

Уведомление об отсутствии права на получение помощи по программе WIC (т.е., Программы здорового питания для женщин и детей младшего и грудного возраста)



Дата: _____

Уважаемый (-ая) _____,

После обсуждения с вами вопросов о состоянии вашего здоровья и здоровья вашего ребенка, вашего и его режима питания и информации о вашей семье мы пришли к заключению, что _____ не имеет права пользоваться программой WIC.

(Имя, фамилия)

Причина отмечена ниже.

Размер дохода вашей семьи превышает лимит, установленный программой WIC в штате Орегон.

Другое: _____

Если вы желаете повторно подать заявление на получение обслуживания по программе WIC, пожалуйста, позвоните, чтобы назначить прием. Возможно, вы имеете право на получение других медицинских услуг в наших клиниках.

(WIC clinic phone number, address or message)

Узнайте у любого сотрудника программы WIC об услугах, на получение которых вы, возможно, имеете право. Если у вас возникли какие-либо вопросы, или если вы не согласны с этим решением, пожалуйста, позвоните нам по тел.:

Если вы считаете, что соответствуете требованиям для получения льгот по программе WIC, то в течение 60 дней со дня получения отказа вы имеете право подать ходатайство о проведении справедливого судебного разбирательства (справедливого слушания). Вы можете позвонить или написать в отделение программы WIC штата по следующим номерам:

Oregon WIC Program
PO Box 14450
Portland, OR 97293-0450

Телефон: (971) 673-0040
Текстовый телефон для слабослышащих: (503) 731-4031
Факс: (971) 673-0071



В соответствии с Федеральным законом о гражданских правах, и с нормативами и правилами Министерства сельского хозяйства США (USDA) – Министерству USDA, его учреждениям, подразделениям и сотрудникам, а также организациям, участвующим в предоставлении программ или курирующим программы министерства USDA в ходе осуществления любых программ и мероприятий, финансируемых и проводимых Министерством USDA – запрещается проявление дискриминации на основе расовой принадлежности, цвета кожи, национального происхождения, пола, наличия ограниченных возможностей, возраста, а также проявления актов мести и возмездия в отношении лиц, ранее участвовавших в мероприятиях по защите гражданских прав. Лицам с ограниченными возможностями, которые для получения информации об этой программе нуждаются в альтернативных средствах связи (таких, например, как: шрифт Брайля, крупный шрифт, аудиозапись, американский жестовый язык (амслен), следует обратиться в ту организацию (являющуюся органом штата или местным органом), где они подавали своё заявление на получение пособий.

Глухие, слабослышащие и лица с нарушениями речи могут обращаться в Министерство сельского хозяйства США (USDA), используя услуги Федеральной службы коммутируемых сообщений, по телефону: (800) 877-8339. Кроме того, информация об этой программе помимо английского, доступна на других языках. Чтобы подать жалобу о дискриминации в отношении предоставления программы заполните бланк «Жалобы о дискриминации, проявленной при предоставлении услуг программы USDA» (AD-3027), который можно найти в Интернете, перейдя по ссылке http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, а также в любом отделении USDA, или напишите письмо, адресованное USDA, и представьте в нем всю информацию, запрошенную в бланке. Запросить копию бланка жалобы можно, позвонив по телефону (866) 632-9992. Отправьте ваш заполненный бланк или письмо в USDA следующим способом:

(1) *По почте:* U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410;

(2) *по факсу:* (202) 690-7442; или
(3) *по эл. почте:* program.intake@usda.gov

Данная организация предоставляет свои услуги на основе соблюдения принципа равных возможностей. Для получения данной информации в альтернативном формате или набранной крупным шрифтом, пожалуйста, звоните по номеру телефона: 971-673-0040 или по номеру текстового телефона для слабослышащих: 800-735-2900.

57-607-RU (8/2017)