

بيان لطلب التعويض عن مزايا واستحقاقات برنامج مساعدات التغذية التكميلية
(SUPPLEMENTAL NUTRITION ASSISTANCE PROGRAM (SNAP))

الخطوة رقم 1: ملء المعلومات في هذا المربع

الاسم (الأول، الحرف الأول من الأوسط، اسم العائلة)	رقم الحالة أو رقم الضمان الاجتماعي
العنوان	رقم الهاتف
المدينة، الولاية، الرمز البريدي	تاريخ خسارة الطعام
لاستخدام مكتب JFS في المقاطعة فقط - تاريخ استلام النموذج من مجموعة المساعدة	

الخطوة رقم 2: يُرجى كتابة قيمة مبلغ التعويض

أطلب تعويضًا بمبلغ _____ دولار والذي يعادل قيمة الطعام الذي تم شراؤه باستخدام مزايا واستحقاقات برنامج SNAP، وتعرض للتلغ في كارثة أو نائبة.

ملاحظة: قد يُطلب منك تقديم دليل على وقوع الكارثة أو النائبة.

الخطوة رقم 3: يُرجى توضيح ما حدث

يُرجى استخدام المساحة أدناه لشرح كيفية حدوث الخسارة ولا تنس إرفاق دليلك. ملاحظة: إذا كنت بحاجة إلى مساحة أكبر، فاكذب إجاباتك على ورقة إضافية وأرفقها بهذا النموذج.

الخطوة رقم 4: يُرجى المراجعة والتوقيع

أقر بأنه إذا لم يتم التوقيع على هذا البيان وإعادته إلى مكتب JFS بالمقاطعة في غضون 10 أيام من تاريخ خسارة الطعام المذكور أعلاه، فلن يعوض مكتب JFS بالمقاطعة مزايا واستحقاقات برنامج SNAP التي تمت خسارتها. وأشهد بأنني على علم بعقوبات التزيف المتعمد للحقائق، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر شهادة الزور أو الحلف الكذب للحصول على مطالبة زائفة. وأدرك أن مكتب JFS بالمقاطعة أمامه 10 أيام من تاريخ الإبلاغ عن هذه الخسارة أو يومي (2) عمل من تاريخ إكمالي لهذا النموذج، أيهما أبعد، لإصدار أي تعويض لمزايا واستحقاقات برنامج SNAP ما لم يتم رفض الطلب أو تأخيرته.

التوقيع _____ التاريخ _____

الخطوة رقم 5: إرسال هذا النموذج إلى مكتب JFS في المقاطعة حيث تقيم عن طريق:

- عبر الإنترنت: استخدم حسابك أو أنشئ حسابًا على الموقع الإلكتروني ssp.benefits.ohio.gov. يمكنك أيضًا البحث عن مكتب JFS في المقاطعة حيث تقيم على jfs.ohio.gov/County/
- البريد العادي: إرسال المعلومات المطلوبة إلى مكتب JFS في مقاطعتك بالبريد العادي
- وجهًا لوجه: زيارة مكتب JFS في مقاطعتك

بيان عدم التمييز من وزارة الزراعة الأمريكية (USDA)

وفقا لقانون الحقوق المدنية الفيدرالي ولوائح وسياسات الحقوق المدنية الخاصة بوزارة الزراعة الأمريكية (U.S. Department of Agriculture (USDA)، يُحظر على هذه المؤسسة ممارسة التمييز على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو الجنس (بما في ذلك الهوية الجنسية والميل الجنسي) أو العقيدة الدينية أو الإعاقة أو العمر أو المعتقدات السياسية أو الانتقام أو الثأر لفعل سابق متعلق بالحقوق المدنية.

قد تُتاح معلومات البرنامج بلغات أخرى غير اللغة الإنجليزية. وينبغي للأشخاص ذوي الإعاقة الذين يحتاجون إلى وسائل اتصال بديلة للحصول على معلومات البرنامج (مثل طريقة برايل، والمطبوعات الكبيرة، والشرائط الصوتية، ولغة الإشارة الأمريكية)، الاتصال بالهيئة (التابعة للولاية أو المحلية) التي تقدموا إليها بطلب للحصول على الاستحقاقات. يمكن للأشخاص الذين يعانون من الصمم أو ضعف السمع أو إعاقات النطق الاتصال بوزارة الزراعة الأمريكية (USDA) من خلال خدمة التابع الفيدرالية على الرقم **800-877-8339** 

لتقديم شكوى بشأن التمييز في البرنامج، يجب على مقدم الشكوى إكمال نموذج شكوى التمييز في برنامج وزارة الزراعة الأمريكية - Form AD-3027، الذي يمكن الحصول عليه عبر الإنترنت على: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>، أو من أي مكتب تابع لوزارة الزراعة الأمريكية، أو عن طريق الاتصال بالرقم **833-620-1071**، أو عن طريق كتابة خطاب موجه إلى وزارة الزراعة الأمريكية وإرساله. ويجب أن يتضمن الخطاب اسم صاحب الشكوى، وعنوانه ورقم هاتفه، ووصفاً مكتوباً للإجراء التمييزي المزعوم بتفاصيل كافية لإبلاغ مساعد الوزير للحقوق المدنية (ASCR) عن طبيعة الانتهاك المزعوم للحقوق المدنية وتاريخه. **يجب تقديم نموذج AD-3027 أو الخطاب المكتمل إلى:**

البريد العادي:



Food and Nutrition Service, USDA
1320 Braddock Place, Room 334
Alexandria, VA 22314؛ أو

الفاكس



833-256-1665 أو 202-690-7442؛ أو

البريد الإلكتروني:



FNSCivilRightsComplaints@usda.gov

توفر هذه المؤسسة فرصاً متساوية للجميع.

يُرجى عدم إرسال معلومات، مثل طلبات التقدم أو عمليات التحقق، إلى عنوان وزارة الزراعة الأمريكية المذكور أعلاه. فهذا العنوان مخصص للشكاوى بخصوص الحقوق المدنية فحسب. يُرجى إرسال أوراق الطلب أو عمليات التحقق إلى مكتب JFS المحلي بالمقاطعة.