您是正在寻求联邦补充营养援助计划 (Supplemental Nutrition Assistance Program，简称“SNAP”) 福利的非美国公民吗?

USDA Supplemental Nutrition Assistance Program

Putting Healthy Food Within Reach

以下是您需要了解的信息

部分非美国公民可以在俄勒冈州领取联邦补充营养援助计划 (SNAP) 食品福利。联邦补充营养援助计划 (Supplemental Nutrition Assistance Program，简称“SNAP”) 每月提供食品福利，帮助您购买健康食品。请使用**下方核对清单**以查看您是否有资格获得联邦补充营养援助计划 (SNAP) 福利：

1 您居住在俄勒冈州吗?

☐ **是 → 请前往第 2 步**

☐ **否 → 您可能不符合在俄勒冈州(Oregon)领取联邦补充营养援助计划 (SNAP) 福利的资格**

2 您符合联邦补充营养援助计划 (SNAP) 的收入和非收入方面的规定吗?

请访问oregon.gov/snap网页以查看您是否符合收入标准。

☐ **是 → 请前往第 3 步**

☐ **否 → 您可能不符合在俄勒冈州 (Oregon) 领取联邦补充营养援助计划 (SNAP) 福利的资格**

3 以下哪一种身份符合您的实际情况?

请勾选符合您情况的选项方框：

☐ 我是**古巴或海地入境者 (Cuban or Haitian Entrant) → 您可能符合领取联邦补充营养援助计划联邦补充营养援助计划 (SNAP) 的资格**

☐ 我是**密克罗尼西亚联邦(Federated States of Micronesia)、马绍尔群岛 (Marshall Islands) 或帕劳(Palau) (《自由联合协定》, Compact of Free Association, 简称“COFA”) 的公民 → 您可能符合领取联邦补充营养援助计划 (SNAP) 的资格**

☐ 我是**作为美亚混血 (Amerasian) 移民身份获准入境美国的 → 您可能符合领取联邦补充营养援助计划 (SNAP) 的资格**

☐ 我是**伊拉克(Iraq)或阿富汗(Afghanistan)公民，并已获准获得特殊移民签证 (Special Immigrant Visa)身份 → 您可能符合领取联邦补充营养援助计划 (SNAP) 的资格**

☐ 我是**合法永久居民 (Permanent Resident，简称“PR”) → 请前往第 4 步**

☐ **以上情况都不适用于我 → 请前往第 5 步**

4 您是哪一种类型的绿卡(Green Card) 持有者?

请勾选符合您情况的选项方框:

☐ 我是**绿卡(Green Card)持有者，并且以下至少有一项**符合事实:

- ☐ 我已经在美国居住了5年
- ☐ 我未满18周岁
- ☐ 我已经在美国工作了10年以上
- ☐ 我失明或患有残障
- ☐ 我于1996年8月22日已年满65周岁并合法居住在美国
- ☐ 我本人或我的家庭成员曾在美军服役
- ☐ 我是出生在海外的美洲印第安人 (American Indian)
- ☐ 我是苗裔 (Hmong) 或老挝高地部落成员 (Highland Laotian Tribal Member)
- ☐ 我是难民
- ☐ 我已获得了政治庇护 (Asylum)
- ☐ 我获得了暂缓遣返 (Withholding of Deportation)
- ☐ 我是于2021年7月31日至2023年9月30日期间获得阿富汗假释入境身份 (Afghan Parolee) 的人员
- ☐ 我是于2022年2月24日至2024年9月30日期间获得乌克兰假释入境身份 (Ukrainian Parolee) 的人员
- ☐ 我是严重人口贩运的受害者

您的身份状态在上面列出了吗? 您可能符合领取联邦补充营养援助计划 (SNAP) 福利的资格。

如果您的身份状态未在上面列出，请前往第 5步。

5 如果这份传单中列出的任何身份状态都不符合您的实际情况，

您仍然可以申请联邦补充营养援助计划 (SNAP) 福利。我们会审核您的具体情况。

申请联邦补充营养援助计划 (SNAP)

在线申请: benefits.oregon.gov

电话申请: 800-699-9075

亲自申请: 请前往当地俄勒冈州公众服务部 (Oregon Department of Human Services, 简称“ ODHS”) 福利办公室 (Benefits Office) (请访问官方网站 odhsoffices.oregon.gov)

了解更多信息

请扫描二维码 (QR code)或访问oregon.gov/snap 网页以了解更多信息

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

您可以免费获取本文件的其他语言版本、大号字体版本、盲文版本或您需要的其他格式版本。请发送电子邮件至 one.communications@odhsoha.oregon.gov 或致电 833-947-1694 联系我们。我们欢迎所有中继呼转来电 (Relay Calls)。

本机构为平等机会提供者。本资料由美国农业部 (United States Department of Agriculture, 简称“USDA”) 资助。

XXX-XXXXXXX (XX/XXXX)