

အမေရိကန် စစ်ဘက်ဆိုင်ရာ တာဝန်ထမ်းဆောင်မှု

STATEMENT ABOUT U.S. MILITARY SERVICE အဖော်ကား ဖျေပစ်ကု

သင့်ဟာ အမေရိကန်နိုင်ငံသား မဟုတ်ပါက Wisconsin Medicaid၊ BadgerCare Plus၊ မိသားစုစီမံကိန်းသီးသန့်၊ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့်/သို့မဟုတ် အစားအစာခွင့် ဝေဟာပုံဆွဲခြင်းအတိုင်း အရည်အသွေး ပြည့်မီရန် လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေးနှင့် ပတ်သက်သော အစီအစဉ်စည်းမျဉ်းများကို ကိုက်ညီရပါမည်။ သင့်က အစီအစဉ်စည်းမျဉ်းများကို ကိုက်ညီမိမိ ရှိမရှိ ကန့်သတ်ချက်ဖြင့် သိရှိရန် ဤပုံစံက ကူညီပေးပါလိမ့်မည်။ ဤပုံစံကို မျှတစွာဖြန့်ဖြူးပေးရန် မလိုပါ။ သို့သော်လည်း သင့်မျှတစွာဖြန့်ဖြူးပေးရန် အကူအညီအတိုင်း သင့် အရည်အသွေး မျှည့်ချိန်မှစ၍ ဖြစ်နိုင်ပါသည်။

ညွှန်ကြားမှုများ

စာရင်း မျှဝေပေးထားသော အခွန်အလကုန်အားလုံးကို ရေးပါ။ သင့်အဖော်ကား စစ်ဘက်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှု အခွန်အလကုန်အား အတိုင်း ဤအကုန်ကို အမှန်အတိုင်း သင့်အဖော်ကား ဖျေပစ်ကုကို သဘောတူညီပါက ဤပုံစံကို ရကုစင်ရပြီး လကုမ္ပဏီထိုးပါ။ ထို့နောက် သင့်အမည် ရေးပါ။

လေ့ကျင့်ပညာရေး ရရှိမှုစာရင်း

အောက်ပါနည်းလမ်းများအနက်မှ တစ်ခုခုဖြင့် သင့်၏ ပုံစံကို တင်ပေးပါ -

- **ဖုန်း အကူပု။** ပုံစံ၏ စာမျက်နှာအားလုံးကို ဓာတ်ပုံရိုက်ပြီး MyACCESS ဖုန်းအကူပုကို အသုံးပြု၍ ထိုပုံစံကို တင်ပေးပါ။
- **အင်္ဂလိပ်စာ။** ပုံစံ၏ စာမျက်နှာအားလုံးကို စကနုဖုတ်ဖြင့် ACCESS ဝန်ဆောင်မှုကို သို့မဟုတ် တင်ပို့ပါ။ access.wi.gov သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုအဖွဲ့အစည်း အကောင့်မှ ငှားကို သင့် ပြုလုပ်ပေးပါသည်။
မှတ်ချက် - သတိပြုထားသော အခွန်အားလုံးအား ACCESS ဝန်ဆောင်မှုပုံစံကို စကနုဖုတ်ဖြင့် တင်ပို့ပါ။ ACCESS ဝန်ဆောင်မှုပုံစံကို စကနု မဖုတ်ဖြင့် တင်ပို့ပါ။ အချားနည်းလမ်းများထဲမှ တစ်ခုခုကို သုံးပြီး ပုံစံကို တင်ပို့ပါသည်။
- **ဖက်စု။**
 - သင့်ဟာ **Milwaukee ကော့တီတင်္ဂြိုဟ်** ပုံစံကို 888-409-1979 သို့မဟုတ် ဖက်စုပို့ပါ။
 - သင့်ဟာ **Milwaukee ကော့တီတင်္ဂြိုဟ် မနေထိုင်သူ** ပုံစံကို 855-293-1822 သို့မဟုတ် ဖက်စုပို့ပါ။
- **စာတိုကုမ္ပဏီ။**
 - သင့်ဟာ **Milwaukee ကော့တီတင်္ဂြိုဟ်** ပုံစံကို အောက်ပါလိပ်စာသို့ ပို့ပါ -
MDPU
6055 N. 64th St.
Milwaukee, WI 53218
 - သင့်ဟာ **Milwaukee ကော့တီတင်္ဂြိုဟ် မနေထိုင်သူ** ပုံစံကို အောက်ပါလိပ်စာသို့ ပို့ပါ -
CDPU
PO Box 5234
Janesville, WI 53547
- **လူကိုယ်တိုင်။** သင့်အင်္ဂလိပ်စာ သို့မဟုတ် ယူရောပီပါ။ သင့်အင်္ဂလိပ်စာ၏ ဆက်သွယ်ရန် အခွန်အလကုန်ကို Wisconsin Department of Health Services ဝန်ဆောင်မှု www.dhs.wisconsin.gov/forwardhealth/imagency/ တင်ပြနိုင်ပါသည်။

အပိုင်း ၁

အင်္ဂလိပ်စာအခြေအတင်ဖြင့် လွှဲပြောင်းထားသော သူ့အဖွဲ့ကားအား အခွင့်အလက်



အမည် - အင်္ဂလိပ်စာအခြေအတင်ဖြင့် လွှဲပြောင်းထားသော သူ (ပထမ, နောက်ဆုံး, အလယ် အတို)

အမေးကိစ္စနံပါတ် (သင့်တင်ပြရမည့်ပုံစံ)

မေးမြန်းရာနေ့ (သင့်တင်ပြအမေးကိစ္စနံပါတ် မရှိပါက)

အပိုင်း ၂

အမေရိကန် စစ်ဘက်ဆိုင်ရာ တာဝန်ထမ်းဆောင်သူအား အခွင့်အလက်



အမည် (ပထမ, နောက်ဆုံး, အလယ် အတို)

မေးမြန်းရာနေ့

ဤသူသည် -

- ဂုဏ်သရေရှိစွာ တာဝန်ထမ်းဆောင်ထားသော စစ်ဘက်ဆိုင်ရာ တာဝန်ထမ်းဆောင်သူဖြစ်သည်။
- လက်ရှိတင်ပြစစ်ဘက်ဆိုင်ရာနေ့စွဲသည် ယင်းတင်ပြသတင်းတရားအတိုင်း လက်ရှိ စစ်ဘက်ဆိုင်ရာနေ့စွဲအား မပါဝင်ပါ။
- စစ်ဘက်ဆိုင်ရာ (သို့မဟုတ်) လက်ရှိ စစ်ဘက်ဆိုင်ရာနေ့စွဲ၏ အိမ်ထောင်ဖက်။
- စစ်ဘက်ဆိုင်ရာ (သို့မဟုတ်) လက်ရှိ စစ်ဘက်ဆိုင်ရာနေ့စွဲ၏ သားသမီး။ သားသမီးသည် အသက် (၁၈) ဝှစ်အောက်တွင် လက်ထပ်သေးသူ ဖြစ်ရမည်။
- စစ်ဘက်ဆိုင်ရာ၏ အသက်ရှင်ကံရှိသူ အိမ်ထောင်ဖက်။
- တစ်ခုခု မဟုတ်ပါ။

အပိုင်း ၃

နားလည်ဖွဲ့စည်းမှုနှင့် လက်မှတ်ထိုးရန် ဖျော့ပစ်ကုမ်း



အောက်တင်ပြလက်မှတ်ထိုးခြင်းနှင့် ကန့်သတ်သည့် ဤပုံစံတင်ပြဖွဲ့စည်းထားသော အခွင့်အလက်အား အားလုံးသည့် သိရှိသင့် မှန်ကန်၍ တိကျစွာ တင်ပြထားခြင်းဖြစ်စေရန် အောက်ပါကို နားလည်ဖွဲ့စည်းမှု နားလည်ဖွဲ့စည်းမှု နားလည်ဖွဲ့စည်းမှု ဖြစ်စေပါသည် -

- စစ်ဘက်ဆိုင်ရာနေ့စွဲအား အောက်ပါထဲမှ တစ်ခုခုအဖြစ် တာဝန်ထမ်းဆောင်သူ၏ နောက်တင်ပြအမေရိကန်စစ်ဘက်ဆိုင်ရာ ဂုဏ်သရေရှိစွာ တာဝန်ထမ်းဆောင်ထားသော သူတစ်ဦးအဖြစ် Wisconsin Department of Health Services က အိမ်ထောင် သတ်မှတ်ပါသည် -
 - o ၂၄ လ အနည်းဆုံး တာဝန်ထမ်းဆောင်ထားခြင်း
 - o တစ်ခုခုသည့် စစ်ဘက်ဆိုင်ရာ ခေတ်သစ် အိမ်ထောင်အတိုင်း တာဝန်ထမ်းဆောင်ခြင်း
 - o ၂၄ လထက်နည်းပြီး တာဝန်ထမ်းဆောင်သူ၊ သို့မဟုတ် မသန်မစွမ်းဖြစ်သူ (သို့မဟုတ်) တာဝန်ထမ်းဆောင်ခြင်း ပိုမိုဆိုးဝါးလာခြင်းအတိုင်း တစ်ခုခုသည့် စစ်ဘက်ဆိုင်ရာနေ့စွဲမှ ထုတ်ခွင့်ပေးလိုခြင်း
 - o ၂၄ လထက်နည်းပြီး တာဝန်ထမ်းဆောင်သူ၊ သို့မဟုတ် မိသားစု အခက်အခဲအခြေအနေအထား ထုတ်ခွင့်ပေးလိုခြင်း
 - o Philippine Commonwealth တပုတင်ပြတာဝန်ထမ်းဆောင်သူ (သို့မဟုတ်) ဒုတိယကမ္ဘာစစ်အတိုင်း Philippine ကင်းထောက်တစ်ဦးဖြစ်ခြင်း
- အသက်ရှင်ကံရှိသူ အိမ်ထောင်ဖက်အဖြစ် အောက်ပါထဲမှ တစ်ခုခုကို ကိုက်ညီသော စစ်ဘက်ဆိုင်ရာ

သေဆုံးပြီးနောက်တညးက ထပုမံ လကုမထပုရသေးသူတစဉ်းအျဖစု Wisconsin Department of Health Services က အဓိပလါယု သတုမ္တုဟေကကး နားလညပါသညဟုလညး ကဖျေရဟဆိုခးပုဖစပါသည -

- အနညးဆိုး တစွဲဟေကကအောင စစုမးထမးဟောငးဖွင လကုထပုထာပုခး
- စစုမးထမးဟောငး၏ စစုဘကုဆိုငရာ တာဝနထမးဆောငးမး အဆိုးသတုခီန ၁၅၅စုအတငး စစုမးထမးဟောငးဖွင လကုထပုထာပုခး
- စစုမးထမးဟောငးဖွင မညမ္မဟေကကအောင လကုထပုထာပုထာပုသညဖစစစ စစုမးထမးဟောငးဖွင ကလေးတစဉ်းရရွိထာပုခး



လကုမ္တု - သငအိမထောငစုတငြအရပြာရောကျပါးသူ

လကုမ္တုထိုးခဲသေ
၁ နေ့စဲငြ

ပထမးင နောကုဆိုးအမည ရေးပါ

Nondiscrimination Notice: Discrimination is Against the Law – Health Care-Related Programs

Wisconsin Department of Health Services မှာ ဗဟိုအစိုးရ နှင့် သက်ဆိုင်သော အများပြည်သူ ရပိုင်ခွင့် ဥပဒေ နှင့် လက်တွေ့ အကျိုးဝင်သည် သာမက လူမျိုး၊ အသားရောင်၊ မွေးဖွားသည့်နိုင်ငံ၊ အသက်၊ မသန်စွမ်းခြင်း၊ သို့မဟုတ် လိင် နှင့် ပတ်သက်၍လည်း ခွဲခြားဆက်ဆံမှု အလျဉ်းမရှိပါ။ လူမျိုး၊ အသားရောင်၊ မွေးဖွားသည့်နိုင်ငံ၊ အသက်၊ မသန်စွမ်းခြင်း သို့မဟုတ် လိင် စသည်တို့ ကြောင့် [Name of covered entity] မှာ မည်သူကိုမျှ ချွန်လှုပ်ထားခြင်း မပြု သို့မဟုတ် သီးခြား ခွဲခြားဆက်ဆံမှု လုံးဝ မရှိပါ။

Department of Health Services:

- မသန်စွမ်းသူ များ အနေဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့နှင့် ထိထိရောက်ရောက် ဆက်သွယ် ဆောင်ရွက်နိုင်စေရန် အခမဲ့ အကူအညီများ နှင့် ဝန်ဆောင်မှုများအား စီစဉ်ဆောင်ရွက်ပေးပါသည်။ ဥပမာ အားဖြင့်
 - လက်ဟန်ခြေဟန်ပြ အမှုအရာ ဘာသာစကား အဆင့်မြင့် စကားပြန်များ
 - အချက်အလက်များအား အခြားပုံစံဖြင့် ရေးချုပ်ခြင်း (ကားချပ်ကြီးများဖြင့် ပုံနှိပ်ခြင်း၊ အသံပိုင်း၊ ကိုယ်တိုင် လုပ်ဆောင် နိုင်သည့် အီလက်ထရွန်နစ် စနစ်များ အပြင် အခြား ပုံစံ အမျိုးမျိုးဖြင့် စီစဉ်ထားပါသည်)
- မိခင် ဘာသာစကား မှာ အင်္ဂလိပ် မဟုတ်သော သူများအတွက် ဘာသာစကား ဝန်ဆောင်မှု အခမဲ့ အစီအစဉ် ကိုလည်း ဆောင်ရွက် ပေးပါသည် ဥပမာ အားဖြင့်:
 - အဆင့်မြင့် စကားပြန်များ
 - အချက်အလက်များအား အခြား ဘာသာစကားဖြင့် ရေးချုပ်ခြင်း

အကယ်၍ ယင်း ဝန်ဆောင်မှုမျိုး သင် လိုအပ်ပါက၊ Department of Health Services civil rights coordinator ထံသို့ ဆက်သွယ် နိုင်ပါသည်။

လူမျိုး၊ အသားရောင်၊ မွေးဖွားသည့်နိုင်ငံ၊ အသက်၊ မသန်စွမ်းခြင်း၊ သို့မဟုတ် လိင် နှင့် ပတ်သက်၍ Department of Health Services မှာ ယင်း ဖော်ပြပါ ဝန်ဆောင်မှုများအား မစီစဉ်ပေးပဲ အခြားသော နည်းလမ်း တစ်စုံတစ်ခုဖြင့် ခွဲခြားဆက်ဆံ နေသည် ဟု သင် ယုံကြည်မိပါက၊ နှစ်နာချက် ကို သင် ဖိုင်တွဲ၍ ဖော်ပြနိုင်သည်။ Department of Health Services, Attn: Civil Rights Coordinator, 1 West Wilson Street, Room 651, PO Box 7850, Madison, WI 53707-7850, 844-201-6870, ATS: 711, fax: 608-267-1434, dhscrc@dhs.wisconsin.gov စသည် ဖော်ပြပေးရမည်။ သင့် နှစ်နာချက် အား စာတိုက် ဖြင့် လည်းကောင်း၊ ဖက်စ် ဖြင့်လည်းကောင်း၊ အီးမေးလ် ဖြင့် လည်းကောင်း သင် ကိုယ်တိုင် ဖိုင်တွဲ ပေးပို့နိုင်ပါသည်။ နှစ်နာချက် တင်ပြခြင်း နှင့် ပတ်သက်၍ သင် အကူအညီ လိုအပ်ပါက၊ Department of Health Services အနေဖြင့် သင့်အား ကူညီရန် အဆင်သင့် ရှိပါသည်။

အများပြည်သူ ရပိုင်ခွင့်များ အတွက် တိုင်ကြားချက်ကို ဖိုင်တွဲပြီး U.S. Department of Health and Human Services (အမေရိကန် ပြည်ထောင်စု ကျန်းမာရေး နှင့် လူသားအကျိုးပြု ဝန်ဆောင်မှု ဌာန)၊ Office for Civil Rights (အများပြည်သူ ရပိုင်ခွင့်များ ဆိုင်ရာ ရုံး) ဆီသို့ အီလက်ထရွန်နစ် စနစ် မှတစ်ဆင့် Office for Civil Rights Complaint Portal မှတစ်ဆင့် သင် တင်ပြ တိုင်ကြားနိုင်ပါသည်။ တိုင်ကြားနိုင်သည့် နေရာကို <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> တွင် ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုနိုင်သည်။ သို့မဟုတ် အီးမေးလ် ဖြင့်လည်းကောင်း၊ ဖုန်း ဖြင့်လည်းကောင်း တိုင်ကြားနိုင်သည့် လိပ်စာ မှာ:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

တိုင်ကြားချက် လျှောက်လွှာများကို <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> တွင် ဝင်ရောက် ယူနိုင်ပါသည်။

<p>Español (Spanish) ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 844-201-6870 (TTY: 711).</p>	<p>Deutsch (Pennsylvania Dutch) Wann du Deitsch (Pennsylvania Dutch) schwetztscht, kannscht du ebber griege as dich helfe kann mit Englisch, unni as es dich ennich eppes koschte zellt. Ruf 844-201-6870 uff (TTY: 711).</p>
<p>Hmoob (Hmong) LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab txog lus, muaj kev pab dawb rau koj. Hu rau 844-201-6870 (TTY: 711).</p>	<p>ພາສາລາວ (Laotian) ເຊີນຊາບ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາລາວ ແມ່ນມີບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ ບໍ່ເສຍຄ່າໃຫ້ທ່ານ. ໃຫ້ໂທຫາເບີ 844-201-6870 (TTY: 711).</p>
<p>繁體中文 (Traditional Chinese) 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 844-201-6870 (TTY: 711)。</p>	<p>Français (French) ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 844-201-6870 (ATS : 711).</p>
<p>Deutsch (German) HINWEIS: Wenn Sie Deutsch sprechen, steht Ihnen kostenlos ein Sprachen-Service zur Verfügung. Tel.: +1 844-201-6870 (TTY: 711).</p>	<p>Polski (Polish) UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 844-201-6870 (TTY: 711).</p>
<p>العربية (Arabic) ملحوظة: إذا كنت تتحدث العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 844-201-6870 (رقم هاتف الصم والبكم: 711).</p>	<p>हिंदी (Hindi) ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 844-201-6870 (TTY: 711) पर कॉल करें।</p>
<p>Русский (Russian) ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 844-201-6870 (телетайп: 711).</p>	<p>Shqip (Albanian) KUJDES: Nëse flisni shqip, për ju ka në dispozicion shërbime të asistencës gjuhësore, pa pagesë. Telefononi në 844-201-6870 (TTY: 711).</p>
<p>한국어 (Korean) 알림: 한국어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 844-201-6870 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.</p>	<p>Tagalog (Tagalog – Filipino) PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 844-201-6870 (TTY: 711).</p>
<p>Tiếng Việt (Vietnamese) CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 844-201-6870 (TTY: 711).</p>	<p>Soomaali (Somali) FIIRO GAAR AH: Haddii aad ku hadashid af Soomaali, adeegyada caawinta luuqada, oo bilaash ah, ayaa lagu heli karaa. Soo wac 844-201-6870 (TTY: 711).</p>

အပိုင်း (၈) ခွဲခြားဆက်ဆံမှုမရှိခြင်း

ပြည်ထောင်စုဗဟိုအစိုးရ လူမှုအခွင့်အရေးများဆိုင်ရာဥပဒေ နှင့် The U.S. Department of Agriculture (USDA) ပြည်ထောင်စုလယ်ယာစိုက်ပျိုးရေး ဌာန(ယူအက်စ်ဒီအေ) လူမှုအခွင့်အရေးများဆိုင်ရာ စည်းမျဉ်းများနှင့် မူဝါဒများနှင့်အညီ၊ အဆိုပါ ပြည်ထောင်စုလယ်ယာ စိုက်ပျိုးရေးဌာန (USDA) အနေဖြင့် စားသုံးသူ ပြည်သူများ၊ ဝန်ထမ်းများ၊အလုပ်လျှောက်ထားသူများ အား လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ မူလနိုင်ငံသား၊ အသက်၊ မသန်စွမ်းမှု၊ လိင်၊ အမျိုးသား/ အမျိုးသမီး ခွဲခြားမှု၊ ဘာသာရေး၊ လက်တုန့် ပြန်ခြင်း များအပြင်၊ သင့်တော်သလို လိုအပ်လျှင် နိုင်ငံရေး ခံယူချက်၊ အိမ်ထောင်ရေး အခြေအနေ၊ မိသားစု နှင့် မိဘအုပ်ထိမ်းသူများအခြေအနေ၊ လိင်စိတ်ခံယူမှု၊ ပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦး တစ်ယောက် ၏ ဝင်ငွေအချက်အလက်များကို အများပြည်သူများ အတွက် ထောက်ပံ့သော အစီစဉ်မှ (သို့ မဟုတ်) တားမြစ်ကန့် သတ်ထားသော မျိုးရိုးဗီဇအချက်အလက်များကို အလုပ်ခွင်၊ အလုပ်ဌာနမှ (သို့ မဟုတ်) လယ်ယာစိုက်ပျိုးရေး ဌာန(USDA)၏ အထောက်အပံ့နှင့် လည်ပတ်နေသော အစီစဉ်များမှ ထုတ်ယူခြင်း၊ အသုံးပြုခြင်းများကို တားမြစ်ပိတ်ပင်ထားသည်။

အစီအစဉ်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များအတွက် အခြားနည်းလမ်း(ဥပမာ၊ ဘရေးလ်၊ စာလုံးကြီးဖြင့် ပုံနှိပ်ပေးရန်၊ အသံခွေ အမေရိကန် သင်္ကေတပြ ဘာသာစကား စသဖြင့်) ဆက်သွယ်ရန် လိုအပ်သူတို့သည် အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် လျှောက်လွှာတင်ခဲ့ကြသည့် အေဂျင်စီ (ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဒေသန္တရ) သို့ ဆက်သွယ်ကြရပါမည်။ နားမကြား အကြားအာရုံ ပြဿနာရှိသူ သို့မဟုတ် စကားပြောရာမှာ အခက်အခဲ ရှိသူတို့သည် ပြည်ထောင်စု ဗဟိုအစိုးရ ဆက်သွယ်ရေး ဝန်ဆောင်မှု (Federal Relay Service) (800) 877-8339 (၁-၈၀၀-၈၇၇-၈၃၃၉) သို့ ခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။ ထို့အပြင် အစီအစဉ်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များကို အင်္ဂလိပ် အပြင် အခြားဘာသာစကားများဖြင့်လည်း ရရှိနိုင်ပါသည်။

ခွဲခြားဆက်ဆံမှုဆိုင်ရာ မကျေနပ်ချက်ကို တိုင်ကြားလိုပါက အင်တာနက်စာမျက်နှာလိပ်စာ <https://www.usda.gov/oascr/filing-program-discrimination-complaint-usda-customer> တွင် (သို့မဟုတ်) ပြည်ထောင်စုစိုက်ပျိုးရေးဌာန (USDA) မည့်သည့်ရုံးခွဲတွင်မဆို ရနိုင်သည့် USDA Program Discrimination Complaint Form (AD 3027) ခွဲခြားဆက်ဆံမှု တိုင်ကြားရန်ပုံစံ (အေဒီ ၃၀၂၇) ကိုရေးဖြည့် ပြီး ပြည်ထောင်စု စိုက်ပျိုးရေး ဌာန (USDA) သို့ အောက်ပါလိပ်စာများအတိုင်း တိုင်ကြားနိုင်သည်။ ထို့ပြင် တိုင်ကြားချက် ပုံစံကို တယ်လီဖုန်းအမှတ် (866-632-9992) (၁-၈၆၆-၆၃၂-၉၉၉၂) သို့ ခေါ်ဆိုတောင်းယူနိုင်ပါသည်။

- (1) စာတိုက်မှ - U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410
- (2) ဖက်စ် - (202) 690-7442
- (3) အီးမေးလ် - program.intake@usda.gov

ဤဌာနသည် အလုပ်အကိုင် အခွင့်အရေးတန်းတူပေးသော အလုပ်ရှင်ဖြစ်ပါသည်။