Ви не є громадянином та бажаєте отримувати пільги SNAP?

USDA Supplemental Nutrition Assistance Program

Putting Healthy Food Within Reach

Ось що потрібно знати



Деякі люди, які не є громадянами США, можуть отримувати продовольчу допомогу за програмою SNAP в Орегоні. Програма додаткової продовольчої допомоги (SNAP) надає щомісячну продовольчу допомогу, щоб допомогти Вам купувати здорову їжу. Скористайтеся **наведеним нижче переліком,** щоб перевірити, чи маєте Ви право на отримання пільг SNAP:

1 Ви проживаєте в Орегоні?

- □ **Так → Перейдіть до кроку 2**
- □ **Ні → Найімовірніше, Ви не маєте права на отримання SNAP в Орегоні**

2 Ви відповідаєте вимогам SNAP щодо доходу та інших критеріїв, не пов'язаних із доходом?

Відвідайте oregon.gov/snap, щоб перевірити, чи відповідаєте Ви вимогам щодо доходу.

- □ **Так → Перейдіть до кроку 3**
- □ **Ні → Найімовірніше, Ви не маєте права на отримання SNAP в Орегоні**

3 Чи відповідає Ваш статус одному з наведених нижче?

Позначте пункт, який стосується Вас:

- □ Я є **громадянином Куби або Гаїті, який прибув до США → Ви можете мати право на отримання SNAP**
- □ Я є **громадянином Федеративних Штатів Мікронезії, Маршаллових Островів або Палау (COFA) → Ви можете мати право на отримання SNAP**
- □ Я був(-ла) **допущений(-а) до США як іммігрант американо-азійського походження → Ви можете мати право на отримання SNAP**
- □ Я є **громадянином Іраку або Афганістану та отримав(-ла) статус за спеціальною імміграційною візою → Ви можете мати право на отримання SNAP**
- □ Я є **законним постійним жителем → Перейдіть до кроку 4**
- □ **Жоден із наведених вище пунктів мене не стосується → Перейдіть до кроку 5**

4 Який у Вас статус власника грін-карти?

Позначте пункт, який стосується Вас:

☐ Я є власником **грін-карти, і принаймні ОДИН** із наведених нижче пунктів стосується мене:

- ☐ Я проживаю у США протягом 5 років
- ☐ Мені менше 18 років
- ☐ Я працював(-ла) у США 10 років або більше
- ☐ Я є незрячим(-ою) або маю інвалідність
- ☐ Мені було 65 років або більше, і 22 серпня 1996 року я на законних підставах проживав(-ла) у США
- ☐ Я або член моєї сім'ї проходив(-ла) службу у збройних силах США
- ☐ Я є американським індіанцем, народженим за межами США
- ☐ Я є членом племені Хмонг або гірських лаосців
- ☐ Я є біженцем
- ☐ Мені було надано притулок
- ☐ Мені було надано відстрочку від депортації
- ☐ Я є афганцем із дозволом на тимчасове перебування, отриманим у період із 31 липня 2021 року до 30 вересня 2023 року
- ☐ Я є українцем із дозволом на тимчасове перебування, отриманим у період із 24 лютого 2022 року до 30 вересня 2024 року
- ☐ Я є жертвою тяжкої форми торгівлі людьми

Ваш статус зазначений вище? Ви можете мати право на отримання пільг SNAP.

Якщо Ваш статус не зазначений вище, перейдіть до кроку 5.

5 Якщо жоден із зазначених у цій інформаційній листівці статусів Вас не стосується,

Ви все одно можете подати заяву на отримання SNAP. Ми розглянемо Вашу ситуацію.

Подайте заяву на отримання SNAP

Онлайн: benefits.oregon.gov

Телефоном: 800-699-9075

Особисто: місцевий офіс ODHS з питань пільг (відвідайте odhsoffices.oregon.gov)

Дізнайтеся більше

Відскануйте QR-код або перейдіть на oregon.gov/snap, щоб дізнатися більше.

OregonEligibility | Oregon Department of Human Services | Oregon Health Authority | Oregon Department of Early Learning and Care

Ви можете безкоштовно отримати цей документ іншими мовами, у форматі зі збільшеним шрифтом, шрифтом Брайля або в іншому необхідному Вам форматі. Надішліть нам листа електронною поштою на адресу one.communications@odhsoha.oregon.gov або зателефонуйте за номером 833-947-1694. Ми приймаємо всі дзвінки через службу ретрансляції.

Ця установа надає рівні можливості. Цей матеріал профінансовано Міністерством сільського господарства США (USDA).

XXX-XXXXXXX (XX/XXXX)