

အခမဲ့ နှင့် လျှော့ချေးဖြင့် ကျောင်းတွင်း အစားအစာများရရှိရန်အတွက် အိမ်ထောင်စုများအတွက် ရှေ့ ပြေးပုံစံလျှောက်လွှာ **အိမ်ထောင်စုများအတွက် အိမ်ထောင်စုများအတွက် ရှေ့ ပြေးပုံစံလျှောက်လွှာ** **အိမ်ထောင်စုများအတွက် အိမ်ထောင်စုများအတွက် ရှေ့ ပြေးပုံစံလျှောက်လွှာ** **အိမ်ထောင်စုများအတွက် အိမ်ထောင်စုများအတွက် ရှေ့ ပြေးပုံစံလျှောက်လွှာ**

အိမ်ထောင်စုတစ်ခုလျှင် လျှောက်လွှာတစ်စောင် ဖြည့်ပါ။ ကျေးဇူးပြု၍ ဘောင် ကိုသုံးပါ (ခဲတံ မသုံးပါနှင့်)။

အဆင့် 1 ကလေးများ၊ မွေးကင်းစကလေးများနှင့် 12 တန်း အထိနှင့် အပါအဝင် ကျောင်းသားများအားလုံး စာရင်းပြုစုပါ။ နောက်ထပ်နာမည်များအတွက် နေရာလိုအပ်ပါက အခြားစာရွက်တစ်ရွက်ကို ပူးတွဲပါ။

အိမ်ထောင်စုတွင်းရှိ ကလေးအားလုံးကို စာရင်းပြုစုပါ။ မွေးကင်းစကလေးများ၊ အခြားကျောင်းတွင် တက်နေသည့် ကလေးများ၊ ကျောင်းမတက်သော ကလေးများနှင့် အကျိုးခံစားခွင့်များကို လျှောက်ထားခြင်းမရှိသော ကလေးများကို စာရင်းပြုစုရန် မမေ့ပါနှင့်။ ၎င်းတွင် သင့်အိမ်ထောင်စုရှိ သင်နှင့် အမျိုးမတော်သော ကလေးများလည်း ပါဝင်သည်။

ကလေး၏ ရှေ့အမည်	MI	ကလေး၏ နောက်ဆုံးနာမည်	အတန်း	သက်တော် (နှစ်)	Foster Child	ရွှေ့ပြောင်း	အိမ်မှ ထွက်ပြေးသူ	အိမ်ထောင်
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

အကယ်၍ သင်သည် ဤ အကွက်များထဲမှ တစ်ခုခုကို အမှတ်ခြစ်ထားပါက၊ လျှောက်လွှာလမ်းညွှန်၏ အဆင့် 1 - အပိုင်း C နှင့် အပိုင်း D ကို ကိုးကားပါ။

အဆင့် 2 အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးဦး (သင်အပါအဝင်) သည် အောက်ပါအစီအစဉ်များတွင် ပါဝင်ပါသလား - ဖြည့်စွက်အာဟာရ အကူအညီ အစီအစဉ် (SNAP)၊ လိုအပ်နေသော မိသားစုများအတွက် ယာယီအကူအညီ (TANF) သို့မဟုတ် ဌာနအင်းဒီးယန်း ထိန်းသိမ်းစောင့်ရှောက်ရေး အစားအသောက် ဖြန့်ဝေရေးအစီအစဉ် (FDPIR)

မဟုတ် → အဆင့် 3 ကိုသွားပါ။ ဟုတ် → ဤနေရာတွင် အမှုတွဲနံပါတ်ကိုရေးပြီး အဆင့် 4 သို့ ဆက်သွားပါ။

အမှုတွဲနံပါတ် (EBT (Electronic Benefits Transfer) နံပါတ်မဟုတ်ပါ) - _____

ဤနေရာလပ်တွင် အမှုတွဲနံပါတ်တစ်ခုသာ ရေးပါ။

အဆင့် 3 အိမ်ထောင်စုဝင်အားလုံးကို နှင့် တစ်ဦးစီအတွက် ဝင်ငွေအားလုံးကို စာရင်းပြုစုပါ (အခွန်နှင့် ဖြတ်နုတ်မှုများ မပြုမီ)

A. အရွယ်ရောက်ပြီးသူ အိမ်ထောင်စုဝင်များအားလုံး (အမျိုးမတော်လျှင်တောင်မှ သင်နှင့်အတူနေထိုင်ပြီး ဝင်ငွေနှင့် အသုံးစရိတ်များမျှဝေသူ သင်အပါအဝင် မည်သူမဆို) ဝင်ငွေ မရရှိသော်လည်း အဆင့် 1 တွင် စာရင်းမဝင်သော အရွယ်ရောက်ပြီးသူ အိမ်ထောင်စုဝင်များအားလုံး (သင်ကိုယ်တိုင်အပါအဝင်) ကို စာရင်းပြုစုပါ။ စာရင်းသွင်းထားသော အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးစီအတွက်၊ ၎င်းတို့သည် ဝင်ငွေရရှိပါက ရင်းမြစ်တစ်ခုစီအတွက် အကြမ်းဖျင်းစုစုပေါင်းဝင်ငွေ (အခွန်နှင့် ဖြတ်နုတ်မှုများ မပြုမီ) ကို ဒေါ်လာအပြည့် (ပြား မပါဘဲ) ဖြင့်သာ အစီရင်ခံပါ။ ၎င်းတို့သည် မည်သည့်အရင်းအမြစ်မှ ဝင်ငွေမရရှိပါက '0' ဟုရေးပါ။ အကယ်၍ သင်သည် '0' ကို ထည့်သွင်းပါက သို့မဟုတ် နယ်ပယ်တစ်ခုခုကို ကွက်လပ်ထားခဲ့ပါက၊ အစီရင်ခံရန် ဝင်ငွေမရှိကြောင်း သင် အတည်ပြုပါသည်။ (ကတိပေးသည်။)

အရွယ်ရောက်ပြီးသူ အိမ်ထောင်စုဝင်များ၏အမည် (ရှေ့ဆုံးနှင့် နောက်ဆုံး)	အလုပ်မှဝင်ငွေများ	အကြိမ်မည်မျှ လက်ခံရရှိပါသနည်း။					အစိုးရ အကူအညီ၊ ကလေး ထောက်ပံ့မှု၊ မယားစရိတ်	အကြိမ်မည်မျှ လက်ခံရရှိပါသနည်း။					ပင်စင်များ၊ အငြိမ်းစားယူ ဖြိုင်း၊ လူမှုဖူလုံရေး၊ SSI၊ VA အကျိုးခံစားခွင့်များ၊ အခြား ဝင်ငွေအားလုံး	အကြိမ်မည်မျှ လက်ခံရရှိပါသနည်း။				
		အပတ်စဉ်	2 ပတ်စပတ်စဉ်	တစ်လ 2 ဖြစ်	လစဉ်	နှစ်စဉ်		အပတ်စဉ်	2 ပတ်စပတ်စဉ်	တစ်လ 2 ဖြစ်	လစဉ်	အပတ်စဉ်		2 ပတ်စပတ်စဉ်	တစ်လ 2 ဖြစ်	လစဉ်		
	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

စုစုပေါင်း အိမ်ထောင်စုဝင်များ (ကလေးလုံးများနှင့် အရွယ်ရောက်ပြီးသူများ)

ပင်မ လုပ်ခဝင်ငွေ ရရှိသူ သို့မဟုတ် အခြားသော အရွယ်ရောက်ပြီး သူ အိမ်ထောင်စုဝင်၏ လူမှုဖူလုံရေး နံပါတ် နောက်ဆုံး နံပါတ် လေး ခု (သက်ဆိုင်ပါက)

လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ် မရှိပါက အမှတ်ခြစ်ပါ

ဝင်ငွေရင်းမြစ်များစာရင်းရရှိရန် လျှောက်လွှာ၏ နောက်ကျောတွင် ကြည့်ပါ။

B. ကလေး၏ဝင်ငွေ တစ်ခါတစ်ရံ အိမ်တွင်းရှိ ကလေးများသည် ငွေဝင်ကြသည် သို့မဟုတ် ဝင်ငွေရရှိကြသည်။ ဤနေရာ၌ အဆင့် 1 တွင်ဖော်ပြထားသော ကလေးများအားလုံးရရှိသော စုစုပေါင်း ဝင်ငွေ (အခွန်နှင့် နုတ်ယူမှုများ မပြုမီ) ကို ထည့်သွင်းပါ။

\$

ကလေးဝင်ငွေ

အကြိမ်မည်မျှ လက်ခံရရှိပါသနည်း။

အပတ်စဉ်	2 ပတ်စပတ်စဉ်	တစ်လ 2 ဖြစ်	လစဉ်	နှစ်စဉ်
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

အဆင့် 4 ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်နှင့် အရွယ်ရောက်ပြီးသူ၏ လက်မှတ်။ **ဖြည့်ပြီးသော ဖောင်ကို သင့်ကလေးကျောင်းသို့ ပြန်ပေးပါရန်။** - Insert school address here

“ဤလျှောက်လွှာပါ အချက်အလက်အားလုံးသည် မှန်ကန်ပြီး ဝင်ငွေအားလုံးကို အစီရင်ခံထားကြောင်း ကျွန်ုပ် အတည်ပြုပါသည်။ (ကတိပြုပါသည်။) ဤအချက်အလက်ကို ပြည်ထောင်စုရန်ပုံငွေများ လက်ခံရရှိမှုနှင့် စပ်လျဉ်း၍ ပေးအပ်ထားကြောင်းနှင့် ကျောင်းတာဝန်ခံများက အဆိုပါအချက်အလက်များအား အတည်ပြုပေး (အတည်ပြု) နိုင်ကြောင်း ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်သည် မှားယွင်းသော အချက်အလက်များကို တမင်တကာ ရည်ရွယ်ချက်ရှိရှိ ပေးမည်ဆိုပါက၊ ကျွန်ုပ်၏ကလေးများသည် အစားအသောက် အကျိုးခံစားခွင့်များ ဆုံးရှုံးနိုင်ပြီး၊ ကျွန်ုပ်အား တည်ဆဲ ပြည်နယ်နှင့် ဖက်ဒရယ် ဥပဒေများအောက်တွင် တရားစွဲခံရနိုင်ကြောင်း ကျွန်ုပ်သိရှိပါသည်။”

ဖောင်တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးသည့် အရွယ်ရောက်လူကြီး၏ အမည်အပြည့်အစုံကို ရေးပါ

အရွယ်ရောက်လူကြီး၏ လက်မှတ်

ယနေ့ ရက်စွဲ

စာပို့လိပ်စာ (ရရှိနိုင်ပါက)

မြို့

ပြည်နယ်

ဇန်

ဖုန်း (ရွေးချယ်လိုပါက)

အီးမေးလ် (ရွေးချယ်လိုပါက)

ဖြည့်စွက်ပြီးသော ဖောင်ကို သင့်ကလေး၏ကျောင်းသို့ ပြန်ပို့ပါ။

ဝင်ငွေအရင်းအမြစ်များနှင့် ဥပမာများ **ဝင်ငွေဆိုင်ရာ နောက်ထပ်အချက်အလက်များရရှိရန် ဤဖောင်ပုံစံနှင့်အတူ ပါရှိသော ညွှန်ကြားချက်များကို ဖတ်ရှုပါ။**

ဝင်ငွေရင်းမြစ်များ		
အလုပ်မှဝင်ငွေများ	အစိုးရအကူအညီ/ မဟာမိတ်/ ကလေးထောက်ပံ့ကြေး	ပင်စင်/အငြိမ်းစား/ အခြားဝင်ငွေ အရင်းအမြစ်များ
<ul style="list-style-type: none"> လစာ၊ လုပ်အားခများ၊ ငွေသားအပိုဆုများ၊ ဘောနပ်စ်များ၊ ဂုဏ်ထူးဆောင်များ ကိုယ်ပိုင်အလုပ် (လယ်ယာ သို့မဟုတ် လုပ်ငန်း) မှ အသားတင် ဝင်ငွေ 	<ul style="list-style-type: none"> အလုပ်လက်မဲ့ အကျိုးခံစားခွင့်များ အလုပ်သမားလျော်ကြေး ဖြည့်စွက်လုံခြုံရေး ဝင်ငွေ (SSI) ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဒေသန္တရ အစိုးရထံမှ ငွေသားအကူအညီ မဟာမိတ်များ ကလေး ထောက်ပံ့ကြေးများ စစ်မှုထမ်းဟောင်း အကျိုးခံစားခွင့်များ သပိတ်မှောက် အကျိုးခံစားခွင့်များ 	<ul style="list-style-type: none"> လူမှုဖူလုံရေး/မသန်စွမ်းမှု (မီးရထားလမ်းလုပ်ငန်း အငြိမ်းစား နှင့် ကျောက်မီးသွေးကြောင့် အဆုတ်မသည့်ရောဂါဆိုင်ရာ အကျိုးခံစားခွင့်များအပါအဝင်) ပုဂ္ဂလိက ပင်စင်လစာများ သို့မဟုတ် မသန်စွမ်းမှု အကျိုးခံစားခွင့်များ ယုံကြည်မှုဖြင့်ထားသည့်ငွေများ သို့မဟုတ် အိမ်ခြံမြေများမှ ဝင်ငွေ နှစ်စဉ်ကြေးများ ရင်းနှီးမြုပ်နှံမှုမှရသည့် ဝင်ငွေ အတိုးရရှိခဲ့သည်။ ငှားရမ်းမှုမှရသည့် ဝင်ငွေ ပြင်ပအိမ်ထောင်စုမှ ပုံမှန် ငွေသားပေးချေမှု
<p>အကယ်၍ သင်သည် အမေရိကန်စစ်တပ်တွင် ရှိနေပါက -</p> <ul style="list-style-type: none"> အခြေခံလစာနှင့် ငွေသားအပိုဆုများ (တိုက်ပွဲဝင်ကြေး၊ မိသားစုစား ဝတ်နေရေးအတွက် အပိုထောက်ပံ့ကြေး (FSSA) သို့မဟုတ် ပုဂ္ဂလိက ပိုင် အိမ်ရာ ထောက်ပံ့ကြေးများ မပါဝင်ပါ) စခန်းပြင်ပ အိမ်ရာ၊ စားနပ်ရိက္ခာ နှင့် အဝတ်အစားအတွက် ထောက်ပံ့ကြေး 		

ကလေးများအတွက် ဝင်ငွေဆိုင်ရာ ဥပမာများ
<ul style="list-style-type: none"> ကလေးတစ်ဦးသည် လစာ သို့မဟုတ် လုပ်ငွေများ ရရှိသည် ပုံမှန်အချိန်ပြည့် သို့မဟုတ် အချိန်ပိုင်း အလုပ်တစ်ခု ရှိပါသည်
<ul style="list-style-type: none"> ကလေးသည် မျက်မမြင် သို့မဟုတ် မသန်စွမ်းမှုရှိပြီး လူမှုဖူလုံရေး လက်ခံရရှိပါသည် မိဘတစ်ဦးသည် မသန်စွမ်းမှုရှိသည်၊ အငြိမ်းစားဖြစ်သည် သို့မဟုတ် ကွယ်လွန်ပြီးဖြစ်၍ ၎င်းတို့၏ကလေးသည် လူမှုဖူလုံရေး အကျိုးခံစားခွင့်များကို ရရှိသည်။
<ul style="list-style-type: none"> သူငယ်ချင်း သို့မဟုတ် မိသားစုဝင်တစ်ဦးသည် ကလေးအား ငွေအသုံးစရိတ် ပုံမှန်ပေးသည်
<ul style="list-style-type: none"> ကလေးတစ်ဦးသည် ပုဂ္ဂလိက ပင်စင်ရန်ပုံငွေ၊ နှစ်စဉ်ကြေး သို့မဟုတ် ယုံကြည်မှုဖြင့်ထားသည့်ငွေမှ ပုံမှန်ဝင်ငွေ ရရှိပါသည်

ရွေးချယ်လိုက် ရွေးချယ်နိုင်သည် **ကလေးများ၏ တိုင်းရင်းသားနှင့် လူမျိုးဆိုင်ရာ ခွဲခြားသတ်မှတ်ချက်များ။ ဤအချက်အလက်ကို လျှို့ဝှက်ထားရုံဖြင့် 1974 ခုနှစ် ကိုယ်ရေးကိုယ်တာအက်ဥပဒေ ဖြင့် အကာအကွယ်ပေးနိုင်ပါသည်။**

သင့်ကလေးများ၏ လူမျိုးနှင့် တိုင်းရင်းသားဆိုင်ရာ အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့မေးမြန်းရန် လိုအပ်ပါသည်။ ဤအချက်အလက်သည် အရေးကြီးပြီး ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့၏အသိုင်းအဝိုင်းကို အပြည့်အဝ ဝန်ဆောင်မှုပေးကြောင်း သေချာစေရန် ကူညီပေးပါသည်။ ဤကဏ္ဍကို တုံ့ပြန်ရန် ရွေးချယ်လိုက် ရွေးချယ်နိုင်ပြီး သင့်ကလေးများ၏ အခမဲ့ သို့မဟုတ် လျှော့စျေး အစားအစာများအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကို မထိခိုက်စေပါ။

တိုင်းရင်းသား (တစ်ခုကို အမှတ်ခြစ်ပါ) - စပိန်မျိုးနွယ် သို့မဟုတ် လက်တင်မျိုးနွယ် (ကျူးဘား၊ မာ့ဂျီဆီကန်၊ ဟာဘီရီကန်၊ တောင် သို့မဟုတ် အလယ်အမေရိက၊ သို့မဟုတ် လူမျိုးထည့်မတွက်ဘဲ အခြားစပိန်ယဉ်ကျေးမှုသို့မဟုတ် ဇာတိရှိသူတစ်ဦး) စပိန်မျိုးနွယ် သို့မဟုတ် လက်တင်မျိုးနွယ် မဟုတ်ပါ။

လူမျိုး (တစ်ခု သို့မဟုတ် တစ်ခုထက်ပို၍ အမှတ်ခြစ်ပါ) - အမေရိကန် အင်းဒီးယန်း သို့မဟုတ် အလာစကာ ဌာနေသား အာရှတိုက်သား လူမည်း သို့မဟုတ် အာဖရိကန် အမေရိကန် ဟာဝိုင်းယံ ဌာနေသား သို့မဟုတ် အခြား ပစိဖိတ်ကျွန်းသား လူဖြူ

ဖြည့်စွက်ပြီးသော ဤဖောင်ကို သင့်ကလေးကျောင်းသို့ ပြန်ပို့ပေးပါ။ * ဖြည့်ပြီးသော လျှောက်လွှာများကို အမေရိကန် စိုက်ပျိုးရေးဌာန အရပ်သား အခွင့်အရေးဆိုင်ရာ လက်ထောက်အတွင်းဝန်ရုံး သို့ စာတိုက်၊ ဖက်စ် သို့မဟုတ် အီးမေးလ်ဖြင့် ဖမ္မိ ပါနှင့်။

DO NOT FILL OUT For school use only.

Annual Income Conversion: Weekly x 52, Every 2 Weeks x 26, Twice a Month x 24, Monthly x 12. Do not annualize income to determine eligibility unless more than one income frequency is listed.

Total Income	How often?	Household size	Categorical Eligibility	Eligibility																
<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <td>Weekly</td> <td>Every 2 Weeks</td> <td>2x Month</td> <td>Monthly</td> <td>Annual</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> </table>	Weekly	Every 2 Weeks	2x Month	Monthly	Annual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td>Free</td> <td>Reduced</td> <td>Denied</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> </table>	Free	Reduced	Denied	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Weekly	Every 2 Weeks	2x Month	Monthly	Annual																
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																
Free	Reduced	Denied																		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																
Determining Official's Signature	Date	Confirming Official's Signature	Date	Verifying Official's Signature																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																

အချက်အလက် ထုတ်ပြန်ကြေညာချက်ကို အသုံးပြုခြင်း

Richard B. Russell National School Lunch Act အရ အခမဲ့ သို့မဟုတ် လျှော့စျေးဖြင့် အစားအစာများရရှိရန် အရည်အချင်းပြည့်မီသူများကို ကြည့်ရှုရန် ဤလျှောက်လွှာမှ အချက်အလက်များကို အသုံးပြုရန် လိုအပ်ပါသည်။ ဖြည့်စွက်ပြီးသော ပုံစံများကိုသာ ကျွန်ုပ်တို့ အတည်ပြုပေးနိုင်ပါသည်။ သင့်အိမ်ထောင်စုအား ပရိုဂရမ်အကျိုးခံစားခွင့်များ ပေးဆောင်ရာတွင် ကူညီပေးနိုင်ရန် သင့်အရည်အချင်းပြည့်မီမှု အချက်အလက်ကို ပညာရေး၊ ကျန်းမာရေးနှင့် အာဟာရဆိုင်ရာ ပရိုဂရမ်များနှင့် မျှဝေနိုင်ပါသည်။ ပရိုဂရမ်စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများကို လိုက်နာကြောင်း သေချာစေရန် ကြည့်ရှုစစ်ဆေးသူများနှင့် ဥပဒေ စိုးမိုးရေးအရာရှိများကလည်း သင့်အချက်အလက်များကို အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။

လျှောက်လွှာတွင် လက်မှတ်ရေးထိုးသော အရွယ်ရောက်ပြီးသူ အိမ်ထောင်စုဝင်၏ လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်မှ နောက်ဆုံးနံပါတ် လေးခုကို ကျေးဇူးပြု၍ ဖြည့်စွက်ပေးပါ။ အရွယ်ရောက်ပြီးသူထံတွင် လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်ကို စာရင်းပေးရန်မလိုအပ်ပါ။ လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ် မရှိပါက အမှတ်ခြစ်ပါ။ *Foster Child* တစ်ဦးအတွက် လျှောက်လွှာများတွင် လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်ကို စာရင်းပေးရန်မလိုအပ်ပါ။ ဖြည့်စွက်အာဟာရ အကူအညီ အစီအစဉ် SNAP သို့မဟုတ် လိုအပ်နေသော မိသားစုများအတွက် ယာယီအကူအညီ TANF သို့မဟုတ် ဌာနအင်းဒီးယန်း ထိန်းသိမ်း စောင့်ရှောက်ရေးစာများအတွက် အစားအသောက် မြန်ဖြူးရေး အစီအစဉ် FDIPIR များကို လက်ခံရရှိသည့် အိမ်ထောင်စုဝင် ကလေး များအတွက် လျှောက်လွှာများတွင် လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်ကို စာရင်းပြုစုရန် မလိုအပ်ပါ။ အချို့ကလေးများသည် လျှောက်လွှာမပါဘဲ အခမဲ့အစားအစာများ ရရှိရန် အရည်အချင်းပြည့်မီပါသည်။ *Foster Child* နှင့် အိမ်ယာမဲ့၊ ရွှေ့ပြောင်း သို့မဟုတ် အိမ်မှထွက်ပြေးလာ သော ကလေးများအတွက် အခမဲ့အစားအစာများရရှိရန် သင့်ကျောင်းသို့ ဆက်သွယ်ပါ။

အောက်ဖော်ပြပါ ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်သည် ခွဲခြားဆက်ဆံမှုဆိုင်ရာ တိုင်ကြားချက်တင်ရန် လုံးလုံးလျားလျားဖြစ်သည်။

ပြည်ထောင်စု မြို့ပြအခွင့်အရေး ဥပဒေ နှင့် အမေရိကန် စိုက်ပျိုးရေးဌာန (ယူအက်စ်ဒီအေ) မြို့ပြအခွင့်အရေးဆိုင်ရာ စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများ နှင့် မူဝါဒများအရ ဤအဖွဲ့အစည်းသည် လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ မူလနိုင်ငံ၊ ကျား၊မ (လိင်ရပ်တည်ချက် နှင့် လိင်ကိုင်းညွှန်မှုအပါအဝင်)၊ ချို့ယွင်းချက်၊ အသက် သို့မဟုတ် ယခင် မြို့ပြအခွင့်အရေးလွှဲပြောင်းမှုများအတွက် လက်တုံ့ပြန်ခြင်း သို့မဟုတ် လက်စားချေခြင်း အပေါ်အခြေခံပြီး ခွဲခြား ဆက်ဆံခြင်းကို တားမြစ်ပါသည်။

အစီအစဉ် အချက်အလက်များကို အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကားအပြင် အခြားဘာသာစကားများဖြင့်လည်း ရှိပါသည်။ ကိုယ်အင်္ဂါမသန်စွမ်း သူများအနေဖြင့် အစီအစဉ်၏ အချက်အလက်များကို သိရန် အခြားဆက်သွယ်ရေး နည်းလမ်းများ (ဥပမာ။ မျက်မမြင်စာ၊ ပုံကြီးသော စာလုံး၊ အသံတိုက်၊ အမေရိကန် သင်္ကေတဘာသာစကား)ကို လိုအပ်လျှင် အစီအစဉ် ကို တာဝန်ယူသော ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဒေသန္တရအေဂျင်စီ သို့မဟုတ် ယူအက်စ်ဒီ အေ ဧက တာဝက် စင်တာ ထံ (202) 720-2600 (အသံ သို့မဟုတ် တီတီပိုင်း) သို့ ဆက်သွယ်နိုင်သည် သို့မဟုတ် ယူအက်စ်ဒီအေ ထံသို့ ပြည်ထောင်စု ရီလေး ဝန်ဆောင်မှု (800) 877-8339 မှတစ်ဆင့် ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။

အစီအစဉ်နှင့်ပတ်သက်ပြီး ခွဲခြားဆက်ဆံရေးကို တိုင်တန်းရန် တိုင်တန်းသူသည် <https://www.ams.usda.gov/sites/default/files/resource-files/ad3027-burmese.pdf> မှ၊ ယူအက်စ်ဒီအေ ရုံး ထံမှ (866)-632-9992 ထံသို့ဖုန်းဆက်ပြီး သို့မဟုတ် ယူအက်စ်ဒီအေထံသို့စာရေးပြီး ရယူနိုင်သော ယူအက်စ်ဒီအေ အစီအစဉ်နှင့်ပတ်သက်ပြီး ခွဲခြားဆက်ဆံရေးအကြောင်းတိုင်းတန်းသည်ပုံစံ ပုံစံ AD-3027 ကိုဖြည့်စွက်ရမည်။ စာ တွင် တိုင်တန်းသူ၏အမည်၊ လိပ်စာ၊ ဖုန်းနံပါတ် နှင့် မြို့ပြအခွင့်အရေးအတွက် လက်ထောက်အတွင်းရေးမှူး (အေအက်စ်စီအေ)အား မြို့ပြအခွင့်အရေးကို ချိုးဖောက်ခံရသည့် အခြေအနေ၊ ရက်စွဲ နှင့် အကျိုးအကြောင်းကို နားလည်သဘောပေါက်ရန် လိုလောက်သော အသေးစိတ်အချက်အလက်များ ပါဝင်ရမည်။ ဖြည့်စွက်ပြီးသော AD-3027 ပုံစံ သို့မဟုတ် စာကို USDA ထံအောက်ပါလိပ်စာသို့ အောက်ပါနည်းလမ်းများဖြင့် မဖြစ်မနေ ပေးပို့ပါ။

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

ဖက်စ် - (833) 256-1665 သို့မဟုတ် (202) 690-7442 ၊ သို့မဟုတ်
အီးမေးလ် - program.intake@usda.gov

***ဤလိပ်စာသို့ လျှောက်လွှာများကို စာတိုက်မှ မပို့ပါနှင့်။ ခွဲခြားဆက်ဆံမှု ဆိုင်ရာ တိုင်ကြားစာများသာ ပို့ပါ။**

ဖြည့်စွက်ပြီးသော ဖောင်ကို သင့်ကလေး၏ကျောင်းသို့ ပြန်ပို့ပါ။

ဤအဖွဲ့အစည်းသည် အခွင့်အရေးတန်းတူညီတူပေးသည့် အဖွဲ့အစည်းတစ်ခုဖြစ်ပါသည်။