



የኮሎምቢያ ዲስትሪክት የSUN Bucks ቤተሰብ ማመልከቻ

የDC SUN Bucks ብቁነትን በተመለከተ እና ማመልከት ከፈለጉ ጥያቄዎች?

ደደውሉ:- (202) 888-4834, TTY/TTD: 711

ይጎብኙ:- sunbucks.dc.gov



ማንው ብቁ የሚሆነው?

- የሚከተሉት ተማሪዎች:
- የኮሎምቢያ ዲስትሪክት የሕዝብ ትምህርት ቤት፣ የዲሲ የሕዝብ ቻርተር ትምህርት ቤት፣ ወይም በብሔራዊ የትምህርት ቤት ምሳ ፕሮግራም ውስጥ በሚሳተፉ የዲሲ የግል ትምህርት ቤት ትምህርታቸውን የሚከታተሉ ከሆነ፤ እና
 - ከፌዴራል የድህነት ደረጃ 185 በመቶ ያነሰ ወይም እኩል የሆነ ዓመታዊ ገቢ ባለው ቤተሰብ ውስጥ የሚኖሩ ከሆነ።

አብዛኞቹ ብቁ ተማሪዎች ማመልከት አያስፈልጋቸውም!

ተማሪዎ በዚህ አመት በትምህርት ውስጥ በ SNAP፣ TANF፣ በአብዛኛዎቹ የMedicaid አይነቶች ውስጥ የሚሳተፉ ከሆነ ወይም የማይገኙ ልጅ፣ ቤት አልባ፣ ስደተኛ፣ የሸሽ ወይም ለነጻ እና የዋጋ ቅናሽ ለተደረገባቸው ምግቦች (FARMS) ፈቃድ ካገኙ፣ ለተማሪዎች (ዎች) ወዲያውኑ ጥቅማጥቅሞችን ያገኛሉ።

የDC SUN Bucks ቅድመ ፈቃድ ማስታወቂያን ለማግኘት የእርስዎን ደብዳቤ ወይም ኢሜል ያረጋግጡ እንዲሁም የ DC SUN Bucks ብቁነት ማረጋገጫን በ sunbucks.dc.gov ላይ ይጠቀሙ።

እንዴት እንደሚሰሩ።

ይህንን ማመልከቻ ሞልተው በፖስታ ይላኩ።
 ተማሪዎ (ዎች) ቅድመ ፈቃድ ካልነበራቸው፣ እባክዎ ይህን ማመልከቻ ይሙሉ—ቤተሰብዎ ውስጥ ለሁሉም ከቅድመ መዋዕለ ሕፃናት 3-12ኛ ክፍል ያሉ ተማሪዎች እና አዋቂ ተማሪዎች አንድ ማመልከቻ ይሙሉ። ይህንን ማመልከቻ ለማጠናቀቅ እንዲረዳዎ ስልጣን ያለው ተወካይ መሰየም ይችላሉ። ስልጣን ያለው ተወካይ የግድ የቤተሰብ አባል መሆን የለበትም። የሚያምኑት ሰው መሆን አለበት እና ማመልከቻዎን እንዲፈረም ፍቃድ መስጠት አለብዎት። እባክዎ ይህን ማመልከቻ ይላኩ፣ ወደ፡ DC SUN Bucks Program, P.O. Box 90060, Washington, DC 20002.

ብቁ መሆንዎን እናረጋግጣለን።
 አንድ ጊዜ የእርስዎ ማመልከቻ እና ማናቸውም አስፈላጊ ሰነዶች ከተገመገሙ በኋላ ተማሪዎ (ዎች) ፈቃድ ማግኘታቸውን ወይም መከላከላቸውን የሚገልጹ ኢሜይል ወይም የወረቀት ማሳወቂያ እንልክልዎታለን። የተማሪዎን (ዎች) ብቁነት ለማረጋገጥ የገቢ መረጃ ወይም ሌሎች ሰነዶችን እንዲያቀርቡ ሊጠየቁ ይችላሉ። የስደት ሁኔታ ለ DC SUN Bucks ብቁነትዎ ግምት ውስጥ አይገባም።

- ጥቅማጥቅሞችዎን ያግኙ።**
- SNAP ወይም በSUN Bucks ጥቅማጥቅሞች ውስጥ TANF - \$120 የሚያገኙ ተማሪዎች በቤተሰብዎ ነባር የ EBT ካርድ ላይ በጋራ ይጨምሩ። የቤተሰብዎን የ EBT ካርድ ቀሪ ሂሳብ በ ebtEDGE የተንቀሳቃሽ ስልክ መተግበሪያ፣ በመስመር ላይ በ www.ebtedge.com ማየት ወይም የጥቅማጥቅሞችን ደረሰኝ ለማረጋገጥ ለ FIS በ 888-304-9167 መደወል ይችላሉ።
 - Medicaid የሚያገኙ፣ በማይገኙ እንክብካቤ ውስጥ ያሉ፣ ቤት አልባ፣ ስደተኛ፣ የሸሽ፣ FARMS የሚቀበሉ ወይም በማመልከት ፈቃድ ያገኙ ተማሪዎች - \$120 ዶላር የያዘ አዲስ SUN Bucks EBT ካርድ የዲስትሪክቱ የ EBT ካርድ ሻጭ፣ ተአማኒ የመረጃ አገልግሎቶች (FIS) ፋይል ላይ ወደሚገኘው አድራሻ በፖስታ የሚላክ ይሆናል።

እነዚህ የምግብ ጥቅማጥቅሞች አንዳንድ የገበሬዎች ገበያዎችን እና ምቹ መደብሮችን ጨምሮ የ EBT ክፍያዎችን በሚቀበል በማንኛውም የሸቀጣሽቀጥ መደበር ሊላኩ ይችላሉ።

ደረጃ 1 ስለራስዎ ይገናኙ.				
የመጠሪያ ስም፡	የአያት ስም፡	የትውልድ ቀን፡ እንደ አማራጭ (ወወ/ቀቀ/ዓዓዓዓ)		
የአሜል አድራሻ፡ እንደ አማራጭ	ስልክ፡ እንደ አማራጭ			
የጎዳና አድራሻ፡	አፓርታማ/ክፍል፡	ከተማ፡	ክልል፡	ዚፕ፡
<input type="checkbox"/> የፖስታ አድራሻ የለኝም	<input type="checkbox"/> ስለ እኔ PDC SUN Bucks ጉዳይ ከጽሁፍ መልዕክቶች እና አስቀድሞ ከተቀዱ ጥሪዎችን በምርጫ መውጣት እፈልጋለሁ			
ተመራጭ ቋንቋ፡ <input type="checkbox"/> አማርኛ <input type="checkbox"/> እንግሊዘኛ <input type="checkbox"/> ፈረንሳይኛ <input type="checkbox"/> ኮሪያኛ <input type="checkbox"/> ማንዳሪን <input type="checkbox"/> ስፓኒሽኛ <input type="checkbox"/> ቪትናሜስ <input type="checkbox"/> ሌላ፡-				

ደረጃ 2 ለ SUN Bucks ስለሚያመለክቱ እያንዳንዱ ቤተሰብዎ ስላሉት ተማሪዎች የበለጠ ይገናኙ።

1	የመጠሪያ ስም፡	የአባት ስም፡	የአያት ስም፡	የትውልድ ቀን፡ እንደ አማራጭ (ወወ/ቀቀ/ዓዓዓዓ)	
	ልዩ የተማሪ መታወቂያ ቁጥር፡ እንደ አማራጭ	ክፍል፡	ትምህርት ቤት፡		
	ለዚህ ተማሪ ከሚከተሉት ውስጥ የትኛው እውነት ነው? <input type="checkbox"/> ቤት አልባ/የሸሽ/ስደተኛ	<input type="checkbox"/> የማደጎ እንክብካቤ ውስጥ	<input type="checkbox"/> ምንም የለም		
	ብሔር፡ እንደ አማራጭ	<input type="checkbox"/> ሂስፓኒክ ወይም ላቲኖ (የኩባ፣ የሜክሲኮ፣ የፖርቶሪኮ፣ የደቡብ ወይም የመካከለኛው አሜሪካ፣ ወይም ሌላ የስፔን ባህል ወይም ምንጭ፣ ዘር ሳይላይ) ሰው		<input type="checkbox"/> ሂስፓኒክ ወይም ላቲኖ ያልሆነ	
ዘር፡ እንደ አማራጭ። የሚመለከተውን ሁሉ ይምረጡ።	<input type="checkbox"/> የአሜሪካ ህንዳዊ ወይም የአላስካ ተወላጅ	<input type="checkbox"/> እስያ	<input type="checkbox"/> ጥቁር/አፍሪካዊ አሜሪካዊ	የሃዋይ ተወላጅ ወይም ሌላ የፓሲፊክ ደሴት ተወላጅ <input type="checkbox"/> ነጭ	

2	የመጠሪያ ስም፡	የአባት ስም፡	የአያት ስም፡	የትውልድ ቀን፡ እንደ አማራጭ (ወወ/ቀቀ/ዓዓዓዓ)	
	ልዩ የተማሪ መታወቂያ ቁጥር፡ እንደ አማራጭ	ክፍል፡	ትምህርት ቤት፡		
	ለዚህ ተማሪ ከሚከተሉት ውስጥ የትኛው እውነት ነው? <input type="checkbox"/> ቤት አልባ/የሸሽ/ስደተኛ	<input type="checkbox"/> የማደጎ እንክብካቤ ውስጥ	<input type="checkbox"/> ምንም የለም		
	ብሔር፡ እንደ አማራጭ	<input type="checkbox"/> ሂስፓኒክ ወይም ላቲኖ (የኩባ፣ የሜክሲኮ፣ የፖርቶሪኮ፣ የደቡብ ወይም የመካከለኛው አሜሪካ፣ ወይም ሌላ የስፔን ባህል ወይም ምንጭ፣ ዘር ሳይላይ) ሰው		<input type="checkbox"/> ሂስፓኒክ ወይም ላቲኖ ያልሆነ	
ዘር፡ እንደ አማራጭ። የሚመለከተውን ሁሉ ይምረጡ።	<input type="checkbox"/> የአሜሪካ ህንዳዊ ወይም የአላስካ ተወላጅ	<input type="checkbox"/> እስያ	<input type="checkbox"/> ጥቁር/አፍሪካዊ አሜሪካዊ	የሃዋይ ተወላጅ ወይም ሌላ የፓሲፊክ ደሴት ተወላጅ <input type="checkbox"/> ነጭ	

	የመጠሪያ ስም፡	የአባት ስም፡	የአያት ስም፡	የትውልድ ቀን፡ እንደ አማራጭ (ወወ/ቀቀ/ዓዓዓዓ)
	ልዩ የተማሪ መታወቂያ ቁጥር፡ እንደ አማራጭ	ክፍል፡	ትምህርት ቤት፡	
	ለዚህ ተማሪ ከሚከተሉት ውስጥ የትኛው እውነት ነው? <input type="checkbox"/> ቤት አልባ/የሸሽ/ስደተኛ	<input type="checkbox"/> የማደጎ እንክብካቤ ውስጥ	<input type="checkbox"/> ምንም የለም	

3 **ብሔር፡** እንደ አማራጭ ሂስፓኒክ ወይም ላቲኖ (የኩባ፣ የሜክሲኮ፣ የፖርቶሪኮ፣ የደቡብ ወይም የመካከለኛው አሜሪካ፣ ወይም ሌላ የስፔን ባህል ወይም ምንጭ፣ ዘር ሳይላይ) ሰው ሂስፓኒክ ወይም ላቲኖ ያልሆነ

ዘር፡ እንደ አማራጭ። የሚመለከተውን ሁሉ ይምረጡ። የአሜሪካ ህንዳዊ ወይም የአላስካ ተወላጅ እስያ ጥቁር/አፍሪካዊ አሜሪካዊ የሃዋይ ተወላጅ ወይም ሌላ የፓሲፊክ ደሴት ተወላጅ ነጭ

4

የመጠሪያ ስም፡	የአባት ስም፡	የአያት ስም፡	የትውልድ ቀን፡ እንደ አማራጭ (ወወ/ቀ/ዓ/ዓ/ዓ)
ልዩ የተማሪ መታወቂያ ቁጥር፡ እንደ አማራጭ	ክፍል፡	ትምህርት ቤት፡	
ለዚህ ተማሪ ከሚከተሉት ውስጥ የትኛው እውነት ነው?	<input type="checkbox"/> ቤት አልባ/የሸሽ/ስደተኛ	<input type="checkbox"/> የማደግ እንክብካቤ ውስጥ	<input type="checkbox"/> ምንም የለም
ብሔር፡ እንደ አማራጭ <input type="checkbox"/> ሂስፓኒክ ወይም ላቲኖ (የኩባ፣ የሜክሲኮ፣ የፖርቶሪኮ፣ የደቡብ ወይም የመካከለኛው አሜሪካ፣ ወይም ሌላ የስፔን ባህል ወይም ምንጭ፣ ዘር ሳይላይ) ሰው <input type="checkbox"/> ሂስፓኒክ ወይም ላቲኖ ያልሆነ			
ዘር፡ እንደ አማራጭ። የሚመለከተውን ሁሉ ይምረጡ። <input type="checkbox"/> የአሜሪካ ህንዳዊ ወይም የአላስካ ተወላጅ <input type="checkbox"/> እስያ <input type="checkbox"/> ጥቁር/አፍሪካዊ አሜሪካዊ <input type="checkbox"/> የሃዋይ ተወላጅ ወይም ሌላ የፓሲፊክ ደሴት ተወላጅ <input type="checkbox"/> ነጭ			

5

የመጠሪያ ስም፡	የአባት ስም፡	የአያት ስም፡	የትውልድ ቀን፡ እንደ አማራጭ (ወወ/ቀ/ዓ/ዓ/ዓ)
ልዩ የተማሪ መታወቂያ ቁጥር፡ እንደ አማራጭ	ክፍል፡	ትምህርት ቤት፡	
ለዚህ ተማሪ ከሚከተሉት ውስጥ የትኛው እውነት ነው?	<input type="checkbox"/> ቤት አልባ/የሸሽ/ስደተኛ	<input type="checkbox"/> የማደግ እንክብካቤ ውስጥ	<input type="checkbox"/> ምንም የለም
ብሔር፡ እንደ አማራጭ <input type="checkbox"/> ሂስፓኒክ ወይም ላቲኖ (የኩባ፣ የሜክሲኮ፣ የፖርቶሪኮ፣ የደቡብ ወይም የመካከለኛው አሜሪካ፣ ወይም ሌላ የስፔን ባህል ወይም ምንጭ፣ ዘር ሳይላይ) ሰው <input type="checkbox"/> ሂስፓኒክ ወይም ላቲኖ ያልሆነ			
ዘር፡ እንደ አማራጭ። የሚመለከተውን ሁሉ ይምረጡ። <input type="checkbox"/> የአሜሪካ ህንዳዊ ወይም የአላስካ ተወላጅ <input type="checkbox"/> እስያ <input type="checkbox"/> ጥቁር/አፍሪካዊ አሜሪካዊ <input type="checkbox"/> የሃዋይ ተወላጅ ወይም ሌላ የፓሲፊክ ደሴት ተወላጅ <input type="checkbox"/> ነጭ			

* ተጨማሪ የቤተሰብ አባላትን መዘርዘር ከፈለጉ ሌላ ወረቀት ጭምሩ

ደረጃ 3 ሁሉም የቤተሰብ አባላትን ይዘርዝሩ።

በቤተሰብ ውስጥ በ SNAP፣ TANF ወይም Medicaid የተመዘገበ የቤተሰብ ገቢው ከፌደራል የድህነት ደረጃ (FPL) 185% ላይ ወይም ከዚያ በታች የሆነ ሰው አለ?

አይ አዎ፣ የቤተሰባችን SNAP፣ TANF ወይም Medicaid ጉዳይ ቁጥር፡- _____ ነው (የጉዳይ ቁጥር እዚህ ይጻፉ እና ወደ ደረጃ 5 ይላፉ።)

ከእርስዎ ጋር የሚኖረውን እና ገቢን እና ወጪን የሚያካፍል ማንኛውም ሰው እራስዎ ላይ ጨምረው ይቁጠሩ፣ ዘመድ ባይሆኑም እንኳ።

	የመጠሪያ ስም	የአያት ስም
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

*ተጨማሪ የገቢ ምንጮችን መዘርዘር ከፈለጉ ሌላ ወረቀት ይጨምሩ

ደረጃ 4 **ቤተሰብዎ የሚያገኘውን ገቢ ሁሉ ይዘርዝሩ።**
 እባክዎ የእያንዳንዱን ገቢ ምንጭ፣ ማን እንደሚቀበለው (ህጻናትን ጨምሮ)፣ ምን ያህል ጊዜ፣ እና ምን ያህል እንደሆነ ይዘርዝሩ። እርስዎ ሒሳቡን እንዳይሰሩ የቤተሰብዎን ዓመታዊ ጠቅላላ ገቢ ለማስላት ይህንን እንጠቀማለን።

እንደ ገቢ ምን ይቆጠራል?

የህዝብ እርዳታ፣ የፍቺ የቀለብ ክፍያ እና የልጅ ድጋፍ

- የሥራ አጥነት ጥቅማጥቅሞች
- የሰራተኞች ካሳ
- ተጨማሪ የዋስትና ገቢ (ሳፕሊመንታል ሴክዩሪቲ ኢንሻራንስ) (SSI)

ከስቴት ወይም ከአካባቢ መንግስት የገንዘብ እርዳታ

- የፍቺ የቀለብ ክፍያዎች
- የልጅ ማሳደጊያ ክፍያዎች
- የውትድርና ጡረተኞች ጥቅማጥቅሞች
- የአድማ ጥቅማጥቅሞች

የጡረታ አበል፣ ጡረታ እና ሌሎች

- የማህበራዊ ዋስትና/አካል ጉዳት (የባቡር ሀዲድ ስራ ጡረታ እና የጥቁር ሳንባ ጥቅማጥቅሞችን ጨምሮ)
- የግል ጡረታዎች ወይም የአካል ጉዳተኝነት ጥቅማጥቅሞች
- ከውርስ ወይም ከንብረት የተገኘ ገቢ
- አኑይቲስ
- የኢንቨስትመንት ገቢ
- የተገኘ ወለድ
- የኪራይ ገቢ
- መደበኛ የጥሬ ገንዘብ ክፍያዎች ከቤተሰብ ውጭ

	የገቢው ምንጭ ምንድን ነው? ከሥራ፣ ከህዝብ እርዳታ፣ ከፍቺ ድጋግ፣ ከልጅ ማሳደጊያ፣ ከጡረታ አበል፣ ከጡረታ፣ ወይም ከሌላ የሚገኝ ገቢ	ይህን ገቢ ማን ይቀበላል? የቤተሰብ አባል ስም	ምን ያህል ነው የተወሰደው? ከታክስ እና ተቀናሾች በፊት	ይህ ገቢ በምን ያህል ጊዜ ነው የሚወሰደው? በየሳምንቱ፣ በየሁለት ሳምንቱ፣ በወር ሁለት ጊዜ፣ በየወሩ፣ ወይም በየአመቱ
1.			\$	
2.			\$	
3.			\$	
4.			\$	
5.			\$	

6.			\$	
7.			\$	
8.			\$	
9.			\$	
10.			\$	
11.			\$	
12.			\$	

ደረጃ 5 እባክዎ ይፈረሙ።

የሚከተለው መረጃ እውነት እና ትክክለኛ እንደሆነ ቃል እገባለሁ።
 በዚህ ማመልከቻ ላይ ያለው መረጃ ሁሉ እውነት መሆኑን እና ሁሉም ገቢዎች ሪፖርት መደረጉን አረጋግጣለሁ (ቃል ገብቻለሁ)። ይህ መረጃ የተሰጠው ከፌዴራል ገንዘብ መቀበል ጋር በተገናኘ መሆኑን እና የፕሮግራሙ ሰራተኞች ወይም ኤጀንሲዎች መረጃውን ሊያረጋግጡ (ማረጋገጥ) እንደሚችሉ ተረድቻለሁ። አስቤባት የውሸት መረጃ ከሰጠሁ፣ ልጄ(ልጆቼ) ጥቅማጥቅሞችን ሊያጡ እንደሚችሉ፣ እና በሚመለከተው የክልል እና የፌዴራል ህጎች መሰረት እንደከሰስ አውቃለሁ። ለዚህ የፕሮግራም አመት ከማንኛውም ሌላ በመንግስት የሚተዳደር ወይም በህንድ የጎሳ ድርጅት ከሚተዳደር ፕሮግራም ለራሴ ወይም ለተማሪዬ PSUN Bucks እንዲሁም Summer EBT በመባል የሚታወቁ ጥቅማጥቅሞችን አስቀድሜ እንዳልተቀበልኩ አረጋግጣለሁ። የማመልከቻውን ሂደት ለማጠናቀቅ ከተቸገርኩ በተሰጠ ያልሆነ አባል ለትግበራ ሂደት ዓላማ እንደ ስልጣን ያለው ተወካይ ሊመደብ እንደሚችል ተረድቻለሁ።

መረጃዬ እንዴት ጥቅም ላይ እንደሚውል ተረድቻለሁ።
 የ Richard B. Russell ብሄራዊ የትምህርት ቤት ምሳ ህግ የዲሲ የሰብዓዊ አገልግሎት መምሪያ (DHS) ለ SUN Bucks ጥቅማጥቅሞች ብቁ የሆነውን ሰው ለመወሰን ከዚህ ማመልከቻ መረጃን እንዲጠቀም ያስገድዳል። በማመልከት፣ ለጥቅማጥቅሞች ብቁ መሆኔን ለማረጋገጥ በግል የሚለይ መረጃዬን (PII) እና የተጠበቀ የጤና መረጃዬን (PHI) ጨምሮ ከሚከተሉት የኮሎምቢያ ዲስትሪክት የመንግስት ኤጀንሲዎች መረጃ እንዲያገኝ ለDHS ፈቃድ እሰጣለሁ፡- የዲሲ የጤና እንክብካቤ ፋይናንስ (DHCF)፣ የግዛት የትምህርት የበላይ ተቆጣጣሪ ቢሮ (OSSE) ፣ የዲሲ የልጅ እና የቤተሰብ አገልግሎቶች ኤጀንሲ (CFSA)፣ የ DC DHS የቤተሰብ አገልግሎቶች አስተዳደር (FSA)፣ እና ለ DC SUN Bucks ብቁ መሆኔን ማረጋገጥ ከስፈለገ ማናቸውም ሌሎች ኤጀንሲዎች ወይም መምሪያዎች። እንዲሁም ለ SUN Bucks ጥቅማጥቅሞች ብቁ መሆንን ለመወሰን ስለ ቤተሰቤ በግል የሚለይ መረጃ (PII) እና የተጠበቀ የጤና መረጃን (PHI) እንዲያጋሩ ለእነዚህ ኤጀንሲዎች ፈቃድ ሰጥቻለሁ።

የዩ.ኤስ.ዲ. የግብርና መምሪያ (USDA) ከአድሎካዊነት እንዴት እንደሚከላከል ተረድቻለሁ
 በፌዴራል የሲቪል መብቶች ህግ እና በሀ.ሀ. የግብርና መምሪያ (USDA) የሲቪል መብቶች መተዳደሪያ ደንቦች እና ፖሊሲዎች መሰረት USDA፣ ኤጀንሲዎቹ፣ ጽህፈት ቤቶች እና ሰራተኞች እንዲሁም በ USDA ፕሮግራሞች የሚሰተፉ ወይም የሚሰጡ ተቋማት በዘር፣ ቀለም፣ ብሔራዊ አመጣጥ፣ ሃይማኖት፣ ጾታ፣ የአካል ጉዳት፣ እድሜ፣ የጋብቻ ሁኔታ፣ የቤተሰብ/የወላጅነት ሁኔታ፣ ከህዝብ የእርዳታ ፕሮግራም በሚገኝ ገቢ፣ በፖለቲካ እምነቶች ወይም ቀደም ሲል ለተደረገ የሲቪል መብቶች እንቅስቃሴ በቀል ወይም ብቀል ላይ ተመስርቶ በማንኛውም በ USDA በሚካሄድ ወይም የገንዘብ ድጋፍ በሚደረግለት ፕሮግራም ወይም ተግባር ውስጥ መድልዎ ማድረግ የተከለከለ ነው (ሁሉም መሰረቶች ለሁሉም ፕሮግራሞች ተፈጻሚ አይሆኑም)። የመፍትሄዎች እና ቅሬታ ማቅረቢያ ቀን ገደቦች እንደ ፕሮግራሙ እና እንደክስተቱ ይለያያሉ።

የፕሮግራም መረጃ ለማግኘት አማራጭ የግንኙነት ዘዴዎች የሚያስፈልጓቸው አካል ጉዳተኛ ሰዎች (ለምሳሌ ብሬይል፣ በትልልቅ ፊደላት የታተመ፣ የድምጽ መቅጃ ቴፕ፣ የአሜሪካ የምልክት ቋንቋ፣ ወዘተ) ፕሮግራሙን የሚያስተዳድር የግዛት ወይም የአካባቢ ኤጀንሲን ሊያነጋግሩ ወይም በ711 ላይ በመገናኛ የመልዕክ ማሰራጨ አገልግሎት (Telecommunications Relay Service) አማካኝነት USDAን ሊያነጋግሩ ይገባል(ድምጽ እና TTY)። በተጨማሪ፣ የፕሮግራም መረጃ ከእንግሊዘኛ ውጪ ባሉ ቋንቋዎች እንዲኖር ይደረጋል።

የፕሮግራም መድሎ ቅሬታ ለማቅረብ፣ የ USDA ፕሮግራም የመድልዎ ቅሬታ ቅጽ AD-3027ን ይሙሉ፣ ይህም በመስመር ላይ [የፕሮግራም መድልዎ ቅሬታ እንዴት ማቅረብ እንደሚቻል](#) በሚለው ላይ እና በማንኛውም

የ USDA ጽህፈት ቤት ይገኛል ወይም ለ USDA ደብዳቤ ይጻፉ እና በቅጹ ላይ የተጠየቀውን መረጃ ሁሉ በደብዳቤው ላይ ያቅርቡ። የቅሬታ ቅጽ ቅጂ ለመጠየቅ፣ ወደ (866) 632-9992 ይደውሉ። የተሞላውን ቅጽዎን ወይም ለ USDA የተጻፈውን ደብዳቤ ያቅርቡ በ፣ (1) ደብዳቤ፡- የU.S. የግብርና መምሪያ፣ የሲቪል መብቶች ረዳት ጸሃፊ ቢሮ፣ 1400 Independence Avenue, SW, Mail Stop 9410, Washington, D.C. 20250-9410፤ (2) ፋክስ፣ (202) 690-7442፤ ወይም (3) ኢሜይል፡- program.intake@usda.gov

USDA እኩል እድል አቅራቢ፣ አሰሪ እና አበዳሪ ነው።

የወላጅ/አሳዳጊ ወይም የተፈቀደለት ተወካይ ፊርማ፣ _____



የወላጅ/አሳዳጊ ወይም የተፈቀደለት ተወካይ ስም (የታተመ/በእጅ የተጻፈ)፣ _____ ቀን፣ _____