

မေရီလန်ပြည်နယ် WIC

ပရိုဂရမ်တွင် ပါဝင်သူအခွင့်အရေးများနှင့် တာဝန်များ

ကျွန်ုပ်၏အခွင့်အရေးများ

- **WIC အစားအစာများ** ကျန်းမာရေးနှင့်ညီညွတ်သော အစားအစာများကို ဝယ်ယူရန် အစားအသောက်အတွက် ပေးချေနိုင်သည့်နည်းလမ်း (eWIC ကတ်) ကို ကျွန်ုပ်ရရှိပါလိမ့်မည်။
- **အာဟာရအချက်အလက်** ကျန်းမာရေးနှင့်အညီ စားသောက်ခြင်းနှင့် တက်ကြွစွာနေထိုင်ခြင်းဆိုင်ရာ အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်ရရှိပါမည်။
- **ကလေးအားနို့တိုက်ကျွေးရေး ပံ့ပိုးမှု** - WIC သည် ကျွန်ုပ်ကို ကလေးအားနို့တိုက်ကျွေးခြင်းနှင့်ပတ်သက်၍ ကူညီပံ့ပိုးပေးပါမည်။
- **ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု အချက်အလက်** - ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းနှင့် ကျွန်ုပ်လိုအပ်နိုင်သော အခြားဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ပတ်သက်၍ အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်ရရှိပါမည်။
- **မျှတသော ပြုမူဆက်ဆံခြင်း** - WIC လျှောက်ထားခြင်းဆိုင်ရာ စည်းမျဉ်းများသည် လူတိုင်းအတွက် တူညီပါသည်။ ကျွန်ုပ်သည် WIC ကိုမရနိုင်ဟု တစ်စုံတစ်ယောက်ကပြောလာပြီး ကျွန်ုပ်သဘောမတူပါက တရားမျှတသောကြားနာမှုအတွက် WIC ဝန်ထမ်းတစ်ဦးကို ကျွန်ုပ်သည် တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။
- **ပုံမှန်ဖြစ်သော ယဉ်ကျေးပျူငှာမှု** - WIC နှင့် စတိုးဆိုင်ဝန်ထမ်းများသည် ကျွန်ုပ်အား ယဉ်ကျေးပျူငှာစွာ အလေးဂရုပြု ဆက်ဆံပါမည်။ ကျွန်ုပ်အား အလေးဂရုပြု မဆက်ဆံပါက တိုင်ကြားလိုကြောင်း WIC ဝန်ထမ်းများအား ကျွန်ုပ်ပြောနိုင်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်သည် အောက်ဖော်ပြပါလိပ်စာတွင် USDA သို့လည်း တိုင်ကြားနိုင်ပါသည်။
- **အချက်အလက် လွှဲပြောင်းခြင်း** - ကျွန်ုပ်ပြောင်းရွှေ့ပါက ကျွန်ုပ်၏ WIC ကို အခြားပြည်နယ်သို့ လွှဲပြောင်းနိုင်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်နှင့်အတူ ယူဆောင်သွားနိုင်ရန် လွှဲပြောင်းခြင်းဆိုင်ရာ စာရွက်စာတမ်းများကို တောင်းခံနိုင်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်နားလည်သော

ကျွန်ုပ်၏တာဝန်များ

မှာ :

- WIC သည် တစ်လအတွက် လိုအပ်သော အစားအစာ သို့မဟုတ် ဖော်မြူလာအားလုံးကို မပေးသည့်အပြင် အသုံးမပြုသော အကျိုးခံစားခွင့်များကို နောက်လသို့ သယ်ဆောင်သွားမည်မဟုတ်ပါ။
- ကျွန်ုပ်၏ eWIC ကတ်ပျောက်ဆုံးပါက ၎င်းကို အသစ်လဲနိုင်ပါသည်။ eWIC ကတ်အသစ် မရရှိမီ ကျွန်ုပ်၏ အစားအစာ အကျိုးခံစားခွင့်များ သက်တမ်းကုန်ပါက အကျိုးခံစားခွင့်များကို အစားထိုးပေးမည်မဟုတ်ပါ။
- WIC ပရိုဂရမ်သို့ ကျွန်ုပ်ပေးသော အချက်အလက်များသည် ဖက်ဒရယ် အကူအညီလက်ခံရရှိမှုနှင့်ဆက်စပ်၍ တင်ပြခြင်းဖြစ်သည်။ ပရိုဂရမ်တာဝန်ရှိသူများသည် ၎င်းတို့ထံသို့ ပေးခဲ့သည့် အချက်အလက်များကို စိစစ်နိုင်သည်။
- WIC တွင် ပါဝင်သူတစ်ဦးကို ခွဲခြားသိမြင်နိုင်သော အချက်အလက်များကို ပရိုဂရမ် ၏ စီမံခန့်ခွဲမှု ပြဋ္ဌာန်းမှုအတွင်းလိုက်နာဆောင်ရွက်ခြင်း၊ သို့မဟုတ် စာရင်းစစ်ဆေးခြင်းများနှင့် တိုက်ရိုက်ချိတ်ဆက်ထားသော အဆိုပါပုဂ္ဂိုလ်များထံ ပေးရမည်။
- မေရီလန်ကျန်းမာရေးဌာန၏ အတွင်းရေးမှူးသည် WIC ပရိုဂရမ်အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီသူများကို ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့် အစိုးရအဖွဲ့အစည်းများမှ ကိုယ်စားလှယ်များထံ အချက်အလက်များ ဖြန့်ဝေခွင့်ကို ခွင့်ပြုနိုင်သည်။ WIC ပရိုဂရမ်ထံမှ

တောင်းဆိုသည့်အခါ အဆိုပါအဖွဲ့အစည်းများစာရင်းကို ရရှိနိုင်ပါသည်။

- အဖွဲ့အစည်းများထံသို့ ဖြန့်ဝေသည့် အချက်အလက်များသည် WIC တွင် ပါဝင်ကြမည့်သူများအား ၎င်းဝန်ဆောင်မှုပေးသည့် ပရိုဂရမ်များတွင် အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကို ဆုံးဖြတ်ရန်၊ အဆိုပါ ပရိုဂရမ်များအတွက် WIC တွင် ပါဝင်သူများထံ ကွင်းဆင်းဆောင်ရွက်ခြင်း၊ WIC တွင် ပါဝင်သူများ၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလိုအပ်ချက်များနှင့် ရလဒ်များအပေါ်ပြည်နယ်၏ တုံ့ပြန်ဆောင်ရွက်မှုကို အကဲဖြတ်ခြင်း သို့မဟုတ် ထိုပရိုဂရမ်များတွင် ပါဝင်ခြင်းအတွက် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများကို ရှင်းလင်းလွယ်ကူစေရန် စသည့် ရည်ရွယ်ချက်များအတွက်သာ အသုံးပြုမည်ဖြစ်သည်။

အောက်ပါ စည်းကမ်းများကို လိုက်နာရန် ကျွန်ုပ်သဘောတူပါသည်။ ကျွန်ုပ်သည် လုပ်ဆောင်ပါမည်-

- ဆေးခန်း ပြသည့်အခါတိုင်း ကျွန်ုပ်၏ သက်သေခံအထောက်အထား (ID) ကို အမြဲယူဆောင်လာပါမည်
- WIC ပရိုဂရမ်မှ တောင်းဆိုသော စာရွက်စာတမ်းအားလုံးကို အချိန်နှင့်တပြေးညီ ပေးအပ်ပါမည်။
- WIC တွင်ပါသော သူ့အတွက်သာ WIC အစားအစာများနှင့် ဖော်မြူလာကို အသုံးပြုပါမည်။
- eWIC ကတ်များ ပျောက်ဆုံး၊ ခိုးယူခံရ သို့မဟုတ် ပျက်စီးသည့်အခါ ညွှန်ကြားထားသည့်အတိုင်း အကြောင်းကြားပါမည်။
- ကျွန်ုပ်၏အကျိုးခံစားခွင့်များကို အသုံးပြုရန် ကျွန်ုပ်အမည်ပေးထားသည့် မည်သူမဆို WIC အခွင့်အရေးများနှင့် တာဝန်များကို သိရှိကြောင်း သေချာစေပါမည်။ ကျွန်ုပ်၏ အကျိုးကျေးဇူးများကို မည်သို့မှန်ကန်စွာ အသုံးပြုရမည်ကို သတိအား သင်ပေးပါမည်။
- ကျွန်ုပ်၏ WIC ချိန်းဆွဲမှုများကို မပျက်မကွက်လိုက်နာပါမည် သို့မဟုတ် ပြန်လည်ချိန်းဆွဲရန် ဆေးခန်းသို့ ဖုန်းဆက်ပါမည်။ အကယ်၍ ကျွန်ုပ်သည် အကျိုးခံစားခွင့်များကို နှစ်ကြိမ်ဆက်တိုက် ရယူရန် ပျက်ကွက်ပါက ကျွန်ုပ်အား ပရိုဂရမ် မှ ဖယ်ရှား နိုင်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ်၏ eWIC ကတ်၊ အစားအစာများ သို့မဟုတ် ဖော်မြူလာကို ငွေ၊ ခရက်ဒစ်၊ ရန်ချက်လက်မှတ် သို့မဟုတ် အခြားအရာများအတွက် ရောင်းချခြင်း၊ ပေးပစ်ခြင်း သို့မဟုတ် ဖယ်ရှားခြင်းမလုပ်ပါ။ ကျွန်ုပ်တွင် အသုံးမပြုနိုင်သော WIC အရာများရှိပါက ဆေးခန်းသို့ ၎င်းတို့အား ပြန်ပေးပါမည်။
- အင်တာနက်ပေါ်တွင် ရောင်းရန် သို့မဟုတ် အရောင်းအဝယ်ဖလှယ်ရန်အတွက် WIC အရာများ မတင်ပါ။
- WIC သို့မဟုတ် စတိုးဝန်ထမ်းများအား ဆဲဆိုခြင်း၊ အော်ငေါက်ခြင်း၊ နှောင့်ယှက်ခြင်း၊ ခြိမ်းခြောက်ခြင်း သို့မဟုတ် ကိုယ်ထိလက်ရောက် ထိခိုက်စေခြင်း မပြုလုပ်ပါ။ သို့မဟုတ် WIC သို့မဟုတ် စတိုးနှင့်ဆိုင်သော ပစ္စည်းများကို ပျက်စီးစေခြင်းကို မပြုလုပ်ပါ။
- ကျွန်ုပ်၏တရားဝင် သို့မဟုတ် အတည်ပြုသတ်မှတ်ထားသော စောင့်ရှောက်မှုအောက်တွင် မရှိသော ကလေးအား စာရင်းမသွင်းပါ။
- ပြည်နယ်တစ်ခုထက်ပိုသည့်နေရာများ၌ WIC ကို စာရင်းမသွင်းပါ သို့မဟုတ် လစဉ် WIC ဆေးခန်းတစ်ခုထံမှထက်ပို၍ အကျိုးခံစားခွင့်များကို မရယူပါ။

အောက်ပါတို့အတွက် စစ်မှန်ပြီး ပြည့်စုံသော အချက်အလက်ကို ပေးရန် ကျွန်ုပ် သဘောတူသည်-

- ကျွန်ုပ်၏ မည်သူမည်ဝါဖြစ်ကြောင်းအထောက်အထား၊ ကိုယ်ဝန်အခြေအနေနှင့် လိပ်စာ။
- ကျွန်ုပ်၏အိမ်ထောင်စုတွင် နေထိုင်သူဦးရေ။
- ကျွန်ုပ်၏ အိမ်ထောင်စုတွင် နေထိုင်သူအားလုံး၏ စုစုပေါင်းဝင်ငွေ။
 - Medicaid, အစားအသောက်တံဆိပ်ခေါင်း သို့မဟုတ် SNAP ဟုလည်း ရည်ညွှန်းသော မေရီလန်၊ ဖြည့်စွက် အာဟာရ အကူအညီ ပရိုဂရမ်၊ သို့မဟုတ် ယာယီငွေသားအကူအညီ (TCA) တို့တွင် ပါဝင်နေခြင်းအခြေအနေ။
- ဘဝအခြေအနေများတွင် ပြောင်းလဲမှုများအားလုံး (ဥပမာ၊ ကျွန်ုပ်၏ ဝင်ငွေ သို့မဟုတ် မိသားစု အရွယ်အစားတွင် ပြောင်းလဲမှုများ ရှိလျှင် သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ် ပြောင်းရွှေ့လျှင် WIC သို့ အကြောင်းကြားပါမည်)။

WIC စနစ်တွင် ကျွန်ုပ်၏ လက်မှတ်ထိုးခြင်းက ဆိုလိုသည်မှာ -

- အရည်အချင်းပြည့်မီမှု အဆုံးအဖြတ်အတွက် ကျွန်ုပ်ပေးအပ်ထားသော အချက်အလက်များသည် ကျွန်ုပ်၏သိရှိသမျှအတိုင်း အမှန်ဖြစ်ပါသည်။
- မှားယွင်းသော သို့မဟုတ် အထင်အမြင်လွဲမှားစေသော ဖော်ပြချက်တစ်ခုအား ရည်ရွယ်ချက်ရှိရှိပြုလုပ်ခြင်း သို့မဟုတ် အချက်အလက်များကို လွဲမှားစွာတင်ပြခြင်း၊ ဖုံးကွယ်ခြင်း သို့မဟုတ် ထိမ်ချန်ထားခြင်းတို့သည် ကျွန်ုပ်အား မလျော်ကန်စွာ

ပေးအပ်ခဲ့သည့် အစားအသောက်အကျိုးခံစားခွင့်များ၏ တန်ဖိုးကို၊ ငွေသားဖြင့် WIC ပရိုဂရမ်ထံသို့ ပေးဆောင်ရစေနိုင်ကာ ကျွန်ုပ်အား ပြည်နယ်နှင့် ဖက်ဒရယ်ဥပဒေအောက်တွင် အရပ်ဘက်ဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် ရာဇဝတ်မှုဆိုင်ရာ တရားစွဲဆိုခြင်း ခံရစေနိုင်ပြီး WIC ပရိုဂရမ်မှ ပယ်ရှားခံရစေနိုင်ပါသည်။

- ကျွန်ုပ်၏ အိမ်ထောင်စုအတွက် အစားအသောက်အတွက် ပေးချေနိုင်သည့်နည်းလမ်း (eWIC ကတ်) ကို ကျွန်ုပ်ထံ ထုတ်ပေးပြီးပါပြီ၊ သို့မဟုတ် ထုတ်ပေးပါလိမ့်မည်။
- ကျွန်ုပ်တွင်ရှိသည့် WIC နှင့်ပတ်သက်သော မေးခွန်းများကိုမေးမြန်းပြီးကာ ၎င်းတို့အတွက် အဖြေများရပြီးပါပြီ။
- ကျွန်ုပ်၏အခွင့်အရေးများနှင့် တာဝန်များကို ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ်သည် ကျွန်ုပ်၏တာဝန်ဝတ္တရားများကို လိုက်နာရန် ပျက်ကွက်ပါက WIC ပရိုဂရမ်တွင် အရည်အချင်းမပြည့်မီနိုင်ကြောင်း ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။

The following participants were certified on _____

# 1 _____	# 3 _____
# 2 _____	# 4 _____

Signature of Applicant/Parent/Guardian/Designee

Signature of WIC Staff

For Manual Certifications Only:

Income Determination

Nutrition Risk Determination

Signature

Signature

In accordance with federal civil rights law and U.S. Department of Agriculture (USDA) civil rights regulations and policies, this institution is prohibited from discriminating on the basis of race, color, national origin, sex (including gender identity and sexual orientation), disability, age, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity.

Program information may be made available in languages other than English. Persons with disabilities who require alternative means of communication to obtain program information (e.g., Braille, large print, audiotape, American Sign Language), should contact the responsible state or local agency that administers the program or USDA’s TARGET Center at (202) 720-2600 (voice and TTY) or contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339.

To file a program discrimination complaint, a Complainant should complete a Form AD-3027, USDA Program Discrimination Complaint Form which can be obtained online at: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>, from any USDA office, by calling (866) 632-9992, or by writing a letter addressed to USDA. The letter must contain the complainant’s name, address, telephone number, and a written description of the alleged discriminatory action in sufficient detail to inform the Assistant Secretary for Civil Rights (ASCR) about the nature and date of an alleged civil rights violation. The completed AD-3027 form or letter must be submitted to USDA by:

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

(2) fax: (833) 256-1665 or (202) 690-7442; or

(3) email: program.intake@usda.gov.

This institution is an equal opportunity provider.