

## د USDA د غیر تبعیض بیان او د NYS WIC شکایت معلومات

د فدرالي مدني حقونو قانون او د متحده ایالاتو د کرنې وزارت (U.S. Department of Agriculture, USDA) د مدني حقونو مقرراتو او پالیسیو سره سم، دا اداره د نژاد، رنگ، ملي اصل، جنس (د جنسیت هويت او جنسي تمایل په شمول)، معلولیت، عمر، یا د پخوانیو مدني حقونو فعالیت لپاره د غچ اخیستلو یا غچ اخیستلو پر بنسټ د تبعیض کولو څخه منع ده.

د پروگرام معلومات ممکن د انګلیسي ژبې پرته په نورو ژبو کې هم شتون ولري. هغه معلولیت لرونکي کسان چې د پروگرام معلوماتو ترلاسه کولو لپاره د اړیکو بدیلو لارو ته اړتیا لري (د بیلګې په توګه، بریل، لوی چاپ، آدیو تیپ، امریکایی اشاري ژبه)، باید د مسؤل ایالت یا محلي ادارې سره چې پروگرام اداره کوي یا د USDA د TARGET Center سره په (202) 720-2600 (غږ او TTY) اړیکه ونیسي یا د Federal Relay Services له لارې USDA سره په (800) 877-8339 اړیکه ونیسي.

د پروگرام د تبعیض د شکایت د ثبتولو لپاره، شکایت کوونکی باید د AD-3027 فورمه، چې د USDA د پروگرام د تبعیض شکایت فورمه ده، ډکه کړي. دا فورمه کولای شئ چې له انټرنېټ څخه آنلاین ترلاسه کړئ:  
<https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>  
د هر USDA دفتر څخه، د (866) 9992-632 شمېرې ته د زنگ وټولو له لارې، او یا د USDA په نوم د لیکلې لیک په استولو سره ترلاسه کړئ. په لیک کې باید د شکایت کوونکي نوم، پته، د تلیفون شمیره، او د ادعا شوي تبعیض عمل په اړه لیکل شوی توضیحات په کافي تفصیل سره شامل وي ترڅو د مدني حقونو لپاره مرستیال سکرتر (Assistant Secretary for Civil Rights, ASCR) ته د ادعا شوي مدني حقونو سرغړونې د نوعیت او نیتې په اړه خبر ورکړي. د AD-3027 فورمه یا بشپړ شوی لیک باید د USDA ته د لاندې کسانو له خوا وسپارل شي:

1. پست:

U.S. Department of Agriculture  
Office of the Assistant Secretary for Civil  
Rights 1400 Independence Avenue, SW  
Washington, D.C. 20250-9410

2. فکس: (833) 256-1665 یا (202) 690-7442; یا

3. ایمیل: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)

دا موسسه د یو مساوي فرصت چمتو کوونکی دی.  
د نورو شکایتونو لپاره یا د عادلانه اوربډني د غوښتنې لپاره، اړیکه ونیسي له:

1. پست:

WIC Program Director  
NYSDOH, Riverview  
Center 150 Broadway,  
6<sup>th</sup> Floor Albany, NY 12204

2. تلیفون: (518) 402-7093;

3. فکس: (518) 402-7348; یا

4. برېښنالیک: [NYSWIC@HEALTH.NY.GOV](mailto:NYSWIC@HEALTH.NY.GOV)