هل يتراوح عمرك بين 55 و64 عام وتتلقى منافع برنامج المساعدات الغذائية التكميلية (SNAP)؟

USDA Supplemental Nutrition Assistance Program
SNAP
Putting Healthy Food Within Reach

قد تحتاج إلى استيفاء قواعد العمل أو النشاط لتلقي منافع برنامج SNAP.

ما يجب معرفته

تُلزم القواعد الفيدرالية بعض البالغين الذين تتراوح أعمارهم بين 18 و64 عام باستيفاء قواعد العمل أو النشاط الخاصة ببرنامج SNAP للاستمرار في تلقي المنافع الغذائية. تنطبق هذه القواعد على الأشخاص المصنفين ضمن فئة **"ABAWD"**، وهي اختصار لعبارة البالغين القادرين على العمل الذين ليس لديهم مُعالون. ستعرف ما إذا كان يتعين عليك استيفاء قواعد العمل أو الأنشطة **عند تقديم طلب للحصول على منافع برنامج SNAP أو عند تجديد منافعك.**

قد تُعفى من شروط العمل أو النشاط الخاصة ببرنامج SNAP إذا:

- كان هناك طفل دون سن 14 عام يتلقى منافع برنامج SNAP معك
- كنت غير قادر على العمل بسبب إعاقة أو حالة صحية
- كنت طالب
- كنت تقدم الرعاية لشخص غير قادر على رعاية نفسه
- كنت تستوفي شروط **إعفاء آخر**

امسح **رمز الاستجابة السريعة (QR) الموجود في الصفحة التالية** للاطلاع على القائمة الكاملة للإعفاءات.

إذا لم تكن معفي، فيمكنك استيفاء القواعد من خلال القيام بما لا يقل عن 80 ساعة في الشهر من:

- ✓ العمل مدفوع الأجر أو العمل لحسابك الخاص
- ✓ العمل التطوعي
- ✓ مقايضة العمل مقابل السكن أو تلبية احتياجات أخرى
- ✓ المشاركة في برنامج ABAWD التابع لإدارة التوظيف في ولاية أوريغون (Oregon Employment Department).
- ✓ **أي مزيج مما سبق**

USDA Supplemental Nutrition Assistance Program

SNAP

Putting Healthy Food Within Reach

لا تنتظر حتى تتوقف منافعك من برنامج SNAP

الحد الزمني لبرنامج SNAP

إن كان لديك حالة **ABAWD**، ولم تستوفِ قواعد العمل أو النشاط الخاصة ببرنامج SNAP ولم يكن لديك إعفاء، فإن القواعد الفيدرالية تنص على أنه **لا يمكنك الحصول على منافع SNAP إلا لمدة 3 أشهر** خلال فترة 3 سنوات. إذا بدأت في استيفاء القواعد المطلوبة، فقد تتمكن من استعادة منافعك.

ما يجب فعله الآن

❑ **تواصل مع إدارة الخدمات البشرية في ولاية أوريغون (ODHS)** على الرقم **833-947-1694** أو عبر البريد الإلكتروني snap.abawdteam@odhs.oregon.gov من أجل:

- ✓ طرح أسئلة حول قواعد العمل
- ✓ الإبلاغ عن الإعفاءات
- ✓ تقديم إثبات على عملك أو أنشطتك
- ✓ الحصول على مساعدة لاستيفاء قواعد العمل أو النشاط

❑ **امسح رمز الاستجابة السريعة (QR) أو** انتقل إلى oregon.gov/snapworkrules لمعرفة المزيد:

OregonEligibility | OREGON DEPARTMENT OF Human Services | OREGON HEALTH AUTHORITY | Oregon Department of Early Learning and Care

يمكنك الحصول على هذا المستند بالمجان بلغات أخرى، أو بأحرف كبيرة، أو بطريقة البرَيل، أو بالصيغة التي تحتاجها. راسلنا عبر البريد الإلكتروني على one.communications@odhsoha.oregon.gov أواتصل على الرقم 833-947-1694. نرحب بجميع المكالمات المُرحّلة.

تلتزم هذه المؤسسة بتكافؤ الفرص في تقديم خدماتها. تم تمويل هذا المنتج من قِبل وزارة الزراعة الأميركية (USDA).
XXX-XXXXXXX (XX/XXXX)