



SCHENECTADY COUNTY  
PUBLIC HEALTH SERVICES



# رهنمای WIC ولسوالی Schenectady

تلفون: (518) 346-8818 - تماس یا پیام  
فکس: (518) 346-2398

ایمیل: wicvoicemail@schenectadycountyny.gov

برای معلومات بیشتر  
اینجا را سکین کنید



## بیانیه عدم تبعیض USDA و معلومات شکایت NYS WIC

مطابق با قانون حقوق مدنی فدرال و مقررات و پالیسی های حقوق مدنی وزارت زراعت ایالات متحده (U.S. Department of Agriculture, USDA)، این نهاد از تبعیض بر اساس نژاد، رنگ، منشأ ملی، جنس (از جمله هویت جنسیتی و گرایش جنسی)، ناتوانی، سن، یا انتقام جویی یا انتقام جویی برای فعالیت های مدنی اولویت قبلی منع شده است.

معلومات برنامه ممکن است به زبان های دیگر غیر از انگلیسی در دسترس باشد. افراد دارای معلولیت که برای به دست آوردن معلومات برنامه به ابزارهای ارتباطی جایگزین نیاز دارند (به عنوان مثال، بریل، چاپ بزرگ، صوتی، زبان اشاره آمریکایی)، باید با دولت مسئول یا آژانس محلی که برنامه یا مرکز هدف USDA را اداره می کند به شماره 720-2600 (202) (صدای و TTY) تماس بگیرند یا از طریق Federal Relay Services به شماره 877-8339 (800) با USDA تماس بگیرند.

برای ثبت شکایت تبعیض آمیز پروگرام، شکایتکننده باید فورم AD-3027، فورم شکایت تبعیض آمیز پروگرام USDA را تکمیل کند که می تواند به صورت آنلاین از طریق:

<https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>، از هر دفتر USDA، با تماس 632-9992 (866)، یا با نوشتن نامه ای به USDA دریافت شود. این نامه باید حاوی نام، آدرس، شماره تلفون و شرح کتبی اقدام تبعیض آمیز ادعایی به اندازه کافی باشد تا معاون وزیر حقوق مدنی (Assistant Secretary for Civil Rights, ASCR) را در مورد ماهیت و تاریخ نقض ادعای حقوق مدنی مطلع سازند. فورم یا نامه تکمیل شده AD-3027 باید توسط پست به USDA ارسال شود:

پست: U.S. Department of Agriculture  
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights  
1400 Independence Avenue, SW  
Washington, D.C. 20250-9410  
فکس: 256-1665 (833) یا 690-7242 (202); یا  
ایمیل: program.intake@usda.gov

این نهاد یک ارائه کننده فرصت های مساوی است.

برای شکایات دیگر یا درخواست یک جلسه عادلانه، تماس بگیرید با:

پست: WIC Program Director  
NYSDOH, Riverview Center  
150 Broadway, 6th Floor  
Albany, NY 12204  
تلفون: 402-7093 (518);  
فکس: 402-7348 (518)، یا  
ایمیل: NYSWIC@HEALTH.NY.GOV

## سوالات متداول (FAQ) کارت eWIC

### چگونه بین خود را تنظیم یا تغییر دهم؟

- با شماره 1-844-540-3013 تماس بگیرید
- شماره کارت 16 رقمی را داخل کنید
- کود پستی را داخل کنید
- تاریخ تولد را داخل کنید
- بین 4 رقمی را انتخاب کرده و داخل کنید

### من چگونه می توانم بیلانس فواید WIC و تاریخ انقضا را بررسی کنم؟

- WIC2GO، برنامه موبایل
- آخرین رسید فروشگاه شما
- از میز خدمات مشتری فروشگاه دیدن کنید
- با خدمات مشتری WIC تماس بگیرید  
1-844-540-3013

### چرا هیچ فواید در کارت من وجود ندارد؟

- فواید شما تمام شده و شما باید یک وقت ملاقات WIC را تکمیل کنید

### من چگونه می توانم کارت جایگزینی دریافت کنم؟

- از طریق پست یا برداشتن در دفتر WIC
- اگر پست ترجیح داده شده است، لطفاً با ما تماس بگیرید، پیام ارسال کنید یا درخواست خود را ایمیل کنید

### آیا من میتوانم موارد غیر-WIC را همزمان خریداری کنم؟

- بلی. اول با کارت eWIC برای غذاهای WIC پرداخت کنید. سپس برای غذاهای غیر WIC با استفاده از نوع دیگری از پرداخت پول پرداخت کنید

## سند اقامت

- کارت شناسایی عکس با آدرس فعلی
- پست یا پاکت با نام خانه و آدرس کوچه و مهر پستی در مدت 30 روز
  - بل آب و برق
  - بل تیلیفون همراه
  - نامه وقت ملاقات WIC
- سکرین شات بل آنلاین فعلی
- رسید حقوقی فعلی همراه با آدرس
- سند جاری اجاره یا رهن مسکن
- نامه از پناهگاه، خانه عبادت، خدمات اجتماعی در ورق رسمی
- نامه از ایالت فدرال یا اداره شاروالی محلی

### نظامی:

- دستورات خدمت نظامی با محل استقرار در نیویورک
- نامه فرمانده کندک در در ورق رسمی



## سند عاید

- کارت NYS Medicaid با یک CIN فعال (شماره شناسایی مشتری)
- پلان اساسی اطلاعیه تصمیم
- نامه واجد شرایط بودن Early Head Start/Head Start
- نامه لیست Early Head Start/Head Start
- اطلاعیه تصمیم SNAP
- اطلاعیه تصمیم TANF
- --یا--
- برگه های پرداخت/سپرده های مستقیم از 30 روز گذشته برای تمام اعضای خانواده کارگر
- تقاعد
- تأمین اجتماعی
- حق تقاعد

### طفل در سرپرستی موقت:

- کارت فعال Medicaid
- نامه کممصرف سرپرستی موقت

### نظامی:

استیتمنت رخصتی و عایدات

### کار آزاد:

- سوابق مالیات بر عواید



## چی چیزها را باید برای وقتگیری تصدیق ارائه کنید

### ثبوت:

- هویت
- عاید
- اقامت

## سند هویت

- کارت عکسدار هویت:
  - لایسنس یا جواز رانندگی معتبر
  - کارت شناسایی غیر رانندگی
  - کارت شناسایی نظامی
  - کارت شناسایی مکتب
- تصدیقنامه تولد
- کارت امنیت اجتماعی
- پاسپورت/ویزه
- گرین کارت
- سوابق طفلخواندگی
- نامه گماشتن در سرپرستی طفل
- سند قانونی حضانت طفل
- واکسینها
- تذکره قونسلگری مکسیکو

### برای اطفال زیر 6 ماه:

- سوابق شفاخانه
- کارت مشخصات نوزاد در گهواره
- دستبند شناسایی

