အရေးပေါ် အစားအသောက်အကူအညီ အစီအစဉ် (The Emergency Food Assistance Program, TEFAP)
2025 ခုနှစ်၊ ဇန်နဝါရီလ 6 ရက်တွင် စတင်အကျုံးဝင်သည်

ရှင်းလင်းစွာရေးသားရန်

အမည်- _____ မြို့- _____

ကောင်တီ- _____ မိသားစုဝင်အရေအတွက်- _____

လက်ခံသူသည် အထက်ပါအချက်အလက်များကို ပေးအပ်ပြီး အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေ သို့မဟုတ် အမျိုးအစားအလိုက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု မှန်ကန်ကြောင်း သက်သေခံပါသည်။

အမျိုးအစားအလိုက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု-

အမျိုးသမီးများ၊ ရင်သွေးငယ်များနှင့် ကလေးများ (**WIC**) _____	ဖြည့်စွက် အာဟာရအကူအညီ အစီအစဉ် (**SNAP**) _____	အမျိုးသား ကျောင်းနေ့လယ်စာ အစီအစဉ် (**NSLP**) _____

အစားအသောက်ရရှိရန်အတွက် မဖြစ်မနေ ဖြည့်သွင်းရမည်ဟု သတ်မှတ်မထားပါ

အသက်အပိုင်းအခြားများ- _____ # 0-5 _____ #6-17 _____#18-54 _____#55-59 _____#60-64 _____#65+ _____# စစ်မှုထမ်းဟောင်း

လူမျိုး- ___လူဖြူ___လူမည်း___အာရှ ___အမေရိကန် အင်ဒီးယန်း/အလက်စကာဇာတိ ___ဟာဝိုင်အီဇာတိ/ပစိဖိတ်ကျွန်းသား

လူမျိုးစု- ____ ဟစ်စပန်းနစ် သို့မဟုတ် လက်တင်လူမျိုး ____ ဟစ်စပန်းနစ် သို့မဟုတ် လက်တင်လူမျိုးမဟုတ်ပါ

အလုပ်ရှိပါသလား။ ____ ဟုတ် ____ မဟုတ်

ရက်စွဲ	ရက်စွဲ	ရက်စွဲ	ရက်စွဲ	ရက်စွဲ

ဖက်ဒရယ် နိုင်ငံသား အခွင့်အရေးဥပဒေနှင့် အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု စိုက်ပျိုးရေးဝန်ကြီးဌာန (USDA) ၏ နိုင်ငံသားအခွင့်အရေးဆိုင်ရာ စည်းမျဉ်းများ၊ မူဝါဒများနှင့်အညီ ဤအဖွဲ့အစည်းအား လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ ဇာတိနိုင်ငံ၊ လိင် (ကျား၊ မ ခံယူချက်နှင့် လိင်စိတ်တိမ်းညွတ်မှုအပါအဝင်)၊ မသန်စွမ်းမှု၊ အသက်တို့ကိုအခြေခံ၍ ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်း သို့မဟုတ် ယခင်က နိုင်ငံသားအခွင့်အရေးဆိုင်ရာ လှုပ်ရှားမှုအတွက် လက်တုံ့ပြန်ခြင်း သို့မဟုတ် လက်စားချေခြင်းတို့ မပြုလုပ်ရန်တားမြစ်ထားသည်။ အစီအစဉ်၏အချက်အလက်များကို အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကားအပြင် အခြားဘာသာစကားများဖြင့် ရရှိနိုင်ပါသည်။ အစီအစဉ်၏အချက်အလက်များရရှိရန် အခြားဆက်သွယ်ရေးနည်းလမ်းများ (ဥပမာ- မျက်မမြင်စာ၊ ပုံနှိပ်စာလုံးအကြီး၊ အသံသွင်းတိပ်ခွေ၊ အမေရိကန်လက်သင်္ကေတပြ ဘာသာစကား) လိုအပ်သော မသန်စွမ်းသူများသည် အစီအစဉ်ကို စီမံခန့်ခွဲသည့် ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဒေသတွင်း တာဝန်ရှိအေဂျင်စီ သို့မဟုတ် USDA ၏ TARGET စင်တာ ဖုန်းနံပါတ် (202) 720-2600 (အသံနှင့် TTY) ကို ဆက်သွယ်သင့်သည် သို့မဟုတ် ဖက်ဒရယ် တစ်ဆင့်ဆက်သွယ်ရေး ဝန်ဆောင်မှု ဖုန်းနံပါတ် (800) 877-8339 မှတစ်ဆင့် USDA ကိုဆက်သွယ်သင့်သည်။ အစီအစဉ်၏ ခွဲခြားဆက်ဆံမှုအကြောင်း တိုင်ကြားချက်တင်သွင်းရန် တိုင်ကြားသူသည် ပုံစံ AD-3027၊ USDA အစီအစဉ်၏ ခွဲခြားဆက်ဆံမှုဆိုင်ရာ တိုင်ကြားချက်ပုံစံကို ဖြည့်စွက်သင့်သည်။ အဆိုပါတိုင်ကြားချက်ပုံစံကို- https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf တွင် အွန်လိုင်းမှဖြစ်စေ၊ မည်သည့် USDA ရုံးမဆိုမှဖြစ်စေ၊ (866) 632-9992 သို့ ဖုန်းခေါ်၍ဖြစ်စေ၊ USDA သို့ လိပ်မူထားသော စာတစ်စောင် ရေးသားပေးပို့၍ဖြစ်စေ ရယူပြီး ဖြည့်စွက်ရမည်။ အဆိုပါစာတွင် တိုင်ကြားသူ၏အမည်၊ လိပ်စာ၊ တယ်လီဖုန်းနံပါတ်နှင့် စွပ်စွဲထားသော ခွဲခြားဆက်ဆံမှုလုပ်ရပ်အတွက် အချက်အလက်အလုံအလောက် ပါရှိရမည်။ သို့မှသာ စွပ်စွဲထားသော နိုင်ငံသားအခွင့်အရေးချိုးဖောက်မှု သဘောသဘာဝနှင့် ချိုးဖောက်သည့် ရက်စွဲကို နိုင်ငံသားအခွင့်အရေးဆိုင်ရာ လက်ထောက်အတွင်းဝန် (ASCR) အား အသိပေးနိုင်ပါမည်။ ဖြည့်စွက်ထားသော AD-3027 ပုံစံ သို့မဟုတ် စာအား USDA သို့ အောက်ပါအတိုင်း ပေးပို့ရပါမည်- (1) **စာတိုက်မှတစ်ဆင့်**- U.S. Department of Agriculture , Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW , Washington, D.C. 20250- 9410; သို့မဟုတ် (2) **ဖက်စ်ဖြင့်**- (833) 256-1665 သို့မဟုတ် (202) 690-7442 သို့မဟုတ် (3) **အီးမေးလ်ဖြင့်**- program.intake@usda.gov ဤအဖွဲ့အစည်းသည် တန်းတူအခွင့်အရေးပေးသည့် အဖွဲ့အစည်းဖြစ်သည်။