

WIC ဆုံးဖြတ်ချက်ကို အယူခံဝင်ရန်နည်းလမ်း

အယူခံဝင်ပိုင်ခွင့်နှင့် အကျဉ်းချုပ်

WIC အစီအစဉ်က သင်/သင့်ကလေးကို လက်မခံဘဲ သို့မဟုတ် သင်/သင့်ကလေးကို ပယ်ချလိုက်ပြီး ထိုဆုံးဖြတ်ချက်က တရားမျှတမှုမရှိဟု သင်ခံစားရပါက ထိုဆုံးဖြတ်ချက်ကို အယူခံဝင်ပိုင်ခွင့် သင့်တွင် ရှိသည်။ တရားမျှတသော ကြားနာမှုကို တောင်းဆိုရန် သင့်တွင် အဆိုပါဆုံးဖြတ်ချက်ကို အသိပေးသည့်ရက်မှစ၍ ရက်ပေါင်း 60 အချိန်ရှိပါသည်။ ရက်ပေါင်း 60 ကုန်လွန်သွားပါက ကြားနာမှုကို မတောင်းဆိုနိုင်ပါ။ နှောင့်ယှက်မှု သို့မဟုတ် ပြစ်ဒဏ်များကို ကြောက်စရာမလိုဘဲ တောင်းဆိုချက်ကို ပြုလုပ်နိုင်သည်။ တရားမျှတသော ကြားနာမှုအချက်အလက်ကို WIC ဝက်ဘ်ဆိုက်အားလုံးနှင့် **Vermont ကျန်းမာရေးဌာန၏ ဝက်ဘ်ဆိုက်**တွင် ရရှိနိုင်ပါသည် -

<https://www.healthvermont.gov/family/wic/usda-nondiscrimination-statement#wicappeals>

သင်၏စည်းကမ်းချိုးဖောက်မှုကြောင့် WIC အကျိုးခံစားခွင့်များကို ငြင်းဆိုခံရခြင်းဖြစ်ပြီး သင့်ကိုစာဖြင့် အသိပေးခဲ့ပါက အတွက် ဆုံးဖြတ်ချက်ကိုစာတိုက်တံဆိပ်ရိုက်နှိပ်ထားသောရက်စွဲ သို့မဟုတ် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင့်အား စာဖြင့်အသိပေးသည့်ရက်စွဲမှ ရက်ပေါင်းခြောက်ဆယ် (60) အတွင်း တရားမျှတသော ကြားနာမှုကိုတောင်းဆိုရပါမည်။

တရားမျှတသော ကြားနာမှုများကို Vermont အေဂျင်စီပြည်သူ့ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာန၊ ပြည်သူ့ဝန်ဆောင်မှုများ ဘုတ်အဖွဲ့ (HSB) က ပြုလုပ်ပေးခြင်းဖြစ်သည်။ တရားမျှတသော ကြားနာမှုကို ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဒေသတွင်းဌာနထံ လူကိုယ်တိုင်ဖြစ်စေ၊ ဖုန်းဖြင့်ဖြစ်စေ သို့မဟုတ် စာတိုက်မှတစ်ဆင့်ဖြစ်စေ သို့မဟုတ် အီးမေးလ်ပို့၍ဖြစ်စေ တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ ဘာသာပြန် ဝန်ဆောင်မှုများကို ပံ့ပိုးမည်ဖြစ်ပြီး အယူခံဝင်ခြင်းဆိုင်ရာ အချက်အလက်များကို အခြားဘာသာစကားများ (အယ်လ်ဘေးနီးယန်း၊ အာရဗီ၊ မြန်မာ၊ ဒါရီ၊ ပြင်သစ်၊ ကန်ရှန်ဒီ၊ နီပေါ၊ ပါရှတို၊ အလွယ်တရပ်၊ ဆိုမာလီ၊ စပိန်၊ ဆွာဟီလီ၊ ရိုးရာတရုတ်၊ ဗီယက်နမ်) ဖြင့် တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။

ကြားနာမှု တောင်းဆိုရမည့်နည်းလမ်း

တရားမျှတသော ကြားနာမှုနှင့်/သို့မဟုတ် ဒေသန္တရရုံး ညှိနှိုင်းဆွေးနွေးပွဲများအတွက် အယူခံတောင်းဆိုချက်များကို WIC ပြည်နယ်ရုံး၊ ပြည်သူ့ဝန်ဆောင်မှုများ ဘုတ်အဖွဲ့ သို့မဟုတ် သင့်ဒေသ၏ WIC ရုံးသို့ လူကိုယ်တိုင်ဖြစ်စေ၊ ဖုန်းဖြင့်ဖြစ်စေ၊ စာတိုက်မှတစ်ဆင့်ဖြစ်စေ သို့မဟုတ် အီးမေးလ်ပို့၍ဖြစ်စေ ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။ တရားမျှတသော ကြားနာမှုနှင့်/သို့မဟုတ် ဒေသန္တရရုံး ညှိနှိုင်းဆွေးနွေးပွဲ တောင်းဆိုချက်တိုင်းအတွက် **အယူခံပုံစံ** တစ်စောင် ဖြည့်စွက်ပါ။ အယူခံပုံစံကို စာရွက်ပုံစံနှင့်ရော အီလက်ထရောနစ် ပုံစံနှင့်ပါ ရရှိနိုင်ပါသည်။ လူကိုယ်တိုင် တောင်းဆိုသည့်အခါ ပုံစံ၏ စာရွက်မိတ္တူကို ပေးပါမည်။ ပုံစံကို ဖြည့်စွက်ရာတွင် အကူအညီလိုပါက အကူအညီတောင်းနိုင်သည့်အပြင် စက္ကူပုံစံကိုစကန်ဖတ်ပြီး WIC@Vermont.gov (ပြည်နယ် WIC ရုံးအတွက် အီးမေးလ်) နှင့် [ပြည်သူ့ဝန်ဆောင်မှုများဘုတ်အဖွဲ့ \(HSB\) ၏ အီးမေးလ် contact.hsb@vermont.gov](mailto:contact.hsb@vermont.gov) သို့ ပို့ရန် ဝန်ထမ်းကို တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။

အီလက်ထရောနစ် အယူခံပုံစံကို ဖြည့်စွက်ပါက မိတ္တူတစ်စုံကို သင့်ကွန်ပျူတာတွင် သိမ်းထားသင့်ပြီး ၎င်းကို အထက်ပါလိပ်စာများသို့ အီးမေးလ်ပို့ပါ သို့မဟုတ် ပြည်နယ် WIC ညွှန်ကြားရေးဗျူရိုထံ စာတိုက်မှတစ်ဆင့် ပေးပို့ပါ။

State WIC Director
Vermont WIC Program
280 State Drive
Waterbury, VT 05671-8360

တရားမျှတသော ကြားနာမှုဆိုသည်မှာ အဘယ်နည်း။

တရားမျှတသော ကြားနာမှုတွင် သင်သည် မေးခွန်းများ မေးနိုင်သည့်အပြင် ဆုံးဖြတ်ချက်က မှားယွင်းကြောင်း သို့မဟုတ် တရားမျှတမှုမရှိကြောင်း သင်ခံစားရသည့်အကြောင်းရင်းကို သင့်ကိုယ်ပိုင်စကားလုံးများဖြင့် ရှင်းပြနိုင်သည်။ သင်သည် သင့်ကိုယ်သင် ကိုယ်စားပြုရန် ရွေးချယ်နိုင်သလို ဆွေမျိုး၊ မိတ်ဆွေ၊ ဥပဒေအတိုင်ပင်ခံ သို့မဟုတ် အခြားပြောရေးဆိုခွင့်ရှိသူကဲ့သို့ အခြားတစ်စုံတစ်ဦးကို သင့်အား ကိုယ်စားပြုခိုင်းရန်လည်း ရွေးချယ်နိုင်သည်။

သင်သည် ဒေသန္တရရုံး ညှိနှိုင်းဆွေးနွေးပွဲပြုလုပ်ရန်ကိုလည်း တောင်းဆိုနိုင်သည်။ တရားမျှတသော ကြားနာမှုကို တောင်းဆိုချိန်နှင့် တစ်ချိန်တည်းမှာပင် ဒေသန္တရရုံး ညှိနှိုင်းဆွေးနွေးပွဲပြုလုပ်ရန်လည်း အချိန်မရွေး တောင်းဆိုနိုင်သည်။ ဒေသန္တရရုံး ညှိနှိုင်းဆွေးနွေးပွဲကို မဖြစ်မနေ ကျင်းပရန် မလိုအပ်ပါ။ ဒေသန္တရရုံး ညှိနှိုင်းဆွေးနွေးပွဲဆိုသည်မှာ သင်၊ ဒေသန္တရရုံး ကြီးကြပ်ရေးမှူးနှင့် ပြည်နယ် WIC ဒါရိုက်တာ သို့မဟုတ် ကိုယ်စားလှယ်အကြား အစည်းအဝေးတစ်ခု ဖြစ်သည်။ သင်သည် ဆွေမျိုး၊ မိတ်ဆွေ၊ ဥပဒေ အတိုင်ပင်ခံ သို့မဟုတ် အခြားပြောရေးဆိုခွင့်ရှိသူကဲ့သို့ ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦးကို ဒေသန္တရရုံး ညှိနှိုင်းဆွေးနွေးပွဲသို့ ခေါ်ဆောင်လာရန် ရွေးချယ်နိုင်သည်။ ဒေသန္တရရုံး ညှိနှိုင်းဆွေးနွေးပွဲများကို သင့်တောင်းဆိုသည့်ရက်မှ အလုပ်ဖွင့်ရက် 10 ရက်အတွင်း သင်၏ ဒေသတွင်း WIC ရုံးတွင်ဖြစ်စေ၊ ဗီဒီယိုအစည်းအဝေးဖြင့်ဖြစ်စေ ကျင်းပပါမည်။ ဒေသန္တရရုံး ညှိနှိုင်းဆွေးနွေးပွဲသည် တရားမျှတသော ကြားနာမှု မကျင်းပမီ သို့မဟုတ် ကြားနာမှုမပြီးစီးမီ သင်၏ပြဿနာကို ဖြေရှင်းနိုင်စေပါသည်။ ဒေသန္တရရုံး ညှိနှိုင်းဆွေးနွေးပွဲကို သင်မလုပ်လိုလျှင်ဖြစ်စေ၊ ဒေသန္တရရုံး ညှိနှိုင်းဆွေးနွေးပွဲ၏ ရလဒ်ကို သင်မကျေနပ်လျှင်ဖြစ်စေ သင်သည် တရားမျှတသော ကြားနာမှုကို တောင်းဆိုနိုင်သည်။

အောက်ဖော်ပြပါအခြေအနေများ ဖြစ်ပေါ်ပါက သင်၏ မျှတသော ကြားနာမှု တောင်းဆိုချက်သည် ငြင်းပယ်ခံရနိုင်သည်-

- 1) မျှတသော ကြားနာခွင့်တောင်းဆိုချက်ကို ရက်ပေါင်း ခြောက်ဆယ် (60) အတွင်း မတင်ပြခဲ့ခြင်း။
- 2) သင် သို့မဟုတ် သင်၏ကိုယ်စားလှယ်သည် မျှတသောကြားနာခွင့်တောင်းဆိုချက်ကို စာဖြင့်ပြန်လည်ရုပ်သိမ်းထားခြင်း။
- 3) သင် သို့မဟုတ် သင်၏ကိုယ်စားလှယ်သည် လုံလောက်သော အကြောင်းပြချက်မပေးနိုင်ဘဲ မျှတသော ကြားနာစစ်ဆေးမှုသို့ တက်ရောက်ရန် ပျက်ကွက်ခဲ့ခြင်း။ သို့မဟုတ်
- 4) သင့်သည် မျှတသော ကြားနာမှုတွင် ပါဝင်ရန် ငြင်းပယ်ခံထားရပြီး အခြေအနေများသည် သင်နှင့်သက်ဆိုင်မှုရှိကြောင်း အထောက်အထားမပြနိုင်ခြင်း သို့မဟုတ် မျှတသောကြားနာမှု နောက်တစ်ခုကို လိုအပ်သည်ဟု ဆုံးဖြတ်ရလောက်အောင် သင့်ကလေး၏ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုက ပြောင်းသွားခြင်း။

အယူခံရလဒ် အကြောင်းကြားစာ

HSB သည် WIC အား တရားမျှတသော ကြားနာမှုကို အလိုရှိကြောင်း သင် ပြောကြားပြီးနောက် 45 ရက်အတွင်း ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင့်ထံ စာဖြင့်အကြောင်းကြားရမည်။ HSB က သင်သည် အကျိုးခံစားခွင့်များ ရရှိသင့်ကြောင်း ဆုံးဖြတ်လိုက်လျှင် အကျိုးခံစားခွင့်များသည် ချက်ချင်း စတင်ပေးရပါမည်။ ဤဆုံးဖြတ်ချက်ကို Vermont တရားရုံးချုပ်တွင် အယူခံဝင်ပိုင်ခွင့် သင့်တွင်ရှိသည်။

အချက်အလက်များ ထပ်မံလိုအပ်ပါက သို့မဟုတ် မေးစရာများရှိပါက Vermont ပြည်နယ် WIC ရုံးဖုန်းနံပါတ် 1-800-649-4357 သို့ သို့မဟုတ် ပြည်သူ့ဝန်ဆောင်မှုများဘုတ်အဖွဲ့ ဖုန်းနံပါတ် 802-828-2536 သို့ ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။

WIC အယူခံပုံစံ

Vermont ကျန်းမာရေးဌာန WIC ပရိုဂရမ်

ဒေသန္တရရုံး ညှိနှိုင်းဆွေးနွေးပွဲ၊ မျှတသောကြားနာစစ်ဆေးမှု သို့မဟုတ် နှစ်ခုလုံးကို တောင်းဆိုရန် ဤပုံစံကို ဖြည့်စွက်ပါ။

အချက်အလက်များ ထပ်မံလိုအပ်ပါက သို့မဟုတ် မေးစရာများရှိပါက Vermont ပြည်နယ် WIC ရုံးဖုန်းနံပါတ် 1-800-649-4357 သို့ သို့မဟုတ် ပြည်သူ့ဝန်ဆောင်မှုများဘုတ်အဖွဲ့ ဖုန်းနံပါတ် 802-828-2536 သို့ ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။

1. WIC ပရိုဂရမ် စည်းမျဉ်းများတွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း ကျွန်ုပ်သည် အောက်ပါအတွက် တောင်းဆိုပါသည်-

— ဒေသန္တရရုံး ညှိနှိုင်းဆွေးနွေးပွဲ

— တရားမျှတသည့် ကြားနာစစ်ဆေးမှု

— နှစ်ခုလုံး

2. WIC အကျိုးခံစားခွင့်များကို ပယ်ချရန်ဆုံးဖြတ်ချက်က ဘာကြောင့် မမှန်ကန်ကြောင်း သို့မဟုတ် WIC သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုအတွက် အခြေခံစံနှုန်းများ ၊ အခြေခံ၍ တရားမျှတမှုမရှိကြောင်း သင်ဘာကြောင့် ခံစားရသည်ကို သင့် ကိုယ်ပိုင်စကားလုံးဖြင့် ရှင်းပြပေးပါ။

3. အမည်အပြည့်အစုံ

(အမည်ပထမစာလုံး၊ အလယ်စာလုံး
အတိုကောက်၊ နောက်ဆုံးစာလုံး)

4. စာပို့ရန်လိပ်စာ-

5. အီးမေးလ်-

6. ဖုန်းနံပါတ်-

7. သင်သည် WIC အကျိုးခံစားခွင့်များ ငြင်းပယ်ခံရသည့် သင့်မိသားစုဝင် ကလေးများကိုယ်စား မျှတသောကြားနာမှုကိုတောင်းဆိုလျှင် ၎င်းတို့၏ အမည်အပြည့်အစုံနှင့် မွေးရက်(များ)ကို အောက်တွင်ဖော်ပြပေးပါ။

အမည်အပြည့်အစုံ- _____ မွေးနေ့- _____

အမည်အပြည့်အစုံ- _____ မွေးနေ့- _____

အမည်အပြည့်အစုံ- _____ မွေးနေ့- _____

အမည်အပြည့်အစုံ- _____ မွေးနေ့- _____

7. သင့်နှင့်အတူ ကြားနာမှုသို့တက်ရောက်ရန် ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦးကို ခေါ်လာလိုပါက ၎င်း၏အမည်၊ လိပ်စာ၊ အီးမေးလ် နှင့်/သို့မဟုတ် ဖုန်းနံပါတ်ကို ဖော်ပြပေးပါ။

အမည်- _____

လိပ်စာ- _____

အီးမေးလ်- _____

တယ်လီဖုန်း- _____

8. ကြားနာစစ်ဆေးမှုပွဲတွင် စကားပြန် သို့မဟုတ် ဘာသာပြန်တစ်ယောက်ကို ရှိစေချင်ပါသလား။ __ ဟုတ်သည် __ မဟုတ်ပါ

7. ဟုတ်ပါက လိုအပ်သည့်ဘာသာစကားကို ဖော်ပြပါ- _____

8. ဖြည့်စက်ခဲ့သည့်ရက်- _____

ပုံစံကိုဖြည့်စွက်ပြီးနောက် သိမ်းဆည်းကာ WIC ညွှန်ကြားရေးမှူးထံ စာတိုက်မှတစ်ဆင့် ပေးပို့ပါ-

State WIC Director
Vermont WIC Program
280 State Drive
Waterbury, VT 05671-8360

သို့မဟုတ် ၎င်းကို သိမ်းပြီးနောက် ပုံစံကို WIC@Vermont.gov (ပြည်နယ် WIC ရုံးအတွက် အီးမေးလ်) နှင့်/သို့မဟုတ် ပြည်သူ့ဝန်ဆောင်မှုများ ဘုတ်အဖွဲ့ အီးမေးလ် contact.hsb@vermont.gov သို့ ပေးပို့နိုင်ပါသည်။

ဤအဖွဲ့အစည်းသည် တန်းတူအခွင့်အရေးပေးသူဖြစ်သည်။

အခြား အက်ဖ်အန်အက်စ် အထောက်အပံ့ အစီအစဉ်အားလုံးအတွက် ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဒေသန္တရ အေဂျင်စီများ နှင့် ၎င်းတို့၏ လက်အောက်ခံများအနေဖြင့် အောက်ပါ ခွဲခြားမဆက်ဆံခြင်း ဖော်ပြချက်ကို မဖြစ်မနေ ပြထားရမည်။

ပြည်ထောင်စု မြို့ပြအခွင့်အရေး ဥပဒေ နှင့် အမေရိက စိုက်ပျိုးရေးဌာန (ယူအက်စ်ဒီအေ) မြို့ပြအခွင့်အရေးဆိုင်ရာ စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများ နှင့် မူဝါဒများအရ ဤအဖွဲ့အစည်းသည် လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ မူလနိုင်ငံ၊ ကျားမ (လိင်ရပ်တည်ချက် နှင့် လိင်ကိုင်ညွှန်မှုအပါအဝင်)၊ ချို့ယွင်းချက်၊ အသက် သို့မဟုတ် ယခင် မြို့ပြအခွင့်အရေးလှုပ်ရှားမှုများအတွက် လက်တုံ့ပြန်ခြင်း သို့မဟုတ် လက်စားချေခြင်း အပေါ်အခြေခံပြီး ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းကို တားမြစ်ပါသည်။

အစီအစဉ် အချက်အလက်များကို အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကားအပြင် အခြားဘာသာစကားဖြင့်လည်း ရှိပါသည်။ ကိုယ်အင်္ဂါမသန်စွမ်း သူများအနေဖြင့် အစီအစဉ်၏ အချက်အလက်များကို သိရန် အခြားဆက်သွယ်ရေးနည်းလမ်းများ (ဥပမာ။ ။ မျက်မမြင်စာ၊ ပိုကြီးသော စာလုံး၊ အသံတိတ်၊ အမေရိကန် သင်္ကေတဘာသာစကား)ကို လိုအပ်လျှင် အစီအစဉ် ကို တာဝန်ယူသော ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဒေသန္တရအေဂျင်စီ သို့မဟုတ် ယူအက်စ်ဒီအေ ၏ တားဂတ် စင်တာ ထံ (202) 720-2600 (အသံ သို့မဟုတ် တီတီဒိုင်) သို့ ဆက်သွယ်နိုင်သည် သို့မဟုတ် ယူအက်စ်ဒီအေ ထံသို့ ပြည်ထောင်စု ရီလေး ဝန်ဆောင်မှု (800) 877-8339 မှတစ်ဆင့် ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။

အစီအစဉ်နှင့်ပတ်သက်ပြီး ခွဲခြားဆက်ဆံခံရမှုကို တိုင်တန်းရန် တိုင်တန်းသူသည် အွန်လိုင်းတွင် <https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/ad3027-burmese.pdf> မှ

ယူအက်စ်ဒီအေ ရုံး ထံမှ၊ (866)-632-9992 ထံသို့ဖုန်းဆက်ပြီး သို့မဟုတ် ယူအက်စ်ဒီအေထံသို့စာရေးပြီး ရယူနိုင်သော ယူအက်စ်ဒီအေ အစီအစဉ်နှင့်ပတ်သက်ပြီး ခွဲခြားဆက်ဆံခံရမှုအကြောင်းတိုင်းတန်းသည့်ပုံစံ ပုံစံ AD-3027 ကိုဖြည့်စွက်ရမည်။ စာတွင် တိုင်တန်းသူ၏အမည်၊ လိပ်စာ၊ ဖုန်းနံပါတ် နှင့် မြို့ပြအခွင့်အရေးအတွက် လက်ထောက်အတွင်းရေးမှူး (အေအက်စ်စီအာ)အား မြို့ပြအခွင့်အရေးကို ချိုးဖောက်ခံရသည့် အခြေအနေ၊ ရက်စွဲ နှင့် အကျိုးအကြောင်းကို နားလည်သဘောပေါက်ရန် လုံလောက်သော အသေးစိတ်အချက်အလက်များ ပါဝင်ရမည်။ ဖြည့်စွက်ပြီးသော AD-3207 ပုံစံ သို့မဟုတ် စာကို USDA ထံအောက်ပါလိပ်စာသို့ အောက်ပါနည်းလမ်းများဖြင့် မဖြစ်မနေ ပေးပို့ပါ။

- (1) **စာတိုက်မှတစ်ဆင့်**
U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410; သို့မဟုတ်
- (2) **ဖက်စ်ဖြင့်**
(833) 256-1665 သို့မဟုတ် (202) 690-7442; သို့မဟုတ်
- (3) **အီးမေးလ်ဖြင့်**
program.intake@usda.gov

ဤအဖွဲ့အစည်းသည် အခွင့်အရေးတန်းတူညီတူပေးသည့် အဖွဲ့အစည်းတစ်ခုဖြစ်ပါသည်။