာများသည် ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် (PA) လိုအပ်ကြောင်းကို နားလည်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်သည် ပစ္စည်းပေးပို့ခြင်းကို မရယူမီ DHS သို့မဟုတ် OHA သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်၏ ညှိနှိုင်းထားသည့် စောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်ထံမှ ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် ရှိရန်လိုအပ်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်နှင့် ကျွန်ုပ်၏ဇနီးခင်ပွန်းတို့မှ အစီရင်ခံသည့် နှစ်စဉ်ထုတ်ပေးငွေအတွက်၊ DHS သို့မဟုတ် OHA သည် ဆက်ခံရရှိသူ ဖြစ်သွားမည် ဖြစ်ကြောင်းကို ကျွန်ုပ်တို့ သဘောတူပါသည်။