

FOODSHARE ဝင်ငြ် ဝေျဟင်းလဲး အစီရင်ခံစာ

(ဝေ်လွှ်ခါးဝင်ငြ် အစီရင်ခံစာ အစီရင်ခံစာ)

FOODSHARE INCOME CHANGE REPORT (REDUCED REPORTING HOUSEHOLDS)

ဝေ်အကြံပေးဝေ်ဟံးပေးသည့်အတိုင်း သင့် လစဉ် အလှူခံရမည့် အလှူခံရမည့် သို့မဟုတ် သင့် အစီရင်ခံစာလစဉ်ဝင်ငြ်စုစုပေါင်း* သည့် အစီရင်ခံစာသော သင့်ဝင်ငြ် ကန့်သတ်မှုကို ပိုမိုလွယ်ကူစွာ 10 ရက်နေ့မှစ၍ ဝေ်သဘာဝကြောင်းကိုယူဆသည့် အခါအားလုံးပါ။ ထိုကဲ့သို့သော အချက်အလက်များအရ သင့်လျော်သည့် သင့်လျော်သည့်

- အချက်အလက် access.wi.gov သို့မဟုတ် အချက်အလက်အား အစီရင်ခံစာပါ။
- ဤအစီရင်ခံစာကို ဖုန်းဖြင့် ဝေ်လွှ်ခါး သို့မဟုတ် ဖုန်းဖြင့် ပို့ပေးပါ။

အကယ်၍ သင့်သို့ Milwaukee County ကြံ့ခိုင်မှု
MDPU
6055 N. 64th St.
Milwaukee, WI 53218
Fax: 888-409-1979

အကယ်၍ သင့်သို့ Milwaukee County ကြံ့ခိုင်မှု
CDPU
PO Box 5234
Janesville, WI 53547-5234
Fax: 855-293-1822

- သင့်ဝေ်အင်္ဂါအစိတ်အပိုင်း ဖုန်းခေါ်ဆိုခန်း သို့မဟုတ် ယူဆကြားနားမှု။ သင့်ဝေ်အင်္ဂါအစိတ်အပိုင်း လိပ်စာဖုန်း ဖုန်းနံပါတ် www.dhs.wisconsin.gov/forwardhealth/resources.htm ကြံ့ ငါ့ 800-362-3002 သို့မဟုတ် 711 (TTY) သို့မဟုတ် ဖုန်းခေါ်ဆိုခန်း ဖုန်း သင့်လျော်သည့်။

ဥပမာအားဖြင့် - သင့်သို့ နာမည် 1 ရကြောင့် သင့်အစီရင်ခံစာကို ဝေ်ပေးမည့် အလှူခံရမှုကို စတင်ပေးသည့် ဖုန်းနံပါတ်။ သင့်အစီရင်ခံစာ FoodShare ခံစားခြင်းကို ရရှိသူ သုံးဦးရှိသည့် ဆုပါစာပါ။ နာမည်ကြောင့် သင့်အစီရင်ခံစာ၏ လစဉ်ဝင်ငြ်စုစုပေါင်း* သည့် သင့်အစီရင်ခံစာသော သင့်ဝင်ငြ် ကန့်သတ်မှုကို ဖုန်းဖြင့် \$2,888 ထက်ပိုမိုလွယ်ကူစွာ 10 ရက်နေ့မှစ၍ သင့် FoodShare လှူငွေထံသို့ အချက်အလက်အား အစီရင်ခံစာပါ။ သင့်ခေါ်ဆိုခန်း စာရင်းသြင်းသည့်စာကြောင့် သင့်အစီရင်ခံစာအပေါ် ဝေ်ပေးမည့် သင့်ဝင်ငြ်စုစုပေါင်း သင့်ဝင်ငြ်စုစုပေါင်းပါ။

* လစဉ် စုစုပေါင်းဝင်ငြ်စုစုပေါင်း လစဉ် အခြေခံဝင်ငြ်စုစုပေါင်း ဝင်ငြ်စုစုပေါင်း အရမ်းကို များတော့သေးခြင်း သင့်အစီရင်ခံစာကြောင့် တစုတယူကွဲကွဲစီတိုင်း ရရှိသော စုစုပေါင်းဝင်ငြ်စုစုပေါင်း ဆုပါစာပါ။

ဝေ်အကြံပေး 1 ရက်၊ 2025 မှ စတင် 30 ရက်၊ 2026 အထိ၊ လစဉ်ဝင်ငြ်စုစုပေါင်းကန့်သတ်မှု*			
အစီရင်ခံစာအရက်စား	လစဉ်ဝင်ငြ်စုစုပေါင်းကန့်သတ်မှု	အစီရင်ခံစာအရက်စား	လစဉ်ဝင်ငြ်စုစုပေါင်းကန့်သတ်မှု
1	\$1,696	6	\$4,675
2	\$2,292	7	\$5,271
3	\$2,888	8	\$5,867
4	\$3,483	9	\$6,463
5	\$4,079	10	\$7,059

* ဝေ်အကြံပေးတိုင်းကြောင့် ဝေ်ဟင်းလဲးသည့် ဤဝင်ငြ်စုစုပေါင်းသည် 2025-2026 ဖုန်းနံပါတ် ဆုပါစာပါ ဝေ်တမ်းဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ကို မှားယွင်းစွာ အချက်အလက်သည်။ ထို့ကြောင့် လစဉ် အစီရင်ခံစာ အခြေခံဝင်ငြ်စုစုပေါင်းအကြံပေး ဝင်ငြ်စုစုပေါင်းကန့်သတ်မှုကို လစဉ်စုစုပေါင်း \$596 နှင့် ဖုန်းနံပါတ် ထည့်သွင်းပေးပါ။

လိမ္မာ အေချာငှားအလဲ၊ လက်ပူချခင်း၊ အိမ်ထောင်ဝင်ငွေ၊ အိမ်ထောင်ကြေးချခင်း၊ ဝတ္တရားချခင်း သို့မဟုတ် သင်၏ လစဉ်ဝင်ငွေ ဝေလံာ်နည်းလာချခင်း ကဲ့သို့သော အချားအေချာငှားလဲမ်းကို ဆက်ကု အစီရင်ခံစာငှားခံးဝင်ငွေ။ သို့သော် ထိုကဲ့သို့ ပျီလုပွန်လိုအပ်ပါ။ ဤကဲ့သို့သော အေချာငှားအလဲမ်းကို အစီရင်ခံစာ မညွှန်လွှဲ သင်၏ ဝေအင်္ဂါကို ဆက်ကုပါ။

မညွှန်မညွှတ်ဆိုသည့် ခြံချားပေးသော သတင်းအချက်အလက်ကို FoodShare ၏ တိုက်ရိုက် စီမံခန့်ခွဲခြင်းအကြံအစည်အသုံးပြု ရပါမည်။

သင့်အမည်	ပျစုစွဲပါတ်
----------	-------------

ဝင်ငွေအေချာငှားအလဲ

အလုပ်ဝင်ငွေ နာရီမား ဝင်ငွေ လွှားခ အေချာငှားအလဲ

အလုပ်မှ/အပွဲရသူ၏ အမည်		လုပ်ငန်းရှင်	
တစ်စုံတစ်ရာကို ဝေငြပေးသည့်ဝင်ငွေ	တစ်စုံတစ်ရာကို ဝေငြပေးသည့် နေ့ရက်	မည်သို့ကောက်ခံသည့် နေ့ရက်	ပထမဦးဆုံးဝင်ငြပေး သောရက်
\$			

အချားဝင်ငွေအေချာငှားအလဲ

(ဥပမာ၊ လူမီးဖူလုံရေးခံစားခြင်း၊ ပဋိပတ္တိ၊ W-2 ဝေငြပေးချခင်း၊ သပိတ်မှောက်ချခင်း အကြံအစည်ခံစားခြင်း၊ ကေလေးယု ထောက်ပံ့စရိတ်ဝင်ငွေ မယားစရိတ်)

လွှားခမဟုတ် ရင်းနှီးမြှုပ်နှံသည့်ဝင်ငြမ်းကို လက်ခံရရှိသောသူ၏အမည်	ဝင်ငြချာငှားလဲသည့် ရက်
ဝင်ငြရရှိရာပရိုဂရမ်	လစဉ်ရရှိသော ဝေငြပမာဏအသစ်
	\$

ချာငှားလဲသြားသောလ	အိမ်ထောင်စု မိသားစုအေချာငှား
စုစုပေါင်းလစဉ်လွှားခမဟုတ်ရင်းနှီးမြှုပ်နှံ	\$
စုစုပေါင်းလစဉ်လွှားခမဟုတ်ရင်းနှီးမြှုပ်နှံ	+ \$
စုစုပေါင်းလစဉ်မထွက်ဝင်ငွေ	= \$

ဤကဲ့သို့သော အစီရင်ခံစာ အေချာငှားအလဲမ်းသည့် နေ့ထုတ်ဝေငြသည့် ဆက်ကုပျစုစုပေါင်းမညွှန်မညွှတ်လဲသော။

☐ ဟုတ္တု ☐ မဟုတ်ပါ။

မဟုတ်ဆိုလွှဲ ဝေအင်္ဂါ ရှင်းချပါ။

ကုန်စရိတ်

ကုန်စရိတ် အစီရင်ခံစာ နေအိမ်၊ ဓာတ်သုံးစရိတ်၊ ကေလေးယုထောက်ပံ့စရိတ်၊ ကေလေးယုထောက်ပံ့စရိတ်၊ သို့မဟုတ်သုံးစွဲ ကုန်စရိတ်သည့် ကုန်စရိတ်၏ အိမ်ထောင်စု ရရှိမည့်ပျစုစုပေါင်း FoodShare ထောက်ပံ့စရိတ်အသစ်ကို သက်ဆက်စေမည့်ပျစုစုပေါင်း နား လည့် သေဘာပေါ်ပါသည်။ ကုန်စရိတ် အစီရင်ခံစာ သို့မဟုတ် အတည်ပြုစုစုပေါင်းရန် ပြန်ကုချခင်းသည့် ဤကုန်စရိတ်အ ကြံ ပျစုစုပေါင်းချခင်းအား ကြံတော်မူ ပျစုစုပေါင်းသည့် အိမ်ထောင်စုပျစုစုပေါင်း နားလည့်သေဘာပေါ်ပါသည်။

ထပ်ဆောင်း အာဟာရ အထောက်အပံ့ အစီအစဉ် (အက်စ်အန်အေဝီ) နှင့် အိန္ဒိယန်း ရီဖာပေးရှင်း (အက်စ်ဒီအိုင်အာ) အတွက် အစားအစာ ဖြန့်ချိရေး အစီအစဉ်အတွက် ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဒေသန္တရ အေဂျင်စီများ နှင့် ၎င်းတို့၏ လက်အောက်ခံများအနေဖြင့် အောက်ပါ ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်း ဖော်ပြချက်ကို မဖြစ်မနေ ပြထားရမည်။

ပြည်ထောင်စု မြို့ပြအခွင့်အရေး ဥပဒေ နှင့် အမေရိက စိုက်ပျိုးရေးဌာန (ယူအက်စ်ဒီအေ) မြို့ပြအခွင့်အရေးဆိုင်ရာ စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများ နှင့် မူဝါဒများအရ ဤအဖွဲ့အစည်းသည် လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ မူလနိုင်ငံ၊ ကျားမ (လိင်ရပ်တည်ချက် နှင့် လိင်ကိုင်ညွှန်မှုအပါအဝင်)၊ ဘာသာရေးခံယူကိုးကွယ်မှု၊ ချို့ယွင်းချက်၊ အသက်၊ နိုင်ငံရေး ယုံကြည်ချက် သို့မဟုတ် ယခင် မြို့ပြအခွင့်အရေးလှုပ်ရှားမှုများအတွက် လက်တုံ့ပြန်ခြင်း သို့မဟုတ် လက်စားချေခြင်း အပေါ်အခြေခံပြီး ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းကို တားမြစ်ပါသည်။

အစီအစဉ် အချက်အလက်များကို အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကားအပြင် အခြားဘာသာစကားများဖြင့်လည်း ရှိပါသည်။ ကိုယ်အင်္ဂါမသန်စွမ်း သူများအနေဖြင့် အစီအစဉ်၏ အချက်အလက်များကို သိရန် အခြားဆက်သွယ်ရေးနည်းလမ်းများ (ဥပမာ။ ။ မျက်မမြင်စာ၊ ပိုကြီးသော စာလုံး၊ အသံတိတ်၊ အမေရိကန် သင်္ကေတဘာသာစကား)ကို လိုအပ်လျှင် ၎င်းတို့က အကျိုးခံစားခွင့်များကို လျှောက်ထားသော အေဂျင်စီ (ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဒေသန္တရ)ကို ဆက်သွယ်နိုင်သည်။ နားမကြားသော၊ အကြားအာရုံ အခက်အခဲရှိသော သို့မဟုတ် စကားပြောချို့ယွင်းချက်များရှိသောသူများအနေဖြင့် ယူအက်စ်ဒီအေ ထံသို့ ပြည်ထောင်စု ရီလေး ဝန်ဆောင်မှု (800) 877-8339 မှတစ်ဆင့် ဆက်သွယ်နိုင်သည်။

အစီအစဉ်နှင့်ပတ်သက်ပြီး ခွဲခြားဆက်ဆံခံရမှုကို တိုင်တန်းရန် တိုင်တန်းသူသည် အွန်လိုင်းတွင် <https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/ad3027-burmese.pdf> မှ၊

ယူအက်စ်ဒီအေ ရုံး ထံမှ၊ (833) 620-1071 ထံသို့ဖုန်းဆက်ပြီး သို့မဟုတ် ယူအက်စ်ဒီအေထံသို့စာရေးပြီး ရယူနိုင်သော ယူအက်စ်ဒီအေ အစီအစဉ်နှင့်ပတ်သက်ပြီး

ခွဲခြားဆက်ဆံခံရမှုအကြောင်းတိုင်းတန်းသည့်ပုံစံ ပုံစံ AD-3027 ကိုဖြည့်စွက်ရမည်။ စာတွင် တိုင်တန်းသူ၏အမည်၊ လိပ်စာ၊ ဖုန်းနံပါတ် နှင့် မြို့ပြအခွင့်အရေးအတွက် လက်ထောက်အတွင်းရေးမှူး (အေအက်စ်ဒီအေ) အား မြို့ပြအခွင့်အရေးကို ချိုးဖောက်ခံရသည့် အခြေအနေ၊ ရက်စွဲ နှင့် အကျိုးအကြောင်းကို နားလည်သဘောပေါက်ရန် လုံလောက်သော အသေးစိတ်အချက်အလက်များ ပါဝင်ရမည်။ ဖြည့်စွက်ပြီးသော AD-3207 ပုံစံ သို့မဟုတ် စာကို ဧ အောက်ပါလိပ်စာသို့ အောက်ပါနည်းလမ်းများဖြင့် မဖြစ်မနေ ပေးပို့ပါ။

- (1) **စာတိုက်မှတစ်ဆင့်**
Food and Nutrition Service, USDA
1320 Braddock Place, Room 334
Alexandria, VA 22314; သို့မဟုတ်
- (2) **ဖက်စ်ဖြင့်**
(833)-256-1665 သို့မဟုတ် (202)-690-7442; သို့မဟုတ်
- (3) **အီးမေးလ်ဖြင့်**
FNSCIVILRIGHTSCOMPLAINTS@usda.gov

ဤအဖွဲ့အစည်းသည် အခွင့်အရေးတန်းတူညီတူပေးသည့် အဖွဲ့အစည်းတစ်ခုဖြစ်ပါသည်။