

ডব্লিউআইসির জন্য যোগ্যতা অর্জন করতে গেলে আপনাকে অবশ্যই:

- হতে হবে:
 - একজন অন্তঃস্বা মহিলা,
 - একজন মহিলা যিনি গত ছয়মাসের মধ্যে সন্তানের জন্ম দিয়েছেন,
 - একজন একবছর বয়স পর্যন্ত শিশুর স্বন্যাদানকারী মা,
 - পাঁচ বছর বয়স পর্যন্ত একজন নাবালক বা শিশু;
- নিউ ইয়র্ক রাজ্যে বসবাসকারী;
- যুক্তরাষ্ট্রীয় সরকার দ্বারা নির্ধারিত সীমা বা তার নীচে রোজগার হলে, বা ফুড স্ট্যাম্প (এসএনএপি), দরিদ্র পরিবারগুলির জন্য চিকিৎসাগত বা সাময়িক সহায়তা (টিএনএফ) থেকে সুবিধা পেলে;
- চিকিৎসা বা পুষ্টিগত প্রয়োজন থাকলে;
- পরিচয়ের প্রমাণপত্র থাকলে।

আপনার সুবিধা পাওয়ার আবেদন যদি খারিজ হয়ে থাকে বা আপনার সুবিধা পাওয়া বন্ধ হয়ে থাকে, আপনি এই সিদ্ধান্ত পাল্টানোর জন্য একটি মিটিং (আপীল) করতে চাইতে পারেন। এই মিটিংকে কনফারেন্স বলা হয়। সমস্যাটির সমাধান যদি কনফারেন্সে না পাওয়া যায়, আপনার একটি ন্যায্য শুনানি পাওয়ার অধিকার থাকবে। একটি ন্যায্য শুনানি আপনার জন্য একটি সুযোগ বিচারককে জানানোর যে আপনি মনে করেন এই সিদ্ধান্ত ভুল।

কনফারেন্স

আপনি, বা আপনার হয়ে কথা বলা অন্য কেউ, ডব্লিউআইসির স্থানীয় এজেন্সির কাছে একটি কনফারেন্স করতে (সশরীরে উপস্থিত হয়ে বা লিখিতভাবে) চাইতে পারেন। আপনার আবেদন যখন প্রত্যাখ্যান করা হবে বা আপনাকে যখন বলা হবে যে আপনার সুবিধাগুলি বন্ধ করা হচ্ছে, তার সাতদিনের মধ্যে আপনাকে মিটিং করার জন্য অনুরোধ জানাতে হবে। আপনি যদি সাতদিনের মধ্যে অনুরোধ না জানান তাহলে আপনি কনফারেন্স করতে পারার সুযোগ হারাবেন।

আপনি যদি অনুরোধ জানান, ডব্লিউআইসির স্থানীয় এজেন্সিটি আপনাকে কনফারেন্সের দিন, সময় ও স্থান জানিয়ে দেবে। আপনি, বা আপনার হয়ে কথা বলা ব্যক্তি, কনফারেন্সে আপনার তরফের বক্তব্য জানাতে পারেন। আপনার হয়ে কথা বলা ব্যক্তি আপনার আত্মীয়, বন্ধু, উকিল বা অন্য কেউ হতে পারেন। আপনার অনুরোধ করার দশদিনের মধ্যে কনফারেন্সটির আয়োজন করতে হবে।

কনফারেন্সে, আপনি জানতে চাইতে পারেন কেন আপনার আবেদন নাকচ করা হয়েছে, বা আপনার সুবিধাগুলিকে কেন বন্ধ করা হয়েছে। আপনি আপনার ফাইলে এই তথ্যগুলি দেখতে চাইতে পারেন। এবং এজেন্সির সিদ্ধান্ত যে ভুল সেটা বোঝানোর জন্য আপনি সঙ্গে করে তথ্য আনতে পারেন।

ন্যায্য শুনানি

আপনি, বা আপনার হয়ে কথা বলা কেউ, একটি ন্যায্য শুনানির জন্য (সশরীরে উপস্থিত হয়ে বা লিখিতভাবে) অনুরোধ করতে পারেন। যখন আপনার আবেদন প্রত্যাখ্যান করা হয়েছিল অথবা যখন আপনাকে বলা হয়েছিলো আপনার সুবিধা বন্ধ হয়ে যাবে, তার 60 দিনের মধ্যে অবশ্যই আপনার শুনানির জন্য জিজ্ঞাসা করা উচিত। যদি আপনি 60 দিনের মধ্যে না জিজ্ঞাসা করেন আপনি ন্যায্য শুনানির অধিকার হারাবেন।

একটি সার্টিফিকেশন সময়কাল হচ্ছে যতক্ষণ আপনি ডব্লিউআইসি সুবিধাগুলি পাবেন। যদি সার্টিফিকেশন সময়কালের মাঝখানে আপনার সুবিধাগুলি বন্ধ হয়ে যায় এবং আপনি 15 দিনের মধ্যে শুনানি চান, আপনার ডব্লিউআইসি সুবিধাগুলি চলতে থাকবে যতক্ষণ না আপনার ফলাফল জানা যায় অথবা সার্টিফিকেশন সময়কালের শেষ পর্যন্ত, যেটি আগে ঘটবে।

স্থানীয় ডব্লিউআইসি এজেন্সিতে শুনানির জন্য চান (কর্মীরা আপনাকে সাহায্য করবে) অথবা এনওয়াইএস ডব্লিউআইসি প্রোগ্রামের সঙ্গে যোগাযোগ করুন:

মেল: WIC Program Director
NYSDOH, Riverview Center
Room 650, 150 Broadway,
Albany, NY 12204

ফোন: (518) 402-7093;
ফ্যাক্স: (518) 402-7348; অথবা
ইমেল: NYSWIC@HEALTH.NY.GOV

আপনাকে শুনানির দিন, সময় ও স্থান জানিয়ে দেওয়া হবে। একজন নিরপেক্ষ বিচারক শুনানির দায়িত্বে থাকবেন। এই বিচারকই স্থির করবেন আপনার আবেদন খারিজ করা বা আপনার ডব্লিউআইসি সুবিধা বন্ধ করার সিদ্ধান্ত সঠিক ছিল কিনা। আপনি, বা আপনার হয়ে কথা বলা ব্যক্তি, শুনানিতে আপনার তরফের বক্তব্য জানাতে পারেন। আপনার হয়ে কথা বলা ব্যক্তি আপনার আত্মীয়, বন্ধু, উকিল বা অন্য কেউ হতে পারেন।

শুনানির আগে বা শুনানি চলাকালীন আপনি, বা আপনার হয়ে কথা বলা ব্যক্তি, সেইসব তথ্য দেখতে পারবেন যা নির্দেশ করে কেন আপনার বিরুদ্ধে এই সিদ্ধান্ত নেওয়া হয়েছিল। শুনানি চলাকালীন আপনি বলতে পারবেন, সাক্ষী ও প্রমাণ নিয়ে আসতে পারবেন, যা শুনছেন বা দেখছেন তার বিরুদ্ধে প্রমাণ করতে পারবেন বা মিথ্যা প্রমাণ করতে পারবেন ও সাক্ষীকে প্রশ্ন করতে পারবেন। শুনানি প্রক্রিয়া ইংরাজিতে চালানো হবে। আপনার যদি একজন অনুবাদকারীর প্রয়োজন হয়, আপনাকে তা বিনামূল্যে দেওয়া হবে, যদি আপনি শুনানির অন্ততপক্ষে দশদিন আগে ডিপার্টমেন্টের কাছে অনুরোধ জানান। আপনি যদি নিজে বা একজন উকিলের মাধ্যমে শুনানিতে না উপস্থিত থাকেন, আপনার শুনানির অধিকার বাতিল করা হবে।

অতিরিক্ত তথ্যের জন্য দেখুন 7 CFR § 246.7; 7 CFR § 246.9; 10 CRR-NY 60-1.1 to 1.6; এনওয়াইসি ডব্লিউআইসি প্রোগ্রাম ম্যানুয়াল #1047, #1100, #1130, #1136।

যদি সুবিধা পাওয়ার জন্য আপনার আবেদন প্রত্যাখ্যান করা হয় অথবা আপনার সুবিধা বন্ধ হয়ে যায়, আপনার একটি ন্যায্য শুনানির অধিকার আছে। একটি ন্যায্য শুনানি আপনার জন্য একটি সুযোগ বিচারককে জানানোর যে আপনি মনে করেন এই সিদ্ধান্ত ভুল। যখন আপনার আবেদন প্রত্যাখ্যান করা হয়েছিল অথবা যখন আপনাকে বলা হয়েছিলো আপনার সুবিধা বন্ধ হয়ে যাবে, তার 60 দিনের মধ্যে অবশ্যই আপনার শুনানির জন্য জিজ্ঞাসা করা উচিত। যদি আপনি 60 দিনের মধ্যে না জিজ্ঞাসা করেন, আপনি ন্যায্য শুনানির অধিকার হারাবেন।

একটি সার্টিফিকেশন সময়কাল হচ্ছে যতক্ষণ আপনি ডব্লিউআইসি সুবিধাগুলি পাবেন। যদি সার্টিফিকেশন সময়কালের মাঝখানে আপনার সুবিধাগুলি বন্ধ হয়ে যায় এবং আপনি 15 দিনের মধ্যে শুনানি চান, আপনার ডব্লিউআইসি সুবিধাগুলি চলতে থাকবে যতক্ষণ না আপনার ফলাফল জানা যায় অথবা সার্টিফিকেশন সময়কালের শেষ পর্যন্ত, যেটি আগে ঘটবে।

স্থানীয় ডব্লিউআইসি এজেন্সিতে শুনানির জন্য চান (কর্মীরা আপনাকে সাহায্য করবে) অথবা এনওয়াইএস ডব্লিউআইসি প্রোগ্রামের সঙ্গে যোগাযোগ করুন:

মেল: WIC Program Director
NYSDOH, Riverview Center
Room 650, 150 Broadway,
Albany, NY 12204

ফোন: (518) 402-7093;
ফ্যাক্স: (518) 402-7348; অথবা
ইমেল: NYSWIC@HEALTH.NY.GOV

নীচের তথ্যগুলি সম্পূর্ণ করুন

তারিখ _____

আবেদনকারী/ অংশগ্রহণকারীর নাম (মুদ্রিত) _____

ঠিকানা _____ ডব্লিউআইসি আইডি # (যদি প্রযোজ্য হয়) _____
টেলিফোন: (_____)

স্থানীয় এজেন্সির নাম _____

ঠিকানা _____ টেলিফোন: (_____)

শুনানির অনুরোধের কারণ (ঐচ্ছিক) _____

ফেডারেল নাগরিক অধিকার আইন এবং ইউএস অনুযায়ী। কৃষি বিভাগ (ইউএসডিএ) নাগরিক অধিকার নিয়মগুলি এবং পলিসিগুলি, দ্য ইউএসডিএ, এটির এজেন্সিগুলি, অফিসগুলি, এবং কর্মীদের এবং ইউএসডিএ প্রোগ্রামে অংশগ্রহণকারী অথবা এই প্রোগ্রাম নিয়োগকারী সংস্থার ক্ষেত্রে জাতি, বর্ণ, জাতীয় উৎস, লিঙ্গ, অক্ষমতা, বয়স, অথবা ইউএসডিএ দ্বারা সঞ্চালিত অথবা অর্থসাহায্যকৃত কোন পূর্ববর্তী প্রোগ্রাম অথবা কাজে নাগরিক অধিকার কার্যকারিতার ভিত্তিতে বৈষম্য করা নিষিদ্ধ।

অক্ষমতামুক্ত ব্যক্তির যাদের প্রোগ্রাম তথ্যের জন্য যোগাযোগের অন্যান্য মাধ্যম প্রয়োজন (উদাহরণ ব্রেল, বড় মুদ্রণ, অডিওটেক্সট, আমেরিকান অঙ্গভঙ্গির ভাষা, প্রভৃতি.), তাদের এজেন্সির সঙ্গে যোগাযোগ করা উচিত (রাজ্য অথবা স্থানীয়) যেখানে তারা সুবিধার জন্য আবেদন করেছেন। সেই সমস্ত ব্যক্তির যারা বধির, শোনার অসুবিধা আছে, অথবা যাদের কথা বলার অক্ষমতা আছে তারা ইউএসডিএ এর সঙ্গে যোগাযোগ করতে পারেন কেন্দ্রীয় রিলে সার্ভিসের মাধ্যমে (800) 877-8339 তে। অতিরিক্তভাবে, এই প্রোগ্রামের তথ্য ইংরেজি ছাড়াও অন্যান্য ভাষায় উপলব্ধ করা হবে।

বৈষম্যের একটি প্রোগ্রাম সম্বন্ধে অভিযোগ করার জন্য, ইউএসডিএ প্রোগ্রাম বৈষম্য অভিযোগ ফর্ম সম্পূর্ণ করুন, (এডি-3027) যা অনলাইনে পাওয়া যায়: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html তে, এবং যে কোন ইউএসডিএ অফিসে, অথবা ইউএসডিএ কে উদ্দেশ্য করে একটি চিঠি লিখুন এবং ফর্মে অনুরোধ করা সমস্ত তথ্য চিঠিতে প্রদান করুন। অভিযোগ ফর্মের একটি প্রতিলিপি অনুরোধ করার জন্য, কল করুন (866) 632-9992. ইউএসডিএ এর দ্বারা সম্পূর্ণ ফর্ম অথবা চিঠি জমা করুন:

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

ফ্যাক্স: (202) 690-7442; অথবা

ইমেল: program.intake@usda.gov.

এই প্রতিষ্ঠান সমান সুবিধা প্রদান করে।