

WIC सहभागी अधिकार र जिम्मेवारी

मैले WIC को एक सहभागीको रूपमा मेरो अधिकार र जिम्मेवारीमा जानकारी पाएको छु। मसँग तल दिएका कार्य गर्ने अधिकार छ भन्ने मैले बुझ्छु:

- WIC कर्मचारी र किराना पसलका कर्मचारीहरूबाट उचित र सम्मानजनक व्यवहार प्राप्त गर्छु।
- मैले WIC कर्मचारीहरूलाई निजी रहने जानकारी दिएको छु। मेरो अनुमति बिना WIC कार्यक्रम बाहिर यो कसैलाई खुलासा गरिने छैन।
- पोषण शिक्षा र स्वास्थ्य हेरविचार एवं अन्य सहयोगी सेवाहरूको बारेमा जानकारी लिन सक्छु।
- न्यूयर्क राज्य (NYS)मा WIC स्वीकार गर्न अनुमति भएका कुनै पनि किराना पसल वा फार्मसी प्रयोग गर्नु सक्छु।
- मेरो वा मेरा बच्चाहरूको पौष्टिक आवश्यकताहरू पूरा गर्न सक्ने कुनै खाद्य प्याकेज प्राप्त गर्न सक्छु।
- अर्को WIC स्थानीय एजेन्सीमा स्थानान्तरणको लागि कुराकानी गर्न सक्छु।
- मेरो WIC योजनाको फाइदा कैले समाप्त हुनेछ भन्ने जानकारी लिखित रूपमा जनाइनेछ।
- यदि मेरो योग्यता बारे निर्णयहरूसँग म सहमत छैन भने उचित सुनवाईको लागि भन्न सक्छु।

WIC कार्यक्रमको लागि योग्य छु वा छैन भन्ने हेर्नका लागि मैले दिएको जानकारी मेरो ज्ञानको आधारमा सर्वथा उचित छ। म यो बुझ्छु:

- WIC योजनाका कर्मचारीले मैले तिनीहरूलाई दिएको जानकारी सही छ वा छैन भनेर जाँच गर्न सक्छन्। तिनीहरूले मेरो आयको सम्बन्धमा मेरो मालिक वा अन्य स्रोतहरूलाई सम्पर्क गर्न सक्दछन्। तिनीहरूले वित्त एवं कर विभाग NYS बाट मेरो कर रेकर्ड प्राप्त गर्न सक्छन्। जब म WIC मा भाग लिन सक्छु भन्ने निर्णय गर्दा, मैले आवेदन गर्नु भन्दा पहिले 12 महिना भन्दा बढी समयको जानकारी उनिहरूले माग्ने छैनन्। यदि कुनै पनि WIC नियमहरू विच्छेदन भएको तिनीहरू हेर्न खोजिरहेका छन् भने, उनीहरूले मैले WIC फाइदाहरू प्राप्त गरेको कुनै पनि अवाधिको लागि जानकारीको लागि अनुरोध गर्न सक्छन्।
- यदि मैले अन्य WIC स्थानीय एजेन्सीमा सरुवा हुन चाहे, मेरो परिवारमा कसैको लागि आय परिवर्तनहरू भए, मेरो फोन नम्बर परिवर्तन भएमा मैले मेरो WIC स्थानीय एजेन्सीलाई सूचित गर्नु पर्छ।
- यदि मैले सत्य भनिन वा यदि WIC फाइदाहरू प्राप्त गर्ने उद्देश्यले जानकारी लुकाए, मैले आफू योग्य न ठहर्ने फाइदाहरूको लागि राज्य फिर्ता तिर्नु पर्नेछ। न्यूयर्क राज्य वा संघीय अधिकारीहरूले मलाई अदालतमा पनि लैजान सक्छन्।
- म केवल एक WIC कार्यक्रममा नामाकरण गर्न सक्छु। म पुष्टि गर्दछु कि हाल कुनै अन्य WIC योजना मेरो नामाकरण गरिएको छैन।
- WIC का खाद्यहरू केवल नामांकित परिवारका सदस्यका लागि हुन्। WIC का लाभहरू म बेचन सकिदैन, बेचन प्रस्ताव गर्न वा मनपरि बाँडन सकिदैन।
- यदि मेरो खाद्य प्याकेज परिवर्तन गर्नु परे वा छोटो समयका लागि यो रोकियेमा, म मेरो WIC स्थानीय एजेन्सीलाई कल गर्नेछु।

WIC स्थानीय एजेन्सीले मेरो स्वास्थ्य सेवा र पोषण शिक्षालाई उपलब्ध गराउनेछ भन्ने कुरा प्रति म सचेत छु, र यी सेवाहरूमा भाग लिनका लागि मलाई उत्साहित गरिएको छ।

WIC योजनामा सहभागिताका लागि पात्रता र नियमहरू जाति, रङ, राष्ट्रिय मूल, उमेर, दिव्याङ्ग, वा लिङ्गभेदलाई नहेरी सबैका लागि समान हुन्छ भन्ने कुराप्रति म सचेत छु।

जारी राख्नुहोस्



Department
of Health

निष्पक्ष सुनवाई अनुरोध गर्दै

यदि फाइदाका लागि तपाईंको आवेदन बन्द गरियो वा तपाईंको फाइदाहरू रोकियो भने, तपाईंलाई निष्पक्ष सुनवाईको अधिकार छ। निष्पक्ष सुनवाई भन्नाले तपाईंको विषयमा सुनाइएको निर्णय गलत थियो भन्ने कुरा एक न्यायाधीश अघि राख्ने तपाईंको लागि एउटा मौका हो। यदि तपाईंको आवेदन बन्द गरियो वा तपाईंले पाउने फाइदाहरूमा रोक लगाइयो भन्ने कुराको जानकारी गराइएमा तपाईंले 60 दिन भित्र सुनुवाईको लागि अनुरोध सक्नुहुनेछ। यदि तपाईंले 60 दिन भित्र आवेदन नगरेमा, तपाईंले निष्पक्ष सुनवाईको लागि मौका गुमाउनुहुनेछ। तपाईंले WIC फाइदाहरू कति लामो अवधिसम्म प्राप्त गर्न सक्नुहुनेछ भन्ने कुरालाई प्रमाणिकरण अघि भनिन्छ। यदि तपाईंले प्राप्त गर्ने फाइदाहरू प्रमाणीकरण अघि रोकियो र तपाईंले 15 दिनभित्र सुनुवाईको लागि आवेदन गर्नु भए, सुनुवाईको नतिजा ज्ञात नभएसम्म वा प्रमाणिकरण अघि रोकियो अन्त्य नभएसम्म WIC बाट प्राप्त हुने फाइदाहरू जारी रहनेछन जुन पहिलोपल्ट हुनेछ। WIC स्थानीय एजेन्सीमा सुनुवाईका लागि आवेदन गर्नुहोस् (स्टाफले तपाईंलाई सहयोग गर्नेछ) वा NYS WIC कार्यक्रममा सम्पर्क गर्नुहोस्:

मेल: WICProgram Director फोन: (518) 402-7093;
NYSDOH, Riverview Center फ्याक्स: (518) 402-7348; वा
Room 650, 150 Broadway, इमेल: NYSWIC@HEALTH.NY.GOV
Albany, NY 12204

यो मैले मेरो WIC फाइदाहरू प्राप्त गर्नु अघि कम्प्युटर प्रणालीमा साइन इन गरेको प्रमाणिकरणको कथन हो।

WIC कार्यक्रम अन्तर्गत मेरो अधिकार र दायित्वहरूको बारेमा मलाई सल्लाह दिइएको छ। म प्रमाणित गर्दछु कि मैले आफ्नो योग्यताको दृष्टान्तको लागि प्रदान गरेको जानकारी मेरो ज्ञानको आधारमा सबै पूर्ण र सही छ। यो जानकारी WIC फाइदाहरू प्राप्त गर्नका लागि दिइन्छ र राज्य वा स्थानीय WIC एजेन्सी अधिकारीहरूले आवश्यक परेमा यो जानकारी नियोक्ता वा मेरो आयका अन्य स्रोतहरू, वा NYS कर एवं वित्त विभागबाट मेरो कर रेकर्ड प्राप्त गरेर जाँच गर्न सक्नेछन् भन्ने कुरा मैले बुझेको छु। म विशेष गरी यस प्रयोजनको लागि NYS को कर एवं वित्त विभागबाट मेरो कर रेकर्ड खुलासा गर्नको लागि प्राधिकृत गर्दछु, यसमा कर एवं वित्त न्यूरक राज्य विभागलाई नियोक्ताले नयाँ भाडा र मजदुरी आवेदनको जानकारी प्रदान गरिएका केही रोजगारमूलक जानकारीहरू समावेश हुन सक्छन्। यदि जानीबुझी गलत व्याख्या गरेमा मलाई राज्य र / वा संघीय कानून अन्तर्गत नागरिक वा आपराधिक अभियोग लाग्नेछ भन्ने कुरा मैले बुझेको छु। जानीबुझी गलत व्याख्या गर्नुमा, तर सीमित होइन, जानी गलत बनाउने प्रयास गर्नु, घरपरिवारको आय, परिवारको आकार, मेडिकल डाटा, चिकित्सा स्थिति र निवासको स्थान लुकाउनु वा हटाउनु समावेश हुन्छ। मैले यो पनि बुझेको छु कि झूटो वा भ्रामक बयानबाजी गर्नु वा गलत तरिकाले प्रस्तुत गर्नु, तथ्यहरू लुकाउनु वा हटाउनु जस्ता कार्य मेरो अयोग्यता ठहर हुने परिणाम हुन सक्छ र मैले बेवास्ता सहित लाभहरू प्राप्त गरेको वा गलत तरिकाले प्राप्त न गरेको भए पनि मैले WIC लाभको मूल्य डलरको हिसाबमा पुनर्भुक्तान गर्नु पर्नेछ। अन्तमा, मैले यो बुझेको छु कि म केवल एउटा WIC योजनामा मात्रै नामाकरण गर्न सक्छु। म यसैले प्रमाणित गर्दछु कि मेरो हालमा कुनै अन्य WIC कार्यक्रममा नामाकरण गरिएको छैन। म यो अनुरोध गर्दछु कि मैले पाउने फाइदाहरू आज जारी गरियोस्।

सङ्घीय नागरिक अधिकार कानून र यूएसए अनुसार कृषि विभाग (USDA) नागरिक अधिकार विनियमन र नीतिहरू, USDA, यसका एजेन्सीहरू, कार्यालयहरू, र कर्मचारीहरू, र USDA कार्यक्रमहरू व्यवस्थापन गर्ने र भाग लिने संस्थाहरूलाई जाति, रङ्ग, राष्ट्रिय मूल, लिङ्ग, अक्षमता, उमेर, वा कुनै पनि कार्यक्रममा नागरिक अधिकारका लागि प्रतिहिंसा वा प्रतिशोध वा USDA द्वारा वित्त पोषित वा संचालित कुनै पनि कार्यक्रममा भेदभाव गर्न निषेधित गरिन्छ।

योजनाको जानकारीका लागि वैकल्पिक सञ्चार माध्यमको आवश्यकता (जस्तै ब्रेल, ठूलो प्रिन्ट, अडियोटेप, अमेरिकी सोकेतिक-भाषा, आदि), परेका अक्षम व्यक्तिहरूले फाइदाका लागि आवेदन गरेका एजेन्सीमा (राज्य वा स्थानीय) सम्पर्क गर्नुपर्दछ। कान न सुनने, सुन्न गाह्रो पर्ने वा बोल्न अक्षम भएका व्यक्तिहरूले USDA मा फेडरल रिसे सेवा (800) 877-8339 मार्फत सम्पर्क गर्न सक्दछन्। थप रूपमा, योजनाको जानकारी अङ्ग्रेजी बाहेक अन्य भाषाहरूमा उपलब्ध हुन सक्छ।

भेदभावको उजुरी गर्ने कार्यक्रम दर्ता गर्न, अनलाइन प्राप्त हुने USDA प्रोग्राम डिस्क्रिमिनेशन फारम (AD-3027), भर्नुहोस्: जुन http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, र कुनै USDA कार्यालयमा उपलब्ध छ, वा फारममा अनुरोध गरिएको सबै जानकारी पत्रमा प्रदान गर्दै USDA कार्यालयलाई सम्बोधन गरेर पत्र लेख्नुहोस्। उजुरी फारमको प्रति लिपि अनुरोध गर्न, (866) 632-9992 मा कल गर्नुहोस्। आफ्नो पूरा भरेको फारम वा USDA लाई लेखेको पत्र तल दिएको ठेगाना मार्फत बुझाउनुहोस्।

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

(2) फ्याक्स: (202) 690-7442; वा

(3) इमेल: program.intake@usda.gov.

यो संस्था समान अवसर प्रदायक हो।

अन्य उजुरीका लागि वा निष्पक्ष सुनुवाईको अनुरोधका लागि सम्पर्क गर्नुहोस्:

(1) मेल: WIC Program Director
NYSDOH, Riverview Center
Room 650, 150 Broadway
Albany, NY 12204; or

(2) फोन: (800) 522-5006 फ्याक्स: (518) 402-7348; वा

(3) इमेल: NYSWIC@HEALTH.NY.GOV