

د WIC پروگرام
650 Franklin St, Suite 200
Schenectady, New York 12305
تلیفون: (518) 8818-346
فکس: (518) 2398-346
wicvoicemail@schenectadycountyny.gov

نیټه: ____/____/____ د گډون کوونکي نوم: _____

ستاسو د WIC د تصدیق موده په ____/____/____ پای ته رسیري. ستاسو د WIC گټي به په ____/____/____ پای ته ورسیري که تاسو مور سره بیا تصدیق وه نه کړئ. مهرباني وکړئ د WIC کلینیک ته په 518-346-8818 زنگ ووهئ، پیغام واستوئ یا خپل راتلونکي ملاقات مهالویش کړئ کله چې ستاسو ماشوم وزیږید. مور ستاسو ځواب ته سترگي په لار یو.

د لیدني لپاره به لاندې معلوماتو ته اړتیا وي:

- د کورنی د ټولو غړو لپاره د عاید ثبوت:
 - د هر کس لپاره د Medicaid فعال کارت تصدیق کول - یا -
 - د 1 میاشت تادیات - یا -
 - د SNAP جایزه لیک
- د کورنی لپاره د استوګني د آدرس ثبوت:
 - د اوسني آدرس سره پوست مارک شوی پست - یا -
 - د WIC حساب لرونکي په نوم د اوسني برېښنایي بل - یا -
 - د اجارې قرارداد
- د هر هغه کس لپاره د هويت ثبوت چې د ملاقات بشپړونکي کس تصدیق او د عکس ID لري:
 - د پېژندنې کارت - یا -
 - د ټولنیز امنیت کارت - یا -
 - د زیږون سند - یا -
 - د ماشوم لپاره د بستر کارت
- د WIC طبي اسنادو فورمه - که تاسو د ماشوم د شیدو فورمولي ځانګړي غوښتنه کوئ

د مجازی لیدنو لپاره:

- د اوسني ډاکټر ډیری لیدني لنډیز د اشخاصو تصدیق کولو لپاره قد او وزن چمتو کوي.

په درنښت،

د Schenectady ولسوالی WIC

لاسلیک د WIC کارکوونکي لاسلیک

د گډون کوونکي لاسلیک/د AR لاسلیک/سرپرست

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، آډیو ټیپ، امریکایی اشاري ژبه)، باید د مسؤل ایالت یا محلي ادارې سره چې پروگرام اداره کوي یا د USDA د TARGET Center سره په (800)8339-877 (اړیکه ونیسي) یا د Federal Relay Services له لارې USDA سره په (202)2600-720 (غږ او TTY) اړیکه ونیسي یا د Federal Relay Services له لارې USDA سره په (800)8339-877 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-050](https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-050.pdf) یا له هر USDA دفتر څخه، د (866) 632-9992 شمېرې ته د زنگ و هلو 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 تبعیضی 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 نیتي 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)1665-256 یا (202) 7442-690; یا

3. ایمیل: program.intake@usda.gov

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

1. پست:

WIC Program Director
NYSDOH, Riverview
Center 150 Broadway,
6th Floor Albany, NY 12204

2. تلیفون: (518)7093-402;

3. فکس: (518)7348-402; یا

4. برېښنالیک: NYSWIC@HEALTH.NY.GOV