

အခွင့်အရေးများ နှင့် တာဝန်ဝတ္တရားများ

စိစစ်တည်းဖြတ်မှု 06/01/20

ယနေ့ သင့်အား WIC ၌ တွေ့ရှိရသည့်အတွက် စိတ်လှုပ်ရှားပြီး သင့်အား ကူညီရန် ဝမ်းသာပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့ လုပ်ဆောင်ရန် အခွင့်အရေးများမှာ-

- ကျန်းမာသော အစားအစာများ ဝယ်ယူရန် အကျိုးခံစားခွင့်ကို လက်ခံရရှိခြင်း။ ကျွန်ုပ်တို့အပ်သည့် အစားအစာများအားလုံးကို WIC မှ မပံ့ပိုးနိုင်ကြောင်း ကျွန်ုပ် သိသည်။
- ကျန်းမာသော အစားအစာ နှင့် တက်ကြွစွာ နေထိုင်မှု နှင့်ပတ်သက်သည့် အချက်အလက်များ ရယူခြင်း။
- မိခင်နို့တိုက်ကျွေးခြင်းကို အားပေးခြင်းဖြင့် အကူအညီ လက်ခံရရှိခြင်း။
- ကျွန်ုပ်အား အထောက်အကူပြုစေနိုင်မည့် ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်း နှင့် အခြားသော ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ တို့၏အချက်အလက်များကို ရယူခြင်း။
- WIC ဝန်ထမ်း နှင့် စတိုးဆိုင် အလုပ်သမားများ ထံမှ မျှတပြီး လေးစားမှု ရှိသော ပြောဆိုဆက်ဆံရေး။ ကျွန်ုပ်အား မျှတစွာ ပြောဆိုဆက်ဆံခြင်း မပြုခဲ့ပါက WIC ကြီးကြပ်ရေးမှူးနှင့် ပြောဆိုဆွေးနွေးနိုင်သည်။ ကျွန်ုပ်၏ အရည်အချင်းပြည့်မီမှု ဆုံးဖြတ်ချက်နှင့်ပတ်သက်ပြီး ကျွန်ုပ် သဘောမတူညီခဲ့ပါက WIC ညွှန်ကြားရေးမှူး သို့မဟုတ် ပြည်နယ် WIC ရုံးသို့ တွေ့ဆုံဆွေးနွေးပွဲ သို့မဟုတ် ကြားနာခြင်း တစ်ခုပြုလုပ်ရန် ကျွန်ုပ် တောင်းဆိုနိုင်သည်။
- လူမှုအခွင့်အရေး ကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး။ WIC အစီအစဉ်၏ အရည်အချင်းပြည့်မီမှု စံနှုန်းများသည် လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ မူလနိုင်ငံသား၊ လိင်၊ အသက်အရွယ် သို့မဟုတ် မသန်မစွမ်းဖြစ်ခြင်း စသည်တို့ကို မရွေးဘဲ အားလုံးအတွက် အတူတူပင်ဖြစ်ပါသည်။
- သီးသန့်တည်ရှိမှု။ WIC ၏ သီးသန့်တည်ရှိမှု မူပေါ်လစီကို ဤဖောင်ပုံစံ၏ နောက်ကျောဘက်တွင် ဖော်ပြထားသည်။

ကျွန်ုပ်၏ တာဝန်ဝတ္တရားများ -

ကျွန်ုပ်တို့သည် ဖော်ပြပါ အချက်အလက်များအကြောင်းနှင့် ပတ်သက်ပြီး မှန်ကန်စွာ နှင့် ပြည့်စုံစွာ ပေးအပ်မည်ဟု သဘောတူညီပါသည်။

- ကျွန်ုပ်၏ ဝင်ငွေ။ ကျွန်ုပ်၏ မိသားစုထဲရှိ ဝင်ငွေရင်းမြစ်များအားလုံးကို ဝန်ထမ်းအား ကျွန်ုပ် ပြောပြပါမည်။ ပြောင်းလဲမှု တစ်စုံတစ်ခုရှိခဲ့ပါက ကျွန်ုပ် အစီရင်ခံတင်ပြပါမည်။
- Medicaid ၊ ဖြည့်စွက် အဟာရ ကူညီထောက်ပံ့မှု အစီအစဉ် (SNAP) သို့မဟုတ် မိသားစု အလုပ်ခန့်အပ်မှု အစီအစဉ် (TANF) များထဲတွင် ကျွန်ုပ်၏ ပါဝင်မှု။ WIC အတွက် ကျွန်ုပ်၏ အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကြောင့် အစီအစဉ်တစ်ခုခုထဲမှ ကျွန်ုပ် ရပ်ဆိုင်းသွားခဲ့ပါက WIC အား ကျွန်ုပ် အသိပေးပါမည်။
- ကျွန်ုပ်၏ မိခင်နို့တိုက်ကျွေးခြင်း အခြေအနေ။ ကျွန်ုပ်တို့သည် မိခင်နို့တိုက်ကျွေးခြင်းကို ရပ်တန့် သို့မဟုတ် လျှော့ချခဲ့ပါက WIC အား အကြောင်းကြားပေးပါမည်။

- ကျွန်ုပ်၏ ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်း အခြေအနေ။
- ကျွန်ုပ်၏ လိပ်စာ။ ကျွန်ုပ်၏ လိပ်စာ သို့မဟုတ် ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များ ပြောင်းလဲပါက ကျွန်ုပ် အစီရင်ခံတင်ပြပါမည်။ အကယ်၍ အခြားပြည်နယ်သို့ ကျွန်ုပ် ပြောင်းရွှေ့သွားခဲ့ပါက ပြည်နယ် အသစ်ထဲတွင် WIC အလွယ်တကူ ရရှိစေရန် စိစစ်ခြင်း ထောက်ခံချက် (VOC) တစ်စောင်ကို ကျွန်ုပ် တောင်းခံနိုင်သည်။

စည်းကမ်းများကို လိုက်နာရန် ကျွန်ုပ် သဘောတူညီပါသည်။ ကျွန်ုပ်သည် -

- ဆေးခန်းဝန်ထမ်းများ နှင့် စတိုးဆိုင် အလုပ်သမားများအား လေးစားမှုဖြင့် ကျွန်ုပ် ပြောဆိုဆက်ဆံပါမည်။ ကျွန်ုပ်သည် မည်သူတစ်စုံတစ်ဦးကိုမျှ ကျိန်ဆိုခြင်း၊ အော်ဟစ်ခြင်း၊ ခြိမ်းခြောက်ခြင်း သို့မဟုတ် အန္တရာယ်ပြုခြင်း များ ပြုလုပ်မည် မဟုတ်ပါ။
- ကျွန်ုပ်၏ WIC အစားအစာများကို ထုတ်ပေးထားသည့် မိသားစုဝင်များ အတွက် အသုံးပြုပါမည်။
- ကျွန်ုပ် အသုံးမပြုနိုင်သော အစားအစာ အပိုများကို ဆေးခန်းသို့ ပြန်လည်ပေးအပ်ပါမည်။
- ကျွန်ုပ်၏ WIC အစားအစာများ၊ ကလေးနို့မှုန့် သို့မဟုတ် eWIC ကဒ် ကို ရောင်းစားခြင်း၊ လှူခြင်း သို့မဟုတ် ကုန်သွယ်မှုပြုခြင်း များကို ဘယ်သောအခါမှ ပြုလုပ်မည် မဟုတ်ပါ။ ဤတွင် အွန်လိုင်းဖြင့် တင်ခြင်း သို့မဟုတ် စတိုးဆိုင်သို့ ပြန်လည်ပေးပို့ခြင်း များ ပါဝင်သည်။ ကျွန်ုပ်မှ ရောင်းချ သို့မဟုတ် လှူသည့် အစားအစာ သို့မဟုတ် နို့မှုန့် မှန်သမျှသည် ကျွန်ုပ်လက်ခံရရှိသည့် WIC အစားအစာ သို့မဟုတ် နို့မှုန့် ကဲ့သို့တူလျှင် ၎င်းကို WIC အစားအစာ အဖြစ် ယူဆသတ်မှတ်သည်။ ကျွန်ုပ်အား အစားအစာ သို့မဟုတ် နို့မှုန့် ကို အစီအစဉ်သို့ ပြန်လည်ပေးအပ်စေမည်ဖြစ်ပါသည်။
- အကျိုးခံစားခွင့်များကို WIC ဆေးခန်းတစ်ခုတည်း၌သာလျှင် တစ်ကြိမ်စီ လက်ခံမည်။ နှစ်မျိုးနှစ်သွယ် ပါဝင်ခြင်းသည် တရားမဝင်ကြောင်း ကျွန်ုပ် နားလည်ပါသည်။
- ရက်ချိန်းများအတိုင်း ဆောင်ရွက်ပါမည် သို့မဟုတ် ဆေးခန်းနှင့် အစီအစဉ်ပြန်လည်သတ်မှတ်ရန် ဆေးခန်းသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါမည်။ အကျိုးခံစားခွင့်များကို နှစ်လဆက်တိုက် ကျွန်ုပ် သွားရောက်ယူဆောင်ခြင်း မပြုခဲ့ပါက ကျွန်ုပ်အား အစီအစဉ်မှ ထုတ်လိုက်နိုင်ကြောင်း ကျွန်ုပ် နားလည်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ် ဆေးခန်းသို့ သွားရောက်သည့်အခါ ကျွန်ုပ်၏ eWIC ကဒ်ကို ယူဆောင်သွားပါမည်။ သို့မှသာလျှင် အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် ကဒ်ထဲသို့ ဖြည့်သွင်းနိုင်မည်ဖြစ်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ်၏ eWIC ကဒ်ကို ဒက်ဘစ်ကဒ် ကဲ့သို့ ကာကွယ်စောင့်ရှောက်ခြင်း ပြုပါမည်။ ပျောက်ဆုံးခြင်း၊ အခိုးခံရခြင်း၊ ပျက်စီးခြင်း သို့မဟုတ် ဖျက်ဆီးခြင်း တို့မှ ထိန်းသိမ်းခြင်းကာကွယ်ထားပါမည်။
- ကျွန်ုပ်၏ eWIC ကဒ် ပျောက်ဆုံး သို့မဟုတ် အခိုးခံရ ခဲ့ပါက WIC ဝန်ထမ်းအား ချက်ချင်း အသိပေးပါမည်။ နောက်ကဒ်အသစ်တစ်ခု ပြန်လည်အစားထိုး ရရှိရန် သုံးရက် စောင့်ဆိုင်း ရမည်ဖြစ်ကြောင်း ကျွန်ုပ် နားလည်ပါသည်။ ပျောက်ဆုံးသွားပါသည်ဟု ကျွန်ုပ် တင်ပြထားသည့် ကဒ်ကို ကျွန်ုပ် အသုံးပြုမည် မဟုတ်ပါ။
- ကျွန်ုပ်၏ ကဒ် သို့မဟုတ် PIN နံပါတ်ကို ဆေးခန်း၌ရှိနေစဉ် ကျွန်ုပ်လုပ်ပိုင်ခွင့် ပေးထားသည့် ပုဂ္ဂိုလ်များမှလွဲ၍ အခြားမည်သူ့ကိုမျှ ပြောပြမည် မဟုတ်ပါ။
- Utah WIC ခွင့်ပြုထားသည့် အစားအစာ စာစောင်ထဲမှ စည်းကမ်း ချက်များနှင့် ညွှန်ကြားချက်များ ကို လိုက်နာမည်။

သဘောတူညီချက် -

အခွင့်အရေးများ နှင့် တာဝန်ဝတ္တရားများကို ကျွန်ုပ် ဖတ်ရှုပြီး သို့မဟုတ် တရားဝင်အကြောင်းကြားသိရှိပြီး (ရှေ့စာမျက်နှာ၌ ပုံနှိပ်ပြထားသည်) ဖြစ်ပါသည်။ အဆိုပါ စည်းကမ်းချက်များကို ကျွန်ုပ် မလိုက်နာခဲ့ပါက ကျွန်ုပ် မိသားစု လက်ခံရရှိသည့် WIC အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် ကျွန်ုပ်အား ပြန်လည်ပေးဆောင်စေနိုင်ကြောင်း ကျွန်ုပ် နားလည်ပါသည်။ နောင်လာမည့် အကျိုးခံစားခွင့်များကို ကျွန်ုပ် ဆုံးရှုံးသွားရနိုင်ပြီး WIC အစီအစဉ်မှ ထုတ်ပစ်ခံရနိုင်ကြောင်းကိုလည်း ကျွန်ုပ် နားလည်ပါသည်။

ဤထောက်ခံချက်ကို ဖယ်ဒရယ်အစိုးရ ထောက်ပံ့မှု၏ လက်ခံရရှိမှုဖြင့် ပြီးစီးစေခဲ့ပါသည်။ ကျွန်ုပ်ပေးထားသည့် အချက်အလက်များသည် ကျွန်ုပ်၏ အကောင်းဆုံးသော သိမြင်မှုဖြင့် မှန်ကန်ကြောင်း ကျွန်ုပ် အတည်ပြုပါသည်။ ဆေးခန်းသို့ ကျွန်ုပ် ပေးထားသည့် အချက်အလက်များအားလုံးကို အစီအစဉ် ဝန်ထမ်းမှ မှန်မမှန်ကြည့်ရှုစစ်ဆေးမည်ဖြစ်ပါသည်။ WIC အစားအစာ အကျိုးခံစားခွင့်များကို လက်ခံရရှိရန် ကျွန်ုပ်မှ အချက်အလက်များကို မှားယွင်းစွာပေးခြင်း၊ သို့သော် ကန့်သတ်ထားခြင်းမရှိဘဲ မှားသော သို့မဟုတ် အထင်အမြင်မှားစေသော ထုတ်ပြန်ချက် သို့မဟုတ် မှားယွင်းသောတင်ပြမှု၊ ဖုန်းကွယ်ခြင်း၊ သို့မဟုတ် အချက်အလက်များကို ထိန်ချန်ခြင်း များအပါအဝင်တို့သည် ကျွန်ုပ်အား ပေးထားသည့် အစားအစာများ၏ မလျော်ကန်သောတန်ဖိုး အတွက် ပြည်နယ် အေဂျင်စီသို့ ပြန်ပေးဆောင်စေနိုင်ကြောင်း နှင့် ပြည်နယ် နှင့် ဖယ်ဒရယ် ဥပဒေအောက်၌ နိုင်ငံသား သို့ဖြစ်မှုဆိုင်ရာ တရားစွဲဆိုမှု ခံရနိုင်ကြောင်း ကျွန်ုပ် သိပါသည်။

ဆေးခန်းသို့ ဖော်ထုတ်ထားသည့် ကျွန်ုပ်၊ မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ၊ သို့မဟုတ် နောက်ထပ်သော အုပ်ထိန်းသူ တို့သည် ထောက်ခံချက် ရက်ချိန်းများ၌ တက်ရောက်ရမည်ဖြစ်ကြောင်း ကျွန်ုပ် နားလည်ပါသည်။ အကယ်၍ အကျိုးဆောင် (လုပ်ပိုင်ခွင့်လွှဲအပ်ထားသည့် ဈေးဝယ်သူ) တစ်ဦးကို ကျွန်ုပ် သတ်မှတ်ခဲ့ပါက ကျွန်ုပ်၏ကိုယ်စား WIC အကျိုးခံစားခွင့် များကို ဆေးခန်း၌ သွားရောက်ယူဆောင်နိုင်ပြီး ကျွန်ုပ်၏ အကျိုးခံစားခွင့် များကို စတိုးဆိုင်၌ ပြန်ဝယ်နိုင်သည်။ ကျွန်ုပ်၏ အကျိုးဆောင်သည် ကျွန်ုပ်၏ ကလေး/ကလေးများအား မိမိတို့၏ အရပ်အမြင့်နှင့် ကိုယ်အလေးချိန် တိုင်တာစစ်ဆေးရန် နှင့်/သို့မဟုတ် သံဓါတ် ကျဆင်းမှုကြောင့် သွေး စစ်ရန် များ စသည့် နောက်ဆက်တွဲ ရက်ချိန်းများ လိုအပ်ခဲ့ပါက ဆေးခန်းသို့ ခေါ်ဆောင်သွားပေးနိုင်သည်။ ကျွန်ုပ်၏ အကျိုးဆောင် လုပ်ဆောင်ချက်များအတွက် ကျွန်ုပ်၌ တာဝန်ရှိကြောင်း နားလည်ပါသည်။ ဆေးခန်း ဝန်ထမ်းမှ ပေးအပ်သည့် အချက်အလက် သို့မဟုတ် အသိပေးချက် များကို ကျွန်ုပ်၏ အကျိုးဆောင်အားမေးမြန်းရန် ကျွန်ုပ်၏ တာဝန်ဖြစ်ပါသည်။

~ ကျေးဇူးပြု၍ အီလက်ထရွန်နစ်ဖြင့် လက်မှတ်ထိုးခြင်း ပတ်ပြားပေါ်တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးပါ ~

WIC သီးသန့်တည်ရှိမှု ပေါ်လစီ -

WIC မှ သင်၏ သီးသန့်တည်ရှိမှု အခွင့်အရေးကို လေးစားသည်။ WIC ပါဝင်သူ တစ်ဦးအနေဖြင့် စာသားဖြင့် အမှာစာ၊ ဖုန်း၊ စာ၊ ပို့စကတ်များ သို့မဟုတ် အီးမေးလ်များဖြင့် သတိပေးချက်များကို လက်ခံရရှိနိုင်သည်။ အဆိုပါ သတိပေးချက်များကို မပေးပို့ရန် သင် တောင်းဆိုနိုင်သည်။ စာသားပေးပို့ခြင်းမှ ထွက်ရန် STOP (ရပ်) ဆိုသည့်စာသားဖြင့် 22300 သို့ ပေးပို့ပါ။

WIC အစီအစဉ်ထဲတွင် သင်၏ ပါဝင်မှုအကြောင်း အချက်အလက်များကို WIC-ရည်ရွယ်ချက်ဖြင့်မဟုတ်သော WIC အစီအစဉ်အတွက် အရည်အချင်း ပြည့်မီသူများအား တာဝန်ထမ်းဆောင်ပေးသည့် အခြား ကျန်းမာရေးနှင့် အဟာရ အစီအစဉ်များနှင့် ဝေမျှ ခြင်း ပြုလုပ်နိုင်သည်။ Utah ကျန်းမာရေးဌာန၏ အမှုဆောင် ဒါရိုက်တာမှ အချို့သော

အစီအစဉ်များ ၌ ၎င်းတို့၏ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သင် အရည်အချင်းပြည့်မီ ရှိမရှိ သိရှိရန်၊ ကမ်းလင့်ထောက်ကူမှု စီမံရန်၊ သင် ပါဝင်ထားသည့် အစီအစဉ်များနှင့် လိုအပ်သော ကျန်းမာရေး အချက်အလက်များကို ဝေမျှရန်၊ အစီအစဉ်များ အကြား စီမံအုပ်ချုပ်ရေး လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများအား ချောမွေ့စေရန် နှင့် အစီရင်ခံတင်ပြမှုများ နှင့် လေ့လာမှုများမှတစ်ဆင့် Utah မိသားစုများ၏ ကျန်းမာရေးကို ယေဘုယျအားဖြင့် ကူညီအကဲဖြတ်ရန် လျှို့ဝှက် WIC အချက်အလက်များကို အသုံးပြုရန် နှင့် ထုတ်ဖော်ရန် အတွက် တရားဝင် ခွင့်ပြုထားပါသည်။ အဆိုပါ အစီအစဉ်များနှင့် ပတ်သက်သည့် နောက်ထပ်သော အချက်အလက်များကို WIC ဝန်ထမ်းအား သင် မေးမြန်းနိုင်ပါသည်။

ဖယ်ဒရယ် နိုင်ငံသား အခွင့်အရေး ဥပဒေ နှင့် U.S. စိုက်ပျိုးရေးဌာန (USDA) နိုင်ငံသား အခွင့်အရေးများ စည်းမျဉ်းများနှင့် ပေါ်လစီများ အရ USDA ၊ ၎င်း၏ အေဂျင်စီများ၊ ရုံးခန်းများ နှင့် အလုပ်သမားများ၊ USDA အစီအစဉ်များ ထဲတွင် ပါဝင်သည့် အဖွဲ့အစည်းများ သို့မဟုတ် အုပ်ချုပ်ရေးများသည် လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ မူလနိုင်ငံသား၊ လိင်၊ မသန်မစွမ်းဖြစ်မှု၊ အသက်အရွယ် အပေါ် အခြေခံ၍ ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်း၊ သို့မဟုတ် USDA မှ ဦးစီးဦးရွက်ပြုခဲ့ သည့် သို့မဟုတ် ငွေကြေးထောက်ပံ့ခဲ့သည့် အစီအစဉ် သို့မဟုတ် လှုပ်ရှားမှု တစ်ခုခုထဲတွင် ယခင် ပြည်သူ့အခွင့်အရေးလှုပ်ရှားမှုအတွက် လက်စားချေ သို့မဟုတ် လက်တုံ့ပြန်မှု ပြုခြင်း များကို တားမြစ်ထားသည်။

အစီအစဉ်၏ အချက်အလက် (ဥပမာ၊ မျက်မမြင်စာ၊ ပုံနှိပ်စာလုံးအကြီး၊ အော့ဒီယိုတိတ်၊ အမေရိကန် လက်ဟန်ပြ ဘာသာစကား၊ စသည်ဖြင့်) များအတွက် အခြားသော ရွေးချယ်စရာနည်းလမ်းဖြင့် ဆက်သွယ်မှုကို လိုအပ်သော မသန်မစွမ်းဖြစ်သူများသည် အကျိုးခံစားခွင့်အတွက် မိမိတို့ လျှောက်ထားသည့်နေရာရှိ အေဂျင်စီ (ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဒေသဆိုင်ရာ) ထံသို့ ဆက်သွယ်သင့်ပါသည်။ နားမကြား၊ အကြားအာရုံ အခက်အခဲ သို့မဟုတ် စကားပြော မသန်မစွမ်း ဖြစ်သည့် ပုဂ္ဂိုလ်များသည် USDA ထံသို့ ဖယ်ဒရယ် ထပ်ဆင့်လွှင့် ဝန်ဆောင်မှု (Federal Relay Service) မှတစ်ဆင့် (800) 877-8339 ဖြင့် ဆက်သွယ်မှုပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။ ထို့အပြင် အစီအစဉ် အချက်အလက်များကို အင်္ဂလိပ်ဘာသာအပြင် အခြားသော ဘာသာစကားများဖြင့်လည်း ရရှိအောင် ဆောင်ရွက်ပေး နိုင်ပါသည်။

ခွဲခြားဆက်ဆံမှုဆိုင်ရာ တိုင်ကြားချက် တင်သွင်းရန် USDA အစီအစဉ် ခွဲခြားဆက်ဆံမှုဆိုင်ရာ တိုင်ကြားချက် ဖောင်ပုံစံ (AD-3027) ကို ဖြည့်စွက်ပါ http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html နှင့် USDA ၊ မည်သည့်ရုံး၌ မဆိုတွင် ရယူနိုင်သည်။ သို့မဟုတ် USDA လိပ်စာတပ်ပြီး စာထဲတွင် ဖောင်ထဲမှ တောင်းဆိုထားသည့် အချက်အလက်များအားလုံးကို ထည့်သွင်းပြီး စာဖြင့် ရေးသား ပေးပို့ပါ။ ခွဲခြားဆက်ဆံမှုဆိုင်ရာ တိုင်ကြားချက် ဖောင်ပုံစံ ၏မိတ္တူတစ်စောင်ကို တောင်းခံရန် (866) 632-9992 သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ သင့်ဖြည့်စွက်ထားသည့် ဖောင် သို့မဟုတ် စာ ကို USDA သို့ - (1) စာတိုက်ဖြင့် - U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410; (2) ဖက်စ် - (202) 690-7442 ၊ သို့မဟုတ် (3) အီးမေးလ်ဖြင့် - program.intake@usda.gov

ဤအဖွဲ့အစည်းသည် တန်းတူအခွင့်အရေးပေးသည့် ပံ့ပိုးပေးသူ ဖြစ်ပါသည်။