

WIC شراکت دار کے حقوق اور ذمہ داریاں

مجھے بطور WIC شراکت دار اپنے حقوق اور ذمہ داریوں کی معلومات موصول ہو گئی ہیں۔ میں سمجھتا ہوں مجھے درج ذیل حقوق حاصل ہیں:

- WIC اسٹاف اور کریانہ اسٹور کے ملازمین کی جانب سے منصفانہ برتاؤ اور احترام حاصل کرنا۔
- WIC اسٹاف کو ہی گئی اپنی معلومات کو نجی رکھنا۔ اس کی اشاعت WIC پروگرام کے باہر میری اجازت کے بغیر کسی کیلئے بھی نہیں ہوگی۔
- غذائیت کی تعلیم اور صحت کی دیکھ بھال اور دیگر کارآمد خدمات کے متعلق معلومات حاصل کرنا۔
- نیو یارک شہر میں WIC کو قبول کرنے کی اجازت رکھنے والے کسی بھی کریانہ اسٹور یا فارمیسی کا استعمال کرنا۔
- میری، یا میرے بچے کی غذائیت کو پورا کرنے والے غذا کے پیکج حاصل کرنا۔
- دیگر مقامی ایجنسی میں منتقلی کی درخواست کرنا۔
- WIC پروگرام کے فوائد کب اور کیوں ختم ہوں گے اس بات کی تحریری اطلاع دینا۔
- اپنی اہلیت کے متعلق فیصلے سے متفق نہ ہونے پر منصفانہ سماعت کی درخواست کرنا۔

WIC پروگرام کیلئے اپنی اہلیت دیکھنے کیلئے فراہم کردہ معلومات میرے علم کے مطابق صحیح ہیں۔ میں سمجھتا ہوں کہ:

- میری فراہم کردہ معلومات کے درست ہونے کی تصدیق کیلئے WIC پروگرام اسٹاف اس کی جانچ کر سکتا ہے۔ وہ میرے مالکان یا دیگر ذرائع سے میری آمدنی کی تصدیق کیلئے رابطہ کر سکتے ہیں۔ وہ NYS Department of Taxation and Finance (ریاست نیو یارک محکمہ برائے محصول اور مالیات) سے میرے ٹیکس کے ریکارڈز حاصل کر سکتے ہیں۔ اس بات کا فیصلہ کرتے وقت کہ میں WIC میں حصہ لے سکتا ہوں، وہ میری درخواست سے قبل 12 مہینوں سے زائد کی معلومات نہیں پوچھیں گے۔ اگر وہ یہ دیکھنا چاہتے ہیں کہ WIC کے کوئی قوانین توڑے گئے ہیں، تو وہ میرے WIC کے فوائد حاصل کرنے کے دوران مدت معلومات کی درخواست کر سکتے ہیں۔
- اگر میں منتقل ہونے کا منصوبہ بنانا ہوں، میرا فون نمبر تبدیل ہوتا ہے، میرے گھر میں کسی کی بھی آمدنی میں تبدیلی آتی ہے، یا اگر مجھے دیگر WIC مقامی ایجنسی پر تبدیل ہونا ہو تو مجھے اپنے WIC مقامی ایجنسی کو اطلاع کرنی ہوگی۔
- اگر میں WIC کے فوائد حاصل کرنے کیلئے سچ نہیں بتاتا ہوں یا معلومات کو چھپاتا ہوں، تو مجھے ان حاصل کردہ فوائد کی بھرپائی کرنی ہوگی جن کیلئے میں اہل نہیں تھا۔ مجھے ریاست نیویارک یا وفاقی اہلکاروں کے ذریعہ عدالت بھی لے جایا جاسکتا ہے۔
- مجھے صرف ایک WIC پروگرام میں داخل کیا جاسکتا ہے۔ میں اس بات کی تصدیق کرتا ہوں کہ فی الحال میں کسی دیگر WIC پروگرام میں شامل نہیں ہوں۔
- WIC کی غذا صرف داخل شدہ فیملی کے ممبر کیلئے ہیں۔ میں WIC کے فوائد کو فروخت، فروخت کی پیش کش، یا کسی بھی صورت میں مفت میں نہیں دے سکتا ہوں۔
- اگر مجھے غذا کے پیکج کو تبدیل کرنے یا کچھ وقت کیلئے روکنے کی ضرورت ہوتی ہے، تو میں اپنی WIC مقامی ایجنسی کو کال کروں گا۔

میں جانتا ہوں کہ WIC مقامی ایجنسی مجھے صحت کی خدمات اور غذائیت کی تعلیم فراہم کرے گی، اور ان خدمات میں حصہ لینے کیلئے میری حوصلہ افزائی کی جاتی ہے۔

میں جانتا ہوں کہ WIC پروگرام میں حصہ لینے اور اہلیت کے قوانین رنگ و نسل، قومیت، عمر، معذوری، یا جنس سے قطع نظر ہر ایک کیلئے برابر ہیں۔

جاری



Department
of Health

منصفانہ سماعت کی درخواست کرنا

اگر آپ کی فوائد کیلئے درخواست کو مسترد کر دیا جائے یا آپ کے فوائد کو روک دیا جائے تو آپ کو منصفانہ سماعت کا حق حاصل ہے۔ منصفانہ سماعت آپ کیلئے ایک موقع ہے جج کو یہ بتانے کا کہ کیوں آپ کو ایسا لگتا ہے کہ فیصلہ غلط ہے۔ آپ کو اپنے درخواست کے مسترد کرنے یا آپ سے کہا گیا کہ آپ کے فوائد روک دیئے جائیں گے تب سے 60 دن کے اندر آپ کو سماعت کا مطالبہ کرنا ضروری ہے۔ اگر آپ 60 دنوں میں مطالبہ نہیں کرتے ہیں، تو آپ منصفانہ سماعت کا موقع گنوا دیں گے۔

سند کی مدت یہ ہے کہ آپ کتنی مدت تک WIC کے فوائد حاصل کرنے والے ہیں۔ اگر آپ کے فوائد سند کی مدت کے درمیان میں رک جاتے ہیں اور آپ 15 دنوں کے اندر سماعت کی درخواست کرتے ہیں، تو سماعت کے نتائج معلوم ہونے یا آپ کی سند کی مدت ختم ہونے تک، جو بھی پہلے واقع ہو WIC کے فوائد جاری رہیں گے۔ سماعت کیلئے WIC مقامی ایجنسی (اسٹاف آپ کی مدد کرے گا) یا NYS WIC پروگرام سے رابطہ کریں:

میل: WIC Program Director: (518) 402-7093 فون:
NYSDOH, Riverview Center فیکس: (518) 402-7348 یا
,Room 650, 150 Broadway ای میل: NYSWIC@HEALTH.NY.GOV
Albany, NY 12204

یہ توثیق کا ایک بیان ہے کہ اپنے WIC فوائد حاصل کرنے سے قبل میں نے کمپیوٹر سسٹم میں سائن ان کیا ہے:

WIC پروگرام کے تحت مجھے میرے حقوق اور ذمہ داریاں سمجھا دی گئی ہیں۔ میں تصدیق کرتا ہوں کہ میری اہلیت کے تعین کیلئے جو معلومات میں نے فراہم کی ہیں وہ میری جانکاری کے مطابق مکمل اور درست ہیں۔ یہ معلومات WIC کے فوائد حاصل کرنے کیلئے دی جا رہی ہیں اور میں یہ سمجھتا ہوں کہ ریاستی یا مقامی WIC ایجنسی کے اہلکار ضرورت پڑنے پر آجر یا دیگر آمدنی کے ذرائع، اور/یا NYS Department of Taxation and Finance (ریاست نیو یارک محکمہ برائے محصول اور مالیات) سے میرے ٹیکس ریکارڈ حاصل کر کے ان معلومات کو چیک کر سکتے ہیں۔ میں اس مقصد کیلئے خاص طور پر NYS Department of Taxation and Finance (ریاست نیو یارک محکمہ برائے محصول اور مالیات) سے اپنے ٹیکس ریکارڈ جاری کرنے کی اجازت دیتا ہوں، جس میں نئی بھرتی اور اجرت کی رپورٹنگ کی معلومات کے متعلق آجر کی طرف سے New York State Department of Taxation and Finance (ریاست نیو یارک محکمہ برائے محصول اور مالیات) کو دی گئی کچھ ملازمت سے متعلق معلومات شامل ہیں۔ میں یہ بھی جانتا ہوں کہ ارادتا غلط بیانی کی وجہ سے مجھ پر ریاست اور/یا وفاقی قانون کے تحت شہری یا مجرمانہ مقدمہ چلایا جا سکتا ہے۔ ارادتا غلط بیانی میں بلا تحدید یہ چیزیں شامل ہیں، جیسے جان بوجھ کر گھر کی آمدنی، گھر کا حجم، طبی ڈیٹا، طبی صورتحال اور رہائش گاہ کو جھٹلانا، چھپانا یا ترک کرنا۔ میں یہ بھی جانتا ہوں کہ غلط یا گمراہ کن بیان یا حقیقت کی غلط بیانی، پوشیدہ رکھنا یا ترک کرنا، آپ کو نااہل کر سکتا ہے اور مجھے اس بات سے قطع نظر کہ آیا میں نے فوائد کو غیر مناسب طریقے سے حاصل کیے ہیں یا نہیں مجھے غلطی سے حاصل کردہ WIC فوائد کیلئے ڈالر میں واپس ادائیگی کرنی ہوگی۔ آخر کار، میں یہ سمجھتا ہوں کہ مجھے صرف ایک WIC پروگرام میں داخلہ مل سکتا ہے۔ میں اس بات کی تصدیق کرتا ہوں کہ فی الحال میں کسی WIC پروگرام میں شامل نہیں ہوں۔ میں درخواست کرتا ہوں کہ مجھے امداد آج ہی جاری کی جائے۔

وفاقی شہری حقوق کے قانون اور ریاست ہائے محکمہ برائے زراعت (USDA) کے شہری حقوق کی شرائط اور پالیسیوں کے مطابق USDA پروگرامز میں حصہ لینے والے یا انتظامیہ میں شامل ہونے والے USDA، اس کی ایجنسیاں، دفاتر، اور ملازمین، اور اداروں پر USDA کی جانب سے منعقد یا فنڈ کردہ کسی بھی پروگرام یا سرگرمی میں قبل شہری حقوق کی سرگرمی کیلئے انتقامی کارروائی یا بدلہ حاصل کرنے کیلئے رنگ و نسل، قومیت، جنس، معذوری، عمر کی بنیاد پر امتیازی سلوک کرنے پر پابندی ہے۔

معذور افراد جنہیں پروگرام کی معلومات کیلئے مواصلت کے متبادل ذرائع درکار ہیں (ناہینا کیلئے تحریر طباعت، بڑی پرنٹ، آڈیو ٹیپ، امریکی علامت زبان، وغیرہ)، کو ان ایجنسی سے (ریاست یا مقام) رابطہ کرنا ہوگا جہاں انہوں نے امداد کیلئے درخواست کی تھی۔ گونگے، سماعت میں تکلیف رکھنے یا بولنے میں معذوری رکھنے والے افراد USDA سے وفاقی ری لے سروس 877-8339 (800) پر رابطہ کر سکتے ہیں۔ اس کے علاوہ، پروگرام کی معلومات انگریزی کے علاوہ دیگر زبانوں میں بھی مہیا کی جاتے گی۔

امتیازی سلوک کے پروگرام کی شکایت درج کرنے کیلئے، http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html پر حاصل ہونے والا USDA پروگرام کے امتیازی سلوک کی شکایت کا فارم، (AD-3027) مکمل کریں، اور کسی بھی USDA دفتر میں، یا USDA کو مخاطب کرتے ہوئے ایک خط لکھیں اور اس فارم میں پوچھی گئی تمام معلومات فراہم کریں۔ شکایت کے فارم کی نقل کی درخواست کرنے کیلئے، (866) 632-9992 کو کال کریں۔ USDA کو اپنے مکمل شدہ فارم یا خط ارسال کریں بذریعہ:

(1) میل: U.U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
Independence Avenue, SW 1400
;Washington, D.C. 20250-9410
(2) فیکس: (202) 690-7442 یا
(3) ای میل: program.intake@usda.gov
یہ ادارہ ایک یکساں موقع فراہم کنندہ ہے۔

دیگر شکایتوں یا منصفانہ سماعت کی درخواست کیلئے رابطہ کریں:

(1) میل: WIC Program Director
NYSDOH, Riverview Center
Room 650, 150 Broadway
Albany, NY 12204
(2) فون: (800) 522-5006 فیکس: (518) 402-7348 یا
(3) ای میل: NYSWIC@HEALTH.NY.GOV