



د لنډمهاله مرستې نغدي گټو لپاره غوښتنلیک

مهاله مرستې (TA) ور ماشومانو ته نغدي گټې چمتو کوي ترڅو د لومړنيو اړتياو لپاره تادیه کې مرسته وکړي. د دې غوښتنلیک په

بشپړولو سره ، تاسو د TA لپاره د ماشوم سرپرست په توګه غوښتنه کوئ

تاسو ممکن د ماشومانو د پاملرنې سبسایډي لپاره ور اوسئ TA ترالسه کونکي باید د کار اړتیاو کې برخه واخلي پرته لدې چې مستثنی وي. تاسو کولی شئ د ماشوم پاملرنې لپاره وړتیا ولرئ که تاسو برخه اخلئ. که تاسو د ماشوم پاملرنې ته اړتیا لرئ تاسو کولی شئ د دې په لیدو سره غوښتنه وکړئ:

<https://dese.mo.gov/childhood/child-care-subsidy/families>

آنلاین غوښتنه کولو لپاره ، "آنلاین غوښتنه وکړئ" کلیک وکړئ د کاغذ غوښتنلیک چاپولو

لپاره ، د "کاغذ غوښتنلیک" کلیک وکړئ (تاسو کولی شئ دا آنلاین بشپړ کړئ بیا یې چاپ

کړئ ، یا یې چاپ کړئ او د دې له الرې بشپړ کړئ

(الس)

ستاسو د غوښتنلیک سره مرستې ته اړتیا لرئ؟

د کورنۍ مالټر څانګې (FSD) تلفون مرکز ته په 1-855-373-4636 باندې زنگ ووهئ ، یا

-د شخصي مرستې لپاره د خپل ځایي FSD سرچینې مرکز موندلو لپاره لومړۍ برخه (4) ته مراجعه وکړئ

د انگلیسي پرته په بله ژبه کې مرستې ته اړتیا لرئ؟ د پیروونکي

خدماتو استازي ته هغه ژبه ووايست چې تاسو ورته اړتیا لرئ ، یا

د نورو معلوماتو لپاره 7 برخه (په 9) "ژبه" وګورئ.

• د TTY کاروونکي

□ 1-800-735-2966 ته زنگ ووهئ ، یا

په ریل میسوري ته په 711 تلفون وکړئ

په 1 برخه کې "نورې ګټورې شمیرې" وګورئ (په 4)

د غوښتنلیک پروسې او تصویب په اړه مهم معلومات

مهرباني وکړئ د "TA اورینټېشن" برخه 26 ، (پاڼې 18-19) او د "شخصي مسؤلیت پالن" برخه 27 (په 20) ولولئ او بشپړ یې کړئ. که دا بشپړ نشي ، دا به ستاسو د غوښتنلیک پروسس ځنډوي او ممکن ستاسو غوښتنلیک رد شي

تاسو باید 25-5 پای ولولئ او بشپړ کړئ او تاسو باید "ستاسو تړون او السلیک" برخه 35 ، (25) پای (السلیک کړئ).

نور ځونې ته اړتیا لرئ - که چېرې په یوه برخه کې کافي ځای شتون ونلري ترڅو ستاسو ټول اړین معلومات ولیکئ ،

مهرباني وکړئ د اضافي معلوماتو سره یوه خالي پاڼه چمتو کړئ. مهرباني وکړئ د هغه برخې شمیره ولیکئ چې تاسو

دوام کوئ ، د خپل اضافه معلوماتو برخې سره.

مثال: 4 برخه - "ستاسو د کورنۍ غړي" او ستاسو ټول اضافه شوي معلومات. د کاغذ کار ته

اړتیا - ډیری برخې به په بولد چاپ کې معلومات چمتو کړي. دا تاسو ته د هغه کاغذ کار په اړه ویل

کيږي چې د هغه معلوماتو د ثبوت په توګه اړین دي چې تاسو یې په غوښتنلیک کې ایښي ، لکه د بانک بیانات ، د زیږون

سندونه ، د تادیې بندونه ، او نور.

• که تاسو د هرې برخې لپاره اړین کاغذی کار نلرئ ، تاسو الهم کولی شئ خپل غوښتنلیک واستوئ یا پریردئ؛ په

هر صورت ، دا په بشپړ ډول نشي کیدی

پروسس شوی تر هغه چې FSD هر څه ترالسې کړي.

• که تاسو ټول اړین کاغذی کارونه ندی چمتو کړی ، FSD به تاسو ته د "معلوماتو غوښتنه" فورمه درولیري چې په دې اړه توضیح ورکوي چې کوم کاغذی کار تاسو وړاندې کولی شئ او کله ورته اړتیا وي. تاسو ممکن د "معلوماتو خپریدو لپاره واک" فورمه هم ترالسې کړئ. بیا ، تاسو کولی شئ یا هم: □ غوښتل شوي

کاغذی کار او د "معلوماتو غوښتنه" فورمه FSD ته واستوئ ، یا

□ د "معلوماتو خپرولو لپاره واک" فورمه السلیک کړئ او لیږئ چې FSD ته اجازه درکړي چې ستاسو لپاره غوښتل شوي کاغذی کار ترالسې کړي. دا ستاسو مسؤلیت دی چې ډاډ ترالسې کړئ د کاغذ کار د FSD لخوا ترالسې شوی.

اضافي برخې - تاسو ممکن دې اضافه شوي برخو بشپړولو ته اړتیا ولرئ:

• که تاسو د یو یا ډیرو ماشومانو توقیف او کنټرول ولرئ او د مور او پلار نور ساتونکي ندی ، پدې معنی چې دوی

ورسره ژوند نه کوي

تاسو او مړه شوي نه یاست ، تاسو باید د هر ماشوم هر غیر سرپرست والدین لپاره الډي بشپړ کړئ چې تاسو یې د خپل TA غوښتنلیک کې شامل کړئ:

□ برخه 37 (پاڼې 27-28) "د ماشومانو مالټر تړون" ، او □ برخه

38 (پاڼې 29-30) "د ماشومانو مالټر خدماتو لپاره مراجعه/معلومات"

may تاسو ممکن د پورته فورمو د ډیرو کاپیو غوښتنه وکړئ که تاسو اړتیا لرئ له یو څخه ډیر غیر سرپرست والدین لیست کړئ

• که تاسو د خپل TA نغدي گټې مستقیم ستاسو چیکینګ یا سپما حساب کې زیرمه کول غوره کړئ ، بشپړ کړئ: □ برخه 36 (پاڼه 26) "د مستقیم

زیرمو لپاره تړون" او باطل شوی چک چمتو کړئ ، یا خپل بانک د فورمې دریمه برخه بشپړه کړئ.

د رایې ورکولو لپاره راجسټر - ایا تاسو غواړئ د رایې ورکولو لپاره نوم لیکنه وکړئ؟ مهرباني وکړئ 31 او 32 پای بشپړ کړئ.

د بشپړولو څرنگوالی - ستاسو په کمپیوټر کې ، تاسو کولی شئ هغه معلومات ډک کړئ چې تاسو یې پیژنئ او غوښتنلیک چاپ کړئ وروسته پاتې الډي لیکلو لپاره ، یا تاسو کولی شئ خالي غوښتنلیک چاپ کړئ او دا ټول وروسته ډک کړئ. د محرمیت لپاره ، دا غوښتنلیک په عامه کمپیوټر کې مه خوندي کوئ ، مګر تاسو کولی شئ دا خپل شخصي کمپیوټر ته خوندي کړئ.

د پروسس کولو وخت - ستاسو غوښتنلیک به ستاسو د غوښتنلیک نیټې څخه 30 ورځو کې پروسس شي پرته لدې چې

تاسو معلومات له السه ورکړئ. ستاسو د غوښتنلیک نیټه هغه نیټه ده چې FSD ستاسو غوښتنلیک په منظم سوداګرۍ/پروسس ساعتونو کې ترالسې کوي. که ستاسو غوښتنلیک د منظم سوداګرۍ ساعتونو لکه رخصتیو ، اونۍ پای یا د منظم عملیاتي ساعتونو بهر وروسته د FSD لخوا ترالسې شي ، ستاسو د غوښتنلیک نیټه د راتلونکي سوداګرۍ ورځ ده.

نورو گټو ته بدلونونه - ستاسو د TA غوښتنلیک کې راپور شوي معلومات به د ماشوم پاملرنې سببایډي ، د تغذیې

بشپړولو مرستې برنامې (SNAP) لپاره کومې فعالې قضیې تازه کړي چې د خواړو تېاپونو او/یا MO HealthNet (مېډیکایک) برنامو په نوم هم پیژندل کیږي.

له همدې امله ، که تاسو په عايد ، سرچينو ، د کورنۍ غړو ، او نورو کې بدلون ولرئ ، دا د دې نورو برنامو لپاره د گټې مقدار د بدلون المل کيدی شي.

د تاديواتو تاديه - که د TA نغدي گټو لپاره تصويب شي ، ستاسو لومړۍ تاديه به دا وي:

• د گټو يوه برخه مياشت که FSD په ورته مياشت کې غوښتنلیک تصويب کړي چې تاسو يې غوښتنه کوئ ، يا

• د گټو يوه بشپړه مياشت که FSD غوښتنلیک منظور کړي وروسته له هغې چې تاسو غوښتنه وکړئ.

د اوریدلو حقونه - که تاسو د FSD پریکړې سره موافق نه یاست ، تاسو ممکن د اوریدلو غوښتنه وکړئ. د اوریدلو په اړه معلوماتو لپاره ، په 34 برخه کې "ستاسو د اوریدلو حقونو په اړه مهم معلومات" وگورئ (24 پاڼه).

د ژوند وخت محدود - د TA کیش گټې د 45 میاشتني ژوند حد لري

• د تنکي والدينو لپاره چې عمر يې له 18 کالو څخه کم وي او په ثانوي (عالي) ښوونځي کې ، میاشتي د عمر حد پورې نه شمیرل کیږي تر هغه چې تاسو 18 کلن نه شئ.

• د TA گټې ممکن د ژوند دورې حد څخه بېر وخت لپاره تادیه شي که چېرې برخه اخیستونکي وي: □ د کورني ناوټريخوالي يا

د مخدره توکو ناوړه گټه اخیستې لپاره د درملنې يا خدماتو ترالسې کول

□ د رواني روغتيا اړتياو لپاره تشخیص او درملنه ترالسې کول □ د ماشومانو

څانگې سره د خالص درملنې پالن او MWA دندې روزنې برنامې سره همکاري

□ په لنډمهاله کورنۍ بحران کې ، لکه په کور کې اور ، د جرم قرباني ، د شرکت کوښه کیدل ، يا جدي بې کیدل.

د غوښتنلیک برخې

پاه	برخه
	1. د ادارې د اړیکو معلومات
	2. د غوښتونکي نوم ، پته او د اړیکې معلومات
	3. ستاسو د کورنۍ غړي
	4. کورنۍ تاوتریخوالی
	5. پوځي معلومات
	6. مجاز استازی
	7. د TA ګټې تادیات
	8. د درملو سکرینینګ او درملنه
	9. ژبه
	10. د TA ګټې په بل ایالت کې ، په بل نوم یا په بل کور کې ترالسه شوي
	11. سرچینې
	12. دفن پالن
	13. ګمارنه - د ځان ګمارنې پرته
	14. ځان ګومارنه
	15. نور عاید
	16. د ماشومانو مالټر او خواړه ورکړی
	17. اعالمیې
	18. د زیږون معلومات
	19. استوګنه
	20. د کورنۍ غړي په موقت ډول له کوره بهر
	21. د کورنۍ غړي تعلیم
	22. تابعیت
	23. معلولیت
	24. د دندې له السه ورکول یا کم شوي ساعتونه
	25. د ماشوم مالټر
	26. سبسایډ شوی کور
	27. د TA کاري اړتیاوې

28.	د TA الرېنود
29.	د شخصي مسؤليت پالن
28.	د ملكيت ملكيت
29.	د ژوند بيمې پاليسي
30.	د ماشوم پاملرنې تادييات
31.	د موقي مرستي تغير
32.	د 10 ورځو دننه د بدلونونو راپور ورکول
33.	ستاسو مسؤليتونه او حقوق
34.	ستاسو د اوريدلو حقونو په اړه مهم معلومات
35.	ستاسو تړون او السليک
36.	د مستقيم زيرمو لپاره تړون
37.	د ماشومانو د مالتر تړون
38.	د ماشومانو مالتر خدماتو لپاره راجع کول/معلومات
39.	د ماشومانو د مالتر تړون
40.	د ماشومانو د مالتر خدماتو لپاره حواله/معلومات - غوښتونکي بايد دا بشپړ کړي

1. د اجنسی اړیکه معلومات

(د راتلونکي حوالې لپاره دا پاه وساتئ)

د خپل ځایي کورنۍ مالتر څانگې (FSD) سرچینې مرکز یا MWA دفتر موندلو لپاره:

1. الږ شه: <https://dss.mo.gov/offices.htm>

2. خپل زې کوډ دننه کړئ او په سپارلو کلک وکړئ

3. بیا الږ سکروول وکړئ او نقشه د اختیارونو سره وگورئ ترڅو چیک کړئ:

□ FSD سرچینو مرکزونه

□ میسوري کاري مرستې مرکزونه (MWA)

□ د خوړو پینټري □ د

ټولنې د عمل ادارې (CAA) مرکزونه

د FSD اتوماتیک معلوماتو الږ 800-392-1261 د خپلې مرستې غوښتنلیک حالت چیک کړئ. تاسو به د ټولنیز امنیت شمېره او د زیربډو نیټې ته اړتیا ولرئ کله چې زنگ ووهئ. ساعتونه: د ورځې 24 ساعته په اونۍ کې 7 ورځې ځواب ورکړ شوی	د FSD معلوماتو مرکز 855-855-373-4636 (معلومات) د FSD خدماتو په اړه د ټیم غړي سره خبرې وکړئ ، کومې گټې ممکن تاسو ته شتون ولري او/یا ستاسو غوښتنلیک کې مرسته. د مرکې بشپړولو لپاره 855-823-4908 ساعتونه: دوشنبه - جمعه ، د سهار له 6:00 څخه تر ماښام 6:30 پورې
خپل بشپړ شوی غوښتنلیک چیرته لیرئ: • غورځول - تاسو ممکن د خپل بشپړ شوي TA غوښتنلیک د FSD سرچینې مرکز ته ورلو اختیار ولرئ. د معلوماتو موندلو لپاره ، د شتون او عملیاتو ساعتونو په شمول ، ستاسو د ځایي سرچینې مرکز ته اړ شئ: https://dss.mo.gov/dss_map/ ته کول: د خپل سند د کاپي پورته کولو لپاره. mydssupload.mo.gov ته لار شئ. یات غوښتنلیکونو هت ریښ نالیک واست د کورنۍ تر څانگه Family Support Division PO BOX 2700 Jefferson City, MO 65102 فکس: 573-526-9400	نورې څنډې شمیرې: • د ماشوم مالتر: https://dss.mo.gov/child-support/ د ږندو لپاره د بیارغونې خدمات: 800-592-6004 • ریل میسوري: 711 (د معلوماتو کرښه که تاسو اورئ او/یا وینا کمزوری) • د تلیفون متن: 800-735-2966 • د TTD غوښتنلیک: 800-735-2466



د لنډمهاله مرستې نغدي گټو لپاره غوښتنلیک

ټولنیز امنیت شمیره یا DCN

2. د غوښتونکي نوم ، پته او د اړیکو معلومات			
د غوښتونکي بشپړ قانوني نوم - لومړی ، منځنی ، وروستی (اوسنی او لومړی نوم)		ولسوالی	
فزیکي پته - د کور یا اپارتمان شمیره ، کوڅه یا د هیواد سړک ، ښار ، ایالت او زپ کوډ دننه کړئ		د ښوونځي ولسوالی	
یوازې بې کوره غوښتونکي - د تحویلي عمومي پته - د پوستي دفتر نوم ، ښار ، ایالت او زپ کوډ دننه کړئ			
د بریښنالیک آدرس - د بکس ، کور یا اپارتمان شمیره ، کوڅه یا د هیواد سړک ، ښار ، ایالت او زپ کوډ دننه کړئ			
د اصلي تلیفون شمیره :		(یو چک کړئ)	
☐	ګرځ	☐	کور
نوم د تلیفون شمیره :		(یو چک کړئ)	
☐	ګوڅ	☐	کور
بریښنالیک:			
د اړیکې غوره میتود (یو چک کړئ) ☐ زنگ ☐ متن* ☐ د بریښنالیک ☐ بریښنالیک			
د اړیکو دوهم میتود (یو چک کړئ) ☐ زنگ ☐ لیکل/بریښنالیک په ټولو ځایونو کې شتون نلري			
د اړیکو دوهم میتود (یو چک کړئ) ☐ زنگ ☐ لیکل/بریښنالیک په ټولو ځایونو کې شتون نلري			

3. ستاسو د کور غړي د

کورنۍ غړي چې تاسو سره ژوند کوي باید خپل ځان او هغه خلک شامل کړي چې ستاسو په کور کې ژوند کوي. د کورنۍ ټول غړي شامل کړئ څوک چې ستاسو یا ستاسو ماشوم (رین) پورې اړه لري د وینې یا واده له اړې. د غوښتونکي په توګه ، تاسو باید والدین ، قانوني سرپرست ، محافظ ، یا په کور کې مرستې ته اړتیا لرونکي ماشوم (ماشوم) پورې اړه ولری. تاسو باید د کورنۍ کوم بل غړي لپاره چې ستاسو په پاملرنې ، توقیف او کنټرول کې وي د گټو لپاره غوښتنه وکړئ.

پدې کې شامل کړئ: میره/میرمن ، د ماشوم والدین (رین) د کوم لپاره چې تاسو غوښتن لیک ورکړئ ، پلار ، مور ، خور ، ورور ، لمسی ، لمسی ، تره ، تره ، وراره ، لومړۍ تره زوی ، سوتره پلار ، سوتره مور ، د تره زوی ، د خور خور ، قانوني ساتونکی.

پدې کې شامل مه کوئ: د 18 کالو عمر لرونکي ماشومان چې په ثانوي (عالي) ښوونځي کې ندي ، د 19 کالو څخه ډیر عمر لرونکي ماشومان ، یا غیر اړونده ملګري چې قانوني ساتونکي ندي.

ګډ توقیف: که تاسو په خپل کور کې د کوم ماشوم (رین) ګډ قانوني یا فزیکي توقیف لرئ ، تاسو باید د کورنۍ بل غړي په توګه د "ستاسو د کورنۍ برخې غړي" برخې 3 پای 6 کې د کورنۍ غړي په توګه لیست کړئ او د دوی په توګه یې په نښه کړئ. "ل" الډي "د دې غړي یا د توقیف ګډ غړي لپاره غوښتنه کول."

- **دا بکس چیک کړئ** که تاسو په کورنۍ کې د ماشومانو 50/50 قانوني یا فزیکي توقیف لرئ:
- د ټولنیز امنیت شمیره (SSN): څنګه چې تاسو د TA لپاره غوښتنه کوئ ، تاسو باید ستاسو او د کورنۍ هر غړي لپاره چې په کورنۍ کې شامل وي SSN چمتو کړئ.
- فدرالي قانون تاسو څخه غوښتنه کوي چې د هر چا لپاره د ټولنیز امنیت شمیره (SSN) ورکړئ څوک چې غواړي لنډمهاله مرسته تر لاسه کړي.

§ 1320b-7; 42 U.S.C. § 405(c)(2)(C), 7 U.S.C. §§ 2011-2036,

- او د 1935 ټولنیز امنیت قانون (SSA) (برخه 1137) د PL 98-369 لخوا تعدیل شوي .
- ستاسو د کورنۍ هر غړی (ستاسو په شمول) چې SSN نلري او په قانوني ډول د SSN تر لاسه کولو وړتیا لري ، باید د SSN لپاره غوښتنه کولو سره موافق وي یا د کورنۍ غړی به د TA لپاره وړ نه وي. □ مور به تاسو د ټولنیز امنیت دفتر ته راجع کړو ترڅو د SSN لپاره غوښتنه وکړئ یا □ تاسو کولی شئ د SSN آنلاین لپاره په ssa.gov کې غوښتنه وکړئ. تاسو کولی شئ د ټولنیز امنیت کارت لپاره غوښتنلیک ډک او چاپ کړئ.
 - هغه کډوال چې په قانوني ډول د ټولنیز امنیت شمیره تر لاسه کولو توان نلري اړ ندي چې یو ورکړي یا د یو لپاره غوښتنه وکړي.
 - که تاسو د ځان لپاره د ګټو غوښتنه نه کوئ ، نو تاسو اړتیا نلرئ موږ ته د ټولنیز امنیت شمیره راکړئ. په هر صورت ، دا ممکن د هغه چا لپاره چې تاسو یې غوښتنه کوئ د نغدي مرستې ټول مقدار کم کړئ ځکه چې موږ به تاسو د ګټې مقدار کې شامل نه کړو.
 - موږ به ستاسو SSN د بیارېټمنټ پیروونکي شمیره (DCN) پیژندنې شمیره په توګه ونه کاروو.
 - موږ به د متحده ایالاتو د تابعیت او کډوالۍ خدماتو (USCIS) ته هیڅ SSN نه ورکوو.
 - موږ ستاسو معلومات کاروو ، پشمول د SSN په الډي ډول:

□ هويت تایید کړئ □ د

تابعیت او کډوالۍ وضعیت تایید کړئ □ عاید او

سرچینې تایید کړئ

□ د دوه اړخیزو ګټو مخنیوی □ د

ماشومانو مالټر تاسیس او پلي کول

□ کمپیوټر د ایالت ، محلي او فدرالي ادارو او زموږ نورو برنامو سره د معلوماتو تایید کولو لپاره میچ کوي

□ پیسې راټول کړئ که موږ تاسو ته کومه ګټه ټاډیه کړو □ د نغو مرستو د

ارزولو لپاره له نورو دولتي ادارو او د هغوی قراردادیانو سره شریک کړئ

موږ ممکن ستاسو معلومات د قانون پلي کونکو چارواکو ته د دې هدف لپاره ورکړو چې د قانون څخه د مخنیوي لپاره نښتیدلي کسان ونیسي.

د اتباع او کډوالۍ وضعیت په اړه مهم معلومات:

- د ډیری مرستې تر لاسه کولو لپاره ، تاسو اړتیا لرئ موږ ته د هر هغه چا لپاره چې د مرستې غوښتنه کوي د تابعیت او کډوالۍ وضعیت په اړه معلومات راکړئ.
- موږ ته د ټولو خلکو لپاره د تابعیت او کډوالۍ دریځ راکړل چې د گټو لپاره وړ دي موږ ته اجازه راکوي چې دا د لنډمهاله مرستې گټې مقدار کې شامل کړو. که تاسو موږ ته دا معلومات ونه راکړئ ، ستاسو د کورنۍ لپاره د TA گټې اندازه ممکن نښته وي. په هر صورت ، دا به د هغه خلکو وړتیا اغیزه ونکړي چې تاسو یې غوښتنه کوئ څوک چې موږ ته د دوی د تابعیت تایید یا د غیر تابعیت وړ حیثیت درکړي.
- تاسو اړتیا لرئ موږ ته د هر هغه چا لپاره چې غوښتنلیک نه ورکوي د تابعیت او کډوالۍ وضعیت په اړه معلومات راکړئ.
- تاسو اړتیا لرئ موږ ته د عاید ، سرچینو یا نورو معلوماتو په اړه معلومات راکړئ د هغه چا لپاره چې موږ ته یې د تابعیت یا د کډوالۍ وضعیت معلومات ندي راکړي د غوښتنلیک پروسې بشپړولو لپاره.
- که تاسو پخپله د کومې گټې لپاره غوښتنه نه کوئ یا که تاسو د تابعیت یا کډوالۍ معلومات نه وړاندې کول غوره کوئ ، موږ به د USCIS څخه دا معلومات موندلو هڅه ونه کړو.
- د تابعیت معلومات به په 20 برخه (پاڼه 15) کې بشپړ شي.

النډې ستاسو د کورنۍ جارت غړو بشپړولو څرنگوالی:

- د غړي نوم - د هغه کس نوم چې ستاسو د اوسیدو ځای کې ژوند کوي - لومړی ځان لیست کړئ او بیا د کورنۍ هر غړی. که تاسو په کورنۍ کې د کومو ماشومانو 50/50 مشترکه توقیف لرئ ، نو تاسو اړتیا لرئ هغه څوک چې تاسو ورسره گډ توقیف لرئ د خپلې کورنۍ د غړي په توګه لیست کړئ که څه هم دوی ستاسو سره ژوند نه کوي. دا شخص به د گډ توقیف غړي په توګه په نښه شي.
- ریس - دننه کړئ: 1 د سپین لپاره ، 2 د تور/افریقایي امریکایي لپاره ، 4 د امریکایي هندي/الاسکا اصلي لپاره ، A4 د فدرالي پیژندل شوي قبیلې لپاره ، 5 د اسیا لپاره ، 6 د اصلي هاوایان/پیسفک ټاپو لپاره ، یا 7 نورو لپاره
- جنس: M د نارینه لپاره ، F د ښځینه لپاره
- تاسو سره قانوني اړیکې - د واده ، وینې یا محکمې له اړیکې ، (مثال: ښځه ، زوی ، لور ، قانوني سرپرست)
- ازدواجي حالت - دننه کړئ: د مجرد لپاره SGL ، د واده لپاره M ، د طالق لپاره D ، د کوندو لپاره W ، د جال کیدو لپاره SEP
- د واده نېټه ، طالق ، جال یا کونده نېټه - د خپل واده حالت بېلولو نېټه دننه کړئ
- زیږون نېټه د دې غړي لپاره
- د دې غړي یا د توقیف گډ غړي لپاره غوښتنه کول: Y د هو لپاره ، N د نه لپاره ، L د گډ توقیف لپاره (که دا بل والدین وي چې تاسو سره گډ توقیف شریکوي مګر ستاسو سره ژوند نه کوي)
- SSN (د ټولنیز امنیت شمېره) - د غړي ټولنیز امنیت شمېره چمتو کړئ که دوی ولري
- د SSN لپاره به غوښتنه وکړي - د هو لپاره Y داخل کړئ ، N د نه لپاره (یوازې بشپړ که د کورنۍ غړی SSN نلري)

د غري نوم	ريس	جنس	تاسو سره قانوني اړيکه	مني حالت	د واده نيټه ، طالق ، جال يا کونډه نيټه	د زېږېدو نيټه	د دې غري يا د توقيف کېدو غري لپاره غوښتنه کول	SSN	د SSN لپاره به غوښتنه وکړي
			ځان						

4. کورنۍ تاوتریخوالی

FSD دا پوښتنې د قربانیانو د پیژندلو لپاره کوي ترڅو دا اشخاص د دوی وضعیت ته ورته مناسبې ګټې او سرچینې ترلاسه کړي او د شخصي معلوماتو او اسنادو محرمیت څخه ډاډمن کړل شي.

1. ایا تاسو یا ستاسو د نږدې کورنۍ کوم غړی اوس مهال د کورنۍ د غړي، اوسني یا پخواني نږدې ملګري لخوا په فزیکي یا احساساتي توګه زیانمن کیږي / شوي دي؟

2. آیا تاسو یا ستاسو د نږدې کورنۍ کوم غړی اوس مهال یا هم بل وخت مجبور شوی یاست چې جنسي اړیکه ونیسي یا جنسي عمل ترسره کړي، په داسې حال کې چې تاسو نه ویل یا نه غوښتل؟

3. ایا تاسو یا ستاسو د نږدې کورنۍ کوم غړی کله هم له یو ځای څخه بل ځای تعقیب شوي یا د یو فرد یا ډلې لخوا ځورول شوي؟

5. که تاسو د Missouri په ایالت کې تجربه لرونکي یاست او تاسو او ستاسو انحصار کونکو/متکو ته د شتون ګټو او سرچینو په اړه نور معلومات زده کولو کې لیاوالتیا/دلچسپي لرئ، لیدنه وکړئ

<https://mvc.dps.mo.gov/MoVeteransInformation/Survey/DSS>



6. مجاز استازی

زه یو باوري استازی غوړم چې زما سره د لنډمهاله مرستې (TA) لپاره غوښتنه کولو کې مرسته وکړي او/یا زما په استازیتوب عمل وکړم که زه TA ترالسه کړم.

□ هو □ نه که هو ، دا برخه بشپړه کړئ: د یو

باوري استازي په ټاکلو سره ، تاسو موافق یاست چې FSD ته اجازه ورکړئ خپل واک لرونکي استازي ته لیکونه او خبرتیاوې واستوئ.

هغه څوک چې تاسو یې ټاکئ باید 18 کلن یا ډیر وي او ستاسو وضعیت په کافي اندازه وپېژني چې دوی کولی شي ستاسو غوښتنلیک بشپړ کړي یا ستاسو په استازیتوب عمل وکړي. دوی به په قصدي ډول غلط یا گمراه کونکي بیان نکړي ، معلومات پټ کړي ، یا د کوم حقیقت یا پیښې راپور ورکولو کې پاتې راشي چې د دې ایالت یا متحده ایالتو کوم قانون ، مقرراتو یا قواعدو لخوا راپور ورکولو ته اړتیا لري.

زه/موږ دا سړی (د 18 کالو څخه پورته عمر) ته مسؤلیت ورکولو چې مسؤلیت ولری (یو یا څو بکسونه چیک کړئ): له ما/موږ سره د TA گټو لپاره غوښتنلیک کې مرسته کول چې پکې زما/موږ په استازیتوب عمل کول شامل دي که زه/موږ د TA گټو لپاره تصویب شو ، پشمول کلنی بیلگتني ، د بدلون راپور ورکول ، او خبرتیاوې ترالسه کول.

□ د FSD حساب آنلاین مخابراتو ته السرسی ومومئ.

□ د FSD حساب آنلاین مخابراتو ته السرسی یوازي وروسته له هغه چې زه مړ شم.

د مجاز استازي د زیریون نیټه	د مجاز استازي بشپړ قانوني نوم (لومړی ، منځنی ، وروستی)
د واک لرونکي استازي بریښنالیک آدرس — د کور یا پارتمان شمیره ، سړک یا د کاونټي سړک ، ښار ، ایالت او زپ کوډ دننه کړئ	
واک لرونکي استازي لومړني تلیفون شمیره (یو چیک کړئ) □ سیل □ کور □ کار □ نور	
زه/موږ پوهیږو چې زه/موږ زما/زموږ د مجاز استازي لخوا ورکړل شوي معلوماتو لپاره مسؤل یو ، پشمول د هر هغه معلومات چې ممکن غلط وي.	
ستاسو (غوښتونکي) السلیک:	
د باوري استازي السلیک:	

7. د TA گټې تادييات

- تاسو بايد د خپل ماشوم يا ماشومانو سره د مرستې لپاره د TA نغدي گټه وکاروئ.
- ستاسو د TA نغدي گټې تاديه ممکن تاسو ته د برېښنايي گټې ليرې (EBT) کارت يا د مستقيم زيرمو له اړي بانکي حساب ته وليږل شي. که

تاسو د TA لپاره تاييد شوي ياست او ستاسو مستقيم زيرمه د لومړۍ تاديي لپاره ندي تنظيم شوي ، لومړۍ چيک به تاسو ته واستول شي.

- تاسو ممکن خپل EBT کارت په دې کي ونه کاروئ:

□ د شرابو پلورنځي □

کيسينو ، يا د لوبو تاسيسات

□ پرچون تاسيسات چې د لويانو پر اساس تفريح چمتو کوي ، او

□ هر هغه ځای يا د کوم شۍ لپاره چې د لويانو لخوا کارول کيږي 18 يا ډير او د ماشوم يا کورنۍ په غوره گټو کي ندي.

د TA گټې ناوړه گټه اخيسته غير قانوني ده:

- ستاسو د EBT راگړې ورکړې به وڅارل شي.
- که تاسو د خپل TA پيسو څخه ناوړه گټه پورته کوئ ، تاسو ممکن تحقيق وکړئ او پيسې بيرته ورکړئ.
- تاسو قانون مات کوئ که تاسو د بل چا EBT کارت يا تادييات واخلئ ، يا خپل EBT کارت يا تادييات وپلورئ.

د TA گټې تاديي مینود:

- الندي ، مور ته ووايست چې تاسو څنگه غواړئ د TA نغدي گټې تاديه ترالسه کړئ که تاسو د TA لپاره منل شوي ياست. که تاسو مستقيم زيرمه غوره کوئ ، د دې

غوښتنلیک برخه 36 (پاه 26) کي د مستقيم زيرمو غوښتنلیک فورمه پکه کړئ

الندي ځواب ورکړئ:

تاسو څنگه غواړئ خپل د TA نغدي گټه ترالسه کړئ؟ کارت؟ □ مستقيم زيرمه □ EBT کارت	ايا تاسو د EBT کارت ته اړتيا لرئ؟ □ هو □ نه
---	--

د مستقيم زيرمو معلومات (په 26 پاه کي 36 برخه):

- دا به ستاسو بانکي حساب تصديق کولو لپاره لږترلږه 10 ورځي وخت ونيسي.
- هر هغه تاديه چې مخکي له دې چې بانک ستاسو حساب تاييد کړي تاسو ته به د ليرل شوي چک يا د برېښنايي گټې ليرې له اړي وي.
- تاديه ستاسو بانک ته په هغه نيټه سپارل کيږي چې چيکونه ستاسو د مرستې ډول لپاره ليرل کيږي. که تاسو په اړه کومه پوښتنه لرئ
- که تاديه ستاسو حساب ته کريډيټ شوې وي ، تاسو کولی شئ دا معلومات له خپل بانک څخه ترالسه کړئ.
- که تاسو اړتيا لرئ خپل مستقيم زيرمه شوي بانکي حساب بدل کړئ ، تاسو کولی شئ د کورنۍ مالتر څانگې پيږودونکي خدمت سره په 855-373-4636 اړيکه ونيسئ.

سمدستي غوښتنه وکړئ چې اوسني بانکي حساب ته مستقیم زیرمه بنده شي. که تاسو دا ونه کړئ ، ستاسو تادیه به وځنډول شي.

- هر هغه تادیه چې ستاسو د مستقیم زیرمه حساب تړل کیدو وروسته کيږي د چیک په به وي چې تاسو ته ستاسو د بریښنالیک آدرس ته لیږل کيږي.

8. د درملو سکریټینګ او درملنه مهم -

دا برخه بشپړه کړئ او د درملو سکریټینګ یا درملنې کې همکاري وکړئ که تاسو غواړئ د TA کټي ترالسې کړئ او وساتئ

پدې برخه کې د درملو سکریټینګ او درملنې په اړه مهم معلومات شامل دي. پدې برخه کې نه همکاري کولی شي تاسو د 3 کلونو مودې لپاره د TA لپاره وړ کیدو المل شي! د میسوري

قانون FSD ته اړتیا لري ترڅو د TA غوښتونکو څخه د مخدره توکو غیرقانوني کارولو په اړه پوښتنې وکړي.

- که تاسو دې پوښتنو ته له ځواب ویلو ډډه وکړئ ، تاسو د درې کلونو لپاره د تطبیق وړ نه یاست. تاسو ممکن د اوریدو غوښتنه وکړئ که تاسو موافق نه یاست.*

تاسو ممکن د درملو ازموینې ته اړتیا ولرئ

□ تاسو به د درملو ازموینې شرکت څخه یو لیک ترالسې کړئ چې تاسو ته به ووايي چې د درملو ازموینه چیرته او کله

وکړئ.

□ که تاسو د گمارنې لپاره حاضر نشئ ، د اړتیا وړ ټول کاغذی کارونه مه کوئ لکه څنګه چې ستاسو د درملو ازموینې په وخت کې غوښتنه شوې یا د مخدره توکو ازموینه بشپړه نه کړئ ، تاسو به د دریو کلونو لپاره د تطبیق وړ نه اوسئ. تاسو ممکن د اوریدو غوښتنه وکړئ که تاسو موافق نه یاست.*

تاسو کولی شئ مستقیم د مخدره توکو ازموینې اخیستو پرځای د مخدره توکو ناوړه ګټه اخیستنې درملنې ته الرشي.

□ که تاسو غیرقانوني مخدره توکي کاروئ ، تاسو کولی شئ سمدستي درملنې ته الرشي که تاسو الندي "د درملو سکریټینګ" برخې کې پوښتنې #2 ته "هو" ځواب ورکړئ. □ که تاسو د TA

لپاره منل شوي یاست ، ستاسو ګټې به د درملو سکریټینګ اړتیاو له امله کم نشي که تاسو د رواني روغتیا ریاست (DMH) الندي د مخدره توکو ناوړه ګټه اخیستنې درملنې اړتیاو سره مطابقت لرئ.

که تاسو مثبت ازموینه وکړئ: □ تاسو

باید موافق اوسئ چې ګډون وکړئ ، برخه واخلي ، او د DMH له الرې د مخدره توکو ناوړه ګټه اخیستنې درملنې برنامه په بریالیتوب سره بشپړه کړئ یا تاسو به د 3 کلونو لپاره د تطبیق وړ نه اوسئ. تاسو ممکن د اوریدو غوښتنه وکړئ که تاسو موافق نه یاست.*

□ که تاسو د TA لپاره منل شوي یاست ، ستاسو ګټې به د مخدره توکو د سکریټینګ اړتیاو له امله کم نشي که تاسو د DMH الندي د مخدره توکو ناوړه ګټه اخیستنې درملنې اړتیاو سره مطابقت لرئ.

که تاسو د درملو درملنې برنامه ته راجع شئ:

□ DMH به تاسو سره اړیکه ونیسي ترڅو د درملنې لپاره ستاسو اړتیا ارزونه وکړي. □ که تاسو د درملنې

لپاره حاضر نشئ یا درملنه یې بشپړه نه کړئ ، نو تاسو د 3 کلونو لپاره د تطبیق وړ نه یاست. تاسو

ممکن د اوریدو غوښتنه وکړئ که تاسو موافق نه یاست.*

□ که تاسو د لنډمهاله مرستې لپاره منل شوي یاست ، ستاسو ګټې به د مخدره توکو د سکرینینګ اړتیاو له امله کم نشي که تاسو د DMH الندي د مخدره توکو ناوړه ګټه اخیستنې درملنې اړتیاو سره موافقت کوئ.

که تاسو د TA لپاره وړ نه یاست ، نو تاسو باید FSD ته ووايست چې ستاسو محافظت کونکي څوک دی

□ تاسو باید د خپلې کورنۍ د نورو غړو لپاره د TA ګټې ترالسه کولو لپاره یو شخص غوره کړئ. دې سړي ته "محافظت کونکي" ویل کیږي. که تاسو محافظتي تادیه کونکي نه غوره کوئ ، FSD به دا شخص غوره کړي. تاسو ممکن د اوریدو غوښتنه وکړئ که تاسو موافق نه یاست.*
*د "ستاسو د اوریدلو حقونو په اړه مهم معلومات" لپاره 34 برخه (پاڼه 23 - 24) وګورئ.

د درملو سکرینینګ - الندي ځواب ورکړئ:

1. په تیر کال کې څو ځله تاسو غیر قانوني درمل کارولي ، یا د غیر طبي دالیلو لپاره د نسخې درمل کارولي؟
(یو چک کړئ)

□ 0 □ 1 ته 5 □ 6 ته 9 □ 10 یا ډیر □ زه د ځواب ویلو څخه انکار کوم (تاسو به د 3 کلونو لپاره د TA لپاره نامناسب یاست)

2. که تاسو اړ یاست چې د مخدره توکو ازموینې ته تسلیم شئ ، ایا تاسو غواړئ د درملو ازموینې اخیستو پرځای د مخدره توکو ناوړه درملنې لپاره DMH ته راجع شئ؟
□ هو □ نه

د درملو ازموینې ته راجع کول

• که تاسو د TA لپاره منل شوي یاست او عمر مو 18 یا ډیر وي او د کورنۍ مشر یاست ، ستاسو نوم به د میسوري لویې کزې (MHP) له ریکارډونو سره سمون ولري.

□ FSD به ستاسو نوم MHP ته واستوي نو MHP کولی شي ستاسو نوم د دوی ریکارډونو سره سم کړي.

□ MHP به په تیرو 12 میاشتو کې د مخدره توکو پورې اړوند نیولو یا محکومیتونو په اړه FSD معلومات وليري.

□ که تاسو د مخدره توکو پورې اړوند نیول یا محکومیت لرئ ، ستاسو نوم به د درملو ازموینې شرکت ته واستول شي. □ د درملو ازموینې شرکت به تاسو ته یو لیک درولیري چې تاسو ته به ووايي چې چیرې او کله ستاسو د درملو ازموینه

واخلي.

□ که تاسو د مالقات لپاره حاضر نشئ یا د مخدره توکو ازموینه بشپړه نکړئ ، تاسو د 3 کلونو لپاره د تطبیق وړ نه

یاست.

تاسو ممکن د اوریدلو غوښتنه وکړئ که تاسو موافق نه یاست. د "ستاسو د اوریدلو حقونو په اړه مهم معلومات" لپاره 34 برخه (پاڼه 23-24) وګورئ.

9. ژبه

FSD اړتیا لري په هغه ژبه معلومات ولري چې تاسو ورسره خبرې کوئ ترڅو ستاسو سره غوره مرسته وکړي. هغه ژبه چې تاسو پرې خبرې کوئ ستاسو د TA ګټو ترالسه کولو وړتیا اغیزه نه کوي.

ایا تاسو کوالی شی چې په انګریزي خبری وکړئ؟

□ هو □ نه که هو ، 7 برخې ته الړشئ.

که نه ، تاسو په کومه ژبه خبرې کوئ؟ ☐ البانيا ☐ عربي ☐ چينايي ☐ فارسي ☐ فرانسوي ☐ جرمني ☐ ايتالوي ☐ کورياي ☐ کرد ☐ رومانيايي ☐ روسی ☐ صومالی ☐ اسپانوي ☐ سوداني ☐ ويتنامي ☐ نور - ليست:

10. د TA گټې په بل ايالت کې ، په بل نوم يا په بله کورنۍ کې ترالسې کيږي

1. ايا تاسو يا ستاسو په کورنۍ کې کوم چا په بل ايالت کې TA يا د تغذيي اضافي مرستې برنامې (SNAP) گټې ترالسې کړي؟

هو نه که هو ، الندي ليست کړئ. که دا تاسو باندې پلي کيږي ، لومړی له ځانه پيل کړئ. ☐ ☐

د کورنۍ غړي نومونه چې په بل ايالت کې گټې ترالسې کوي	بالت ليست کړئ چېرې چې د TA گټې ترالسې شوي	تېره مياشت د TA گټه په بل ايالت کې ترالسې شوه	د گټې ډول (SNAP ، TA يا دواړه)

2. ايا تاسو يا ستاسو په کورنۍ کې کوم چا د بل نوم الندي TA يا SNAP گټې ترالسې کړي؟ هو نه که هو ، الندي ليست کړئ. که دا تاسو باندې پلي کيږي ، لومړی له ځانه پيل کړئ. ☐ ☐

د کورنۍ غړي نومونه چې د بل نوم الندي گټې ترالسې کوي	د نورو نومونو گټې الندي ترالسې شوي	د گټې ډول (SNAP ، TA يا دواړه)

3. ايا تاسو يا ستاسو د کورنۍ کوم غړی دا مهال د بلې کورنۍ غړي په توگه TA يا SNAP ترالسې کوي؟

هو نه که هو ، الندی لیست کړئ. که دا تاسو باندې پلي کيږي ، لومړی له ځانه پیل کړئ.

☐ ☐

د کورنۍ د غړو نومونه چې د بلې کورنۍ د غړي په توګه ګټې ترالسه کوي	د ګټې ډول (SNAP ، TA یا دواړه)

11. سرچینې

ایا تاسو یا ستاسو په کورنۍ کې کوم څوک د حسابونو ، سپما حسابونه ، په الس کې نغدي پیسې ، د زیرمو سندونه ، ذخیره ، د سپما باندونه ، کارپوریت باندونه ، پورونه ، امانتونه یا نورې پانګوونې لري؟ ☐ نه ☐ بلی

که هو ، د کورنۍ هر غړي لپاره بشپړ کړئ. که دا تاسو باندې پلي کيږي ، لومړی له ځانه پیل کړئ.

سرچینې (لکه د حساب چیک کول) باید ستاسو د غوښتنلیک پروسس کولو لپاره ثابت شي. که تاسو دا معلومات لری ، دا د دې غوښتنلیک سره چمتو کړئ. که تاسو دا معلومات نلری ، له تاسو څخه به وغوښتل شي چې دا په راتلونکي نیټه چمتو کړئ. FSD کولی شي تاسو سره د دې معلوماتو په ترالسه کولو کې مرسته وکړي ، مګر دا ستاسو مسؤلیت دی چې ډاډ ترالسه کړئ چې معلومات د FSD لخوا ترالسه شوي.

سرچینې سره د کورنۍ غړي نوم	که دا یو ګډ حساب وي ، ایا تاسو مرسته کوئ؟ (هو یا نه)	د حساب پرانیستلو نېټه	ارزښت او توازن	د سرچینې توضیحات (د بیلګې په توګه سپما حساب)	د سرچینې موقعیت (د بیلګې په توګه د بانک نوم)	ایا د کورنۍ غړی دې سرچینې ته الیرسی لري؟ (هو یا نه)
			\$			
			\$			
			\$			

			\$			
--	--	--	----	--	--	--

12. دفن پالن

ایا تاسو یا ستاسو په کورنۍ کې کوم څوک د تدفین پالن لري ، یا تادیه یې کړې؟
☐ نه ☐ هو
که هو ، د کورنۍ هر غړي لپاره بشپړ کړئ. که دا تاسو باندې پلي کيږي ، لومړی له ځانه پیل کړئ.
د تدفین پالنه باید ستاسو د غوښتنلیک پروسس کولو لپاره ثابت شي. که تاسو د تدفین پالن کاپي د پالیسي مالک ، د بیمې شرکت نوم (که شتون ولري) ، د بیمې پالیسي شمېره (که شتون ولري) ، د مخ ارزښت پالن کړئ او د گټې تسلیم کولو ارزښت پالن کړئ ، دا غوښتنلیک سره چمتو کړئ. که تاسو دا معلومات نلرئ ، له تاسو څخه به وغوښتل شي چې دا په راتلونکي نیټه چمتو کړئ. FSD کولی شي تاسو سره د دې معلوماتو په ترالسه کولو کې مرسته وکړي ، مگر دا ستاسو مسؤلیت دی چې ډاډ ترالسه کړئ چې معلومات د FSD لخوا ترالسه شوي.

د کورنۍ غړي نوم د تدفین پالن سره	د پالیسي خاوند	صادرونې نېټه	د بیمې شرکت نوم	د بیمې پالیسي شمېره	د مخ ارزښت پالن کړئ	د پالن گټې نغدي تسلیم ارزښت

13. استخدام د ځان څخه د استخدام پرته

ایا تاسو یا د کورنۍ کوم بل غړی په کار بوخت یاست؟
☐ نه ☐ هو
که هو ، د کورنۍ هر غړي لپاره بشپړ کړئ. که دا تاسو باندې پلي کيږي ، لومړی له ځانه پیل کړئ. که د کورنۍ غړی له یو څخه ډیر دندې ولري ، هر دنده په جال لیکو کې لیست کړئ.
موږ باید ستاسو د غوښتنلیک پروسس کولو لپاره د دندې ثبوت ولرو. که تاسو په تیرو 30 ورځو کې د معاش چیک سټېبونو کاپي لرئ ، دوی ته غوښتنلیک ورکړئ. که تاسو دا معلومات نلرئ ، له تاسو څخه به وغوښتل شي چې دا په راتلونکي نیټه چمتو کړئ. FSD کولی شي تاسو سره د دې معلوماتو په ترالسه کولو کې مرسته وکړي ، مگر دا ستاسو مسؤلیت دی چې ډاډ ترالسه کړئ چې معلومات د FSD لخوا ترالسه شوي.

د ګمارل شوي کورنۍ غړي نوم	پېل نېټه	د کارګر نوم	د کارمند پته او تلفون	د کسراتو دمخه ناخالص معاش	خو ځله تادیه کيږي
				\$	☐ اونیزه ☐ هر ه 2 اونۍ په میاشت کې دوه ځله ☐ میاشتۍ نور ، ☐ تشریح کړۍ
				\$	☐ اونیزه ☐ هر ه 2 اونۍ په میاشت کې دوه ځله ☐ میاشتۍ نور ، ☐ تشریح کړۍ

14. ځانته دنده

ایا تاسو یا ستاسو په کورنۍ کې کوم څوک ستاسو خپله سوداګرۍ پرمخ وړي یا پخپله کار کوي؟ بېلګه: د ماشوم پالنه ، د فارم عاید ، غیر معمولي دندې او نور.

☐ هو نه که هو ، الندی بشپړ کړئ. که نه ، 13 برخې ته اړشئ.

موږ باید ستاسو د غوښتنلیک پروسس کولو لپاره د ځان ګمارنې ثبوت ولرو. که تاسو د جنوري-دسمبر څخه د ټول کال لپاره پخپله ګمارلي یاست تاسو کولی شئ د ماليې وروستي بیرته ستایننه چمتو کړئ. که تاسو د ټول کال لپاره پخپله ګمارل شوي نه یاست تاسو کولی شئ د سوداګرۍ حسابونه ، رسیدونه ، د سوداګرۍ حساب ریکارډونه ، حوالې او نور چمتو کړئ او دوی ته غوښتنلیک چمتو کړئ. که تاسو دا معلومات نلرئ ، له تاسو څخه به وغوښتل شي چې دا په راتلونکي نیټه چمتو کړئ. FSD کولی شي تاسو سره د دې معلوماتو په ترالسه کولو کې مرسته وکړي ، مګر دا ستاسو مسؤلیت دی چې ډاډ ترالسه کړئ چې معلومات د FSD لخوا ترالسه شوي.

• الندی حسابونه باید د نیرو 3 میاشتو لپاره د ځان ګمارنې لپاره عاید منعکس کړي.

• ثبت شوي عاید باید ورته وي لکه څنګه چې د داخلي عوایدو خدمت (IRS) ته لیږل شوي ستاسو د ماليې فورمو کې د کورنۍ غړي لپاره راپور ورکولو ته اړتیا وي.

• تاسو باید میاشت ، کال ، ناخالص عاید ، ټول لګښتونه او د لګښت ډول په ګوته کړئ. (تاسو به اړتیا ولرئ د دې معلوماتو ثبوت چمتو کړئ)

د ځان ګمارل شوي کورنۍ غړي نوم: د
سوداګرۍ نوم یا د سوداګرۍ ډول: پیل
نېټه:

میاشت کال	عاید او لګښتونه
	ناخالص عاید \$ _____ د ټولو لګښتونو مجموعه \$ _____ د ادعا شوي لګښتونو لیست ډول:
	ناخالص عاید \$ _____ د ټولو لګښتونو مجموعه \$ _____ د ادعا شوي لګښتونو لیست ډول:
	ناخالص عاید \$ _____ د ټولو لګښتونو مجموعه \$ _____ د ادعا شوي لګښتونو لیست ډول:

د ځان ګمارل شوي کورنۍ غړي نوم: د
سوداګرۍ نوم یا د سوداګرۍ ډول: پیل
نېټه:

میاشت کال	عاید او لګښتونه
	ناخالص عاید \$ _____ د ټولو لګښتونو مجموعه \$ _____ د ادعا شوي لګښتونو لیست ډول:
	ناخالص عاید \$ _____ د ټولو لګښتونو مجموعه \$ _____ د ادعا شوي لګښتونو لیست ډول:
	ناخالص عاید \$ _____ د ټولو لګښتونو مجموعه \$ _____ د ادعا شوي لګښتونو لیست ډول:

15. نور عاید

د نورو عایداتو لیست:
د ماشوم مالیز

ټولنيز امنيت - د ادعا شميره دننه كړئ:

اضافي امنيت عايد (SSI) ،

د ټولنيز امنيت معلوليت عايد (SSDI) ،

زور عمر ، ژغورونكي او معلوليت بيمه (OASDI) د كارمند

لخوا سپانسر شوي معلوليت تادييات

د امانت فنډ/كلنډي

گټه او گټه

تقاعد/تقاعد/معلوليت د

وټرنرانو گټې د بېكارۍ

جبران

د ملگرو يا خپلوانو څخه پېسي نور -

تشرېح كړئ كوم نور عايد چې تاسو يې لرئ

ايا تاسو يا ستاسو په كورنۍ كې څوك دا مهال نور عايد ترالسې كوي ، يا په تېرو 30 ورځو كې نور عايد ترالسې كړئ؟

☐ نه ☐ هو

كه هو ، د كورنۍ هر غړي لپاره الندي بشپړ كړئ. كه دا تاسو باندې پلي كيږي ، لومړۍ له ځانه پيل كړئ.

• نور عايد بايد ستاسو د غوښتنليك پروسس كولو لپاره ثابت شي. كه تاسو الندي لست شوي كوم كاغذونه ولرئ ، دا خپل غوښتنليك سره چمتو كړئ. كه تاسو دا معلومات نلرئ ، له تاسو څخه به غوښتنل شي چې دا په راتلونكي نيټه چمتو كړئ. FSD كولى شي تاسو سره د دې معلوماتو په ترالسې كولو كې مرسته وكړي ، مگر دا ستاسو مسؤليت دى چې ډاډ ترالسې كړئ چې معلومات د FSD لخوا ترالسې شوي.

☐ د پاور فنډونه/كلنډي او تقاعد/تقاعد - د پالن څخه جايزه ليك يا بيان چې د مياشتني عايد اندازه ښيي.

☐ د وټرنر ادارې (VA) گټې - د اوسني گټې مقدار سره د VA ليك

☐ د ملگرو يا خپلوانو څخه پېسي - د هغه چا لخوا ليكل شوى بيان چې پېسي يې ورکړي.

د كورنۍ غړي نوم:	د عايد نور ډول (پورته ليست ته مراجعه وكړئ)	د پېسو اندازه	څو ځله تاديه كيږي
			☐ اونيزه ☐ هره 2 اونۍ په مياشت كې دوه ځله ☐ مياشتنۍ ☐ نور ، تشرېح كړئ:
			☐ اونيزه ☐ هره 2 اونۍ په مياشت كې دوه ځله ☐ مياشتنۍ ☐ نور ، تشرېح كړئ:

☐ اونيزه ☐ هره 2 اونى په مياشت كي دوه خله ☐ مياشتنى ☐ نور ، تشرېح كړئ:			
☐ اونيزه ☐ هره 2 اونى په مياشت كي دوه خله ☐ مياشتنى ☐ نور ، تشرېح كړئ:			

16. د ماشومانو مالتر او خواږه ورکړئ

ايا تاسو يا ستاسو په کورنۍ کې کوم څوک د ماشوم مالتر يا د کورنۍ څخه بهر چا ته پيسې ورکوي؟
که هو ، د کورنۍ هر غړي لپاره الندي بشپړ کړئ. که دا تاسو باندې پلي کيږي ، لومړی له ځانه پيل کړئ.

د کورنۍ غړي پيسې ورکوي	شخص پيسې ورکړي	پيسې ورکړل شوې	د تاديبي ډول (د ماشوم مالتر يا معاش)	څو ځله تاديبي کيږي
				☐ اونيزه ☐ هره 2 اونى په مياشت كي دوه خله ☐ مياشتنى ☐ نور ، تشرېح كړئ:
				☐ اونيزه ☐ هره 2 اونى په مياشت كي دوه خله ☐ مياشتنى ☐ نور ، تشرېح كړئ:

17. اعلانونه

پدې برخه کې د هر چا لپاره "هو" ځواب ورکړئ د بالغ په توګه هڅه کړې يا څوک چې د محاکمې مهالویش لري. که ځواب "هو" وي د کورنۍ ټول غړي لیست کړئ دا پلي کيږي. که پوښتنه په کورنۍ کې هر چا باندې نه پلي کيږي "نه" ځواب ورکړئ.

که هو د سرغړونې نېټه	که هو ، د کورنۍ د غړو نوم لیست کړئ
----------------------	--

		هو ☐ نه ☐	ایا تاسو یا ستاسو د کورنۍ کوم غړی د 9/22/96 وروسته د 500 ډالرو یا ډیرو څخه د SNAP گټو اخیستلو یا پلورلو په تور محکوم شوی؟
		هو ☐ نه ☐	ایا تاسو یا ستاسو د کورنۍ کوم غړی ټینډلی ترڅو د جرم (یا جرم هڅه) لپاره د تعقیب ، توقیف یا زندان څخه مخنیوی وکړي چې جرم دی؟
		هو ☐ نه ☐	ایا تاسو یا ستاسو د کورنۍ کوم غړی د آزمویني یا پېرول شرط سرغړونه کوي؟
		هو ☐ نه ☐	ایا شما یا هر یک از اعضای خانواده خود شرط مشروط یا مشروط را نقض می کنید؟
		هو ☐ نه ☐	ایا تاسو یا ستاسو د کورنۍ کوم غړی د بل پېژندنې (FS) SNAP/TA ترالسه کوي یا د بلي کورنۍ غړي یا بل دولت کی؟
		هو ☒ نه ☐	ایا تاسو یا ستاسو د کورنۍ کوم غړی د فدرالي یا ایالت محکمې کې د 9/22/96 وروسته د غیرقانوني ملکیت ، کارولو یا کنټرول شوي مادي توزیع په ارتکاب محکوم شوی؟
		هو ☐ نه ☐	ایا تاسو یا ستاسو د کورنۍ کوم غړی کله هم له 9/22/96 وروسته په کوم ایالت کې د جعلې FS ، SNAP/TA گټو ترالسه کولو په تور محکوم شوی؟
		هو ☐ نه ☐	ایا تاسو یا ستاسو د کورنۍ کوم غړی له 9/22/96 وروسته د مخدره توکو لپاره د SNAP گټو په سوداګرۍ محکوم شوی؟

18. د زیږون معلومات

د کورنۍ هر غړي لپاره الندي بشپړ کړئ ، لومړی له ځانه پیل کړئ. دا په 2 برخه کې د "ستاسو د کورنۍ غړي" په ورته ترتیب کې لیست کړئ که چیرې د کورنۍ غړی په میسوري کې زیږیدلی وي ، FSD ممکن اضافي معلوماتو ته اړتیا ونلري. که تاسو د کورنۍ غړو لپاره زیږیدني سندونه لرئ چې په میسوري کې ندي زیږیدلي ، دا خپل غوښتنلیک سره چمتو کړئ. که تاسو دا معلومات نلرئ ، له تاسو څخه به وغوښتل شي چې دا په راتلونکي نېټه چمتو کړئ. FSD کولی شي تاسو سره د دې معلوماتو په ترالسه کولو کې مرسته وکړي ، مګر دا ستاسو مسؤلیت دی چې ډاډ ترالسه کړئ

چې معلومات ترالسه شوي.

د کورنۍ غړي نوم	د زیږیدو نېټه	ایا د دوی مور او پلار واده شوي و کله چې دوی زیږیدلي وو؟	د مور لومړی نوم (لومړی او وروستی)	د پلار نوم (لومړی او وروستی)	د زیږون هیواد	د زیږون حالت
1.		هو ☐ نه ☐				
2.		هو ☐ نه ☐				
3.		هو ☐ نه ☐				
4.		هو ☐ نه ☐				
5.		هو ☐ نه ☐				
6.		هو ☐ نه ☐				
7.		هو ☐ نه ☐				
8.		هو ☐ نه ☐				

9.				هو □ نه		
10.				هو □ نه		

19. استوگنه

ايا تاسو او د کورنۍ ټول غړي د ميسوري اوسيدونکي ياست؛ او ايا هر څوک پالن لري په ميسوري کې پاتې شي؟ هو □ نه □

که نه ، د کورنۍ د هر غړي نوم ليست کړئ څوک چې د ميسوري اوسيدونکی نه وي يا د پاتې کيدو پالن نلري. که دا تاسو باندې پلي کيږي ، لومړی له ځانه پيل کړئ.

1.	2.	3.

20. د کور غړي د کور څخه لنډمهاله بهر

د داليلو ليست چې يو غړی ممکن له کوره بهر وي: د

ماشومانو ځانگې توقيف ځای کې

د درملنې په مرکز کې په

آزمويښه کې د ماشومانو ځانگې سره د کور ځای په ځای کول

په روغتون کې په

دنده قول اردو کې

په موقت ډول له دولت څخه بهر

په بنوونځي کې نور

- تشرېح کړئ

ايا تاسو يا ستاسو د کورنۍ کوم غړی په موقت ډول له کوره بهر ياست؟ هو □ نه □

که هو ، د کورنۍ هر غړی ليست کړئ چې په موقت ډول له کوره بهر دی. که دا تاسو باندې پلي کيږي ، لومړی له ځانه پيل کړئ.

د کورنۍ غړی چې له کوره بهر دی	د کور پرېښودلو نېټه	د بېرته ستېدو نېټه	اوسنی ادرس	ولسوالي

د کور څخه بهر دليل (پورته ليست ته مراجعه وکړئ): د کور

--	--	--	--	--

څخه بهر دليل (پورته ليست ته مراجعه وکړئ):

--	--	--	--	--

د کور څخه بهر دلیل (پورته لیست ته مراجعه وکړئ):

--	--	--	--	--

21. د کور د غړو زده کړه

د ځان او په کورنۍ کې د هر چا لپاره چې ښوونځي ته ځي ، الندي بشپړ کړئ ، پشمول هغه ماشومان چې د ورکتون پیل کولو ته اړتیا لري یا 6 کلن یا ډیر عمر لري. لومړی له ځانه پیل وکړئ.

د کورنۍ غړو لپاره چې 17 یا ډیر عمر لري او په لیسه کې دي ، د ښوونځي څخه یو لیک چمتو کړئ چې ښیي زده کونکی نوم لیکل شوی ، د زده کونکي وضعیت او د فراغت تمه شوي نیټه. که تاسو دا معلومات نلري ، له تاسو څخه به وغوښتل شي چې دا په راتلونکي نیټه چمتو کړئ. FSD کولی شي تاسو سره د دې معلوماتو په تراسه کولو کې مرسته وکړي ، مګر دا ستاسو مسؤلیت دی چې ډاډ ترالسه کړئ چې معلومات ترالسه شوي.

د کورنۍ غړي نوم	تر ټولو لوړه درجه بشپړه شوي	د نوم لیکنې وضعیت NE = نوم لیکنه نه ده شوې PT = نیمه وخت HT = نیم وخت FT = بشپړ وخت	درجې DP = ډیپلوم CE = سند AS = د همکاری درجه (ایسوسی ایټ ټکري). BA = لیسنس. MA = ماسټري. PH = دوکتورا.	د ښوونځي نوم	د ښوونځي ډول مثلاً: ابتدایي لیسه یا عالي ښوونځی د کور ښوونځي کالج	د ښوونځي ښار	که د 17 کالو څخه ډیر عمر ولري ، فراغت یا اغت اټکل شوی نیټه
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

22. تابعیت

- ایا ستاسو د کورنۍ ټول غړي د متحده ایالاتو اتباع دي؟ ☐ هو ☐ نه
- که نه ، د کورنۍ هر غړي لپاره چې د متحده ایالاتو تابعیت نلري لنډې د کډوالۍ وضعیت بشپړ کړئ.
- که تاسو د متحده ایالاتو اتباع نه یاست ، ستاسو د TA وړتیا پدې پورې اړه لري که ستاسو د تابعیت حالت ور یا غیر ور وي او متحده ایالاتو ته ستاسو د ننوتلو نیټه.
- د متحده ایالاتو ځینې ور ور غیر اتباع د دوی د ننوتلو نیټې څخه د 5 کلونو لپاره ور ندي.
- د کورنۍ کوم غړي لپاره چې تاسو یې غوښتنه نه کوئ بشپړ مه کوئ.
- د تابعیت حالت باید ستاسو د غوښتنلیک پروسس کولو لپاره ثابت شي. که تاسو لنډې لست شوي د دې اسنانو څخه کوم یو د خپل غوښتنلیک سره یوه کاپي چمتو کړئ. که تاسو دا معلومات نلري ، له تاسو څخه به وغوښتل شي چې دا په راتلونکي نیټه چمتو کړئ. FSD کولی شي تاسو سره د دې معلوماتو په ترالسه کولو کې مرسته وکړي ، مګر دا ستاسو مسؤلیت دی چې یاد ترالسه کړئ چې معلومات ترالسه شوي.

د زیږون سند

- د تصدیق لیک

DD214

- نظامي پېژندپاڼه

- د هندي چارو د کاناډا ډیپارټمنټ څخه لیک

- د مهاجر قاضي حکم

- USCIS یا د کورني امنیت کاغذ کار د بهرني حالت په گوته کوي

- نور (تشریح کړئ)

د دې کورنۍ غړو لپاره د کډوالۍ وضعیت	ی کډوالۍ وضعیت سره د کورنۍ غړي لیست کړئ	متحده ایالاتو ته د ننوتلو نیټه	سپانسر - که پلي کيږي
☐ امریکایان ☐ خراب مهاجر ☐ کیوبا/هیټی داخليدونکی ☐ اعلان څخه ډډه کول ☐ اخراج مخه نیول شوي ☐ پناه ورکول ☐ مشروط داخلیدل ☐ همونک/ الوټین هیلیندرز / CRS ☐ BRDR اصلي اوسیدونکي ☐ مهاجر ☐ کډوال د پوځي ارتباط سره ☐ قانوني دایمي اوسیدونکی ☐ مایکرونیسیین ☐ ملي اتالن ☐ هیڅ اسناد نشته ☐ پارول شوی ☐ کډوال			

			☐ ځانگړي کډوال له الرې (عراق يا افغان) ☐ د زده کونکي ویزه ☐ لنډمهاله مهاجر ☐ موقتي محافظت حالت ☐ د قاچاق قربانيان
--	--	--	--

د دې کورنۍ غړو لپاره د کډوالۍ وضعیت	ي کډوالۍ وضعیت سره د کورنۍ غړي لیست کړئ	متحدہ ایالتو ته د ننوتلو نیت به	سپانسر - که پلي کړي
☐ امریکایان ☐ خراب مهاجر کډوا/هیټی داخلیدونکی ☐ د اعلان څخه پدې کول ☐ د اخراج مخه نیول شوي ☐ پناه ورکول ☐ مشروط داخلیدل ☐ همونک/ الوټین هیلیندرز / CRS BRDR اصلي اوسیدونکي ☐ مهاجر ☐ کډوال د پوځي ارتباط سره ☐ قانوني دایمي اوسیدونکی ☐ مایکرونیسیین ☐ ملي اتالن ☐ هیڅ اسناد نشته پارول شوی ☐ کډوال ☐ ځانگړي کډوال له الرې (عراق يا افغان) ☐ د زده کونکي ویزه ☐ لنډمهاله مهاجر ☐ موقتي محافظت حالت ☐ د قاچاق قربانيان			

23. معلومات

ایا تاسو یا ستاسو په کورنۍ کې کوم څوک روند ، معلول یا د ناروغۍ یا ټپ له امله کار کولو توان نلري؟
که هو ، ☐ نه ☐ هو
الندي د کورنۍ هر غړي لپاره بشپړ کړئ څوک چې دا شرایط لري. که تاسو معلول یاست ، لومړی له ځانه پیل وکړئ.

الندي لست شوي ځینې معلوماتونه په بولد ډول معلومات چمتو کوي چې تاسو یې د خپل معلومات ثبوت چمتو کولو لپاره کارولی شئ. که تاسو دا معلومات نلرئ ، له تاسو څخه به وغوښتل شي چې دا په راتلونکي نیټه چمتو کړئ. FSD کولی شي تاسو سره د دې معلوماتو په ترالسه کولو کې مرسته وکړي ، مګر دا ستاسو مسؤلیت دی چې دا ترالسه کړئ چې معلومات ترالسه شوي.

د معلومات ډولونو لیست:

• روند

• د پاتې کیدو معلومات - اضافي امنیت عاید (SSDI) د ټولنیز

امنیت معلومات عاید (SSDI) زوړ عمر ، ژغورونکی

او معلومات بیمه (OASDI) یا د کار ګمارونکي معلومات لرونکي تادبي

• د زړو ، رندو او معلوماتو لپاره MO HealthNet ترالسه کوي

• رندو ته اضافي مرسته ترالسه کوي

• د ټولنیز امنیت معیوبیت ترالسه کوي

• SSI ترالسه کوي

• د معلومات لپاره غوښتنه نده کړي ، مګر زه معلول یم. تاسو باید دلته د MO HealthNet غوښتنلیک هم بشپړ کړئ

<http://dss.mo.gov/mhk/appl.htm>

او په ssa.mo.gov کې د SSI یا SSDI لپاره غوښتنه وکړئ.

• د کارمند لخوا تمویل شوي معلومات بیمه-که تاسو د خپل بیمې چمتو کونکي لخوا په تیرو 30 ورځو کې نیټه نیټه لرئ ، دا یې ورکړئ.

• په کور کې د معلومات لرونکي فرد پاملرنې ته اړتیا ده - که تاسو د طبي متخصص لخوا داسې بیان ولرئ چې اشاره کوي تاسو اړتیا لرئ د دوی سره په کور کې پاتې شئ ، په تیرو 30 ورځو کې نیټه ، دا چمتو کړئ.

• د ریل پټلۍ معلومات ګټه ترالسه کوي - که تاسو په تیرو 30 ورځو کې نیټه شوی بیان ولرئ ، دا یې ورکړئ.

• په لنډمهاله توګه معلول شوی - که تاسو په تیرو 30 ورځو کې د طبي مسلکي بیان ولرئ چې د لنډمهاله معلومات موده په ګوته کوي ، دا یې ورکړئ.

• د معلومات هرې کچې سره تجربه کونکی - که تاسو د طبي مسلکي بیان ولرئ چې په تیرو 30 ورځو کې نیټه شوي ، دا یې چمتو کړئ.

د کورنۍ غړي نوم	د تاریخ معلومات پیل شو
د معلومات ډول (پورته لیست ته مراجعه وکړئ)	

د کورنۍ غړي نوم	د تاريخ معلوليت پېل شو
د معلوليت ډول (پورته لیست ته مراجعه وکړئ)	
د کورنۍ غړي نوم	د تاريخ معلوليت پېل شو
د معلوليت ډول (پورته لیست ته مراجعه وکړئ)	
د کورنۍ غړي نوم	د تاريخ معلوليت پېل شو
د معلوليت ډول (پورته لیست ته مراجعه وکړئ)	

24. د دندې له السه ورکول یا ساعتونه کمول

ایا تاسو یا ستاسو په کورنۍ کې کوم څوک چې له 16 څخه تر 60 کلونو پورې عمر لري په تیرو 60 ورځو کې یې دنده له السه ورکړې ، یا یې د کار ساعتونو شمیر کم کړی؟

☐ هو نه که هو ، د کورنۍ د هر غړي لپاره الډنډې کار بشپړ کړئ.

که دا تاسو باندې پلي کېږي ، لومړی له ځانه پیل کړئ. که تاسو په تیرو 30 ورځو کې د معاش چیک سټبونو کاپي لرئ ، نو ته غوښتنلیک ورکړئ. که تاسو دا معلومات نلرئ ، له تاسو څخه به وغوښتل شي چې دا په راتلونکي نیټه چمتو کړئ. FSD کولی شي تاسو سره د دې معلوماتو په ترالسو کولو کې مرسته وکړي ، مګر دا ستاسو مسؤلیت دی چې ډاډ ترالسو کړئ چې معلومات ترالسو شوي.

د کورنۍ غړي نوم	L - ورک شوی Q - پریښودل - ساعتونه کم شوي	د دندې له السه ورکولو ، پریښودو یا ساعتونو کمولو نیټه	د دندې پریښودو/پریښودو دلیل یا ساعتونه کم شوي	ایا تاسو پدې میاشت یا تیر میاشت له دې دندې څخه عاید ترالسو کړئ؟	ایا د کورنۍ غړي د بیکارۍ جبران لپاره غوښتنه کړې؟

--	--	--	--	--	--

25. د ماشومانو مالتر

د TA غوښتونکي اړین دي چې د ماشومانو مالتر فورمو ډک کړي. دا فورمې مه ډکوي که چېرې د ماشوم مور او پلار دواړه ژوند کوي

په ورته کور کې. که

تاسو د یو یا ډیرو ماشومانو (ماشومانو) توقیف او کنټرول ولرئ او نور والدین ستاسو سره ژوند نه کوي او مړه شوي نه وي ، نو تاسو باید د هر ماشوم غیر سرپرست والدین لپاره الندي بشپړ کړئ چې تاسو یې په خپل TA کې شامل کړئ. غوښتنلیک:

په 37 برخه کې "د ماشومانو مالتر تړون" (پاڼې 27-28)

په 38 برخه کې "د ماشومانو مالتر خدماتو لپاره راجع کول/معلومات" (پاڼې 29-30) may تاسو

ممکن د پورته فورمو د ډیرو کاپیو غوښتنه وکړئ که تاسو اړتیا لرئ له یو څخه ډیر غیر سرپرست والدین لیست کړئ. د دې فورمو غوښتنه کولو لپاره ،

زنګ ووهئ (FSD-855- معلومات) (855-373-4636)

یا خپل ځای FSD سرچینې مرکز څخه لینډه وکړئ. د خپل سیمه ییز FSD سرچینې مرکز موندلو لپاره لومړۍ برخه 4(پاڼه) ته مراجعه وکړئ.

26. سبسایډ شوی کور

• سبسایډ شوی کور کې د کورنۍ د کور لگښتونو ټولې برخې یا برخې لپاره ځای ، ایالتي یا فدرالي حکومت تادیات شامل دي.

د HUD هستوګنې بیلګې په الندي ډول دي:

□ برخه

□ د شخصي ملکیت سبسایډ شوی کورونه □

عامه کور

ایا تاسو په سبسایډ شوي کور کې ژوند کوئ؟ ☐ هو ☐ نه که هو ، نو ډول یې غوره کړئ: □ عامه کور □ کرایه

☐ سبسایډي

27. د TA کاري اړتیاوې

د کار روزنې کې برخه اخیستل اړین دي که تاسو غواړئ د TA ګټې ترالسه کړئ او وساتئ د TA ګټو لپاره ور

کینو لپاره ، د ماشومانو هر والدین چې مرستې ته اړتیا لري او ستاسو په کورنۍ کې ژوند کوي باید دا اقدامات وکړي:

1. خپل د TA غوښتنلیک بشپړ او لیرئ یا پریرئ ، پشمول د 25 او 26 برخو:

• په 26 برخه کې د TA اورېدل ولولئ او السلیک یې کړئ (18-19 پاڼې) ، که تاسو غواړئ د TA اورېنټېشن ویدیو وگورئ ، آنلاین الرشی.

<http://dss.mo.gov/fsd/tempa.htm>.

که تاسو د الرېنوني وېبډیو آنلاین وگورئ تاسو الهم د 26 برخې "TA اورېنټېشن" پاڼې 19 السلیک کړئ.

• په 27 برخه (20 پاڼه) کې د شخصي مسؤلیت پالن (PRP) ولولئ او السلیک یې کړئ هغه فعالیتونه چې تاسو پکې د گډون کولو موافق یاست.

• دا دواړه السلیک شوي برخې (25 او 26) د خپل TA غوښتنلیک برخې په توگه شامل کړئ کله چې تاسو یې لیرئ یا یې پرېږدئ.

2. د کار روزنې لپاره راجسټر یا ننوتل - ژر ، غوره. مخکې لدې چې موږ ستاسو د TA غوښتنلیک پروسس کړو ، تاسو باید:

• آنلاین راجسټر کړئ

www.jobs.mo.gov

• که تاسو دمخه راجسټر یاست ، په www.jobs.mo.gov کې خپل حساب ته ننوځئ

• خپل د ننوتلو پاڼه د خپل نوم سره چاپ کړئ ترڅو موږ ته دا ثبوت وړاندې کړي چې تاسو خپل حساب کې ثبت او

السلیک کړی دی. که

تاسو پورته لیست شوي عملونه ترسره نکړئ ، ستاسو د TA غوښتنلیک به رد شي. تاسو ممکن د اورېدلو غوښتنه وکړئ که تاسو موافق نه یاست.

د کاري روزنې برنامې په اړه ، د میسوري کاري مرستې (MWA):

• تاسو به د گډون اړین ساعتونه ولرئ

□ که تاسو د TA لپاره منل شوي یاست ، نو تاسو به اړتیا ولرئ په اونۍ کې د ټاکل شوي ساعتونو ساعتونو لپاره په کار او روزنې فعالیتونو کې برخه واخلي ، کوم چې به د میاشتنۍ لپاره اوسط وي. (که تاسو د ورځې پاملرنې ته اړتیا لرئ) □ دا اړتیاوې به تاسو ته تشرېح شي کله چې تاسو د میسوري کاري مرستې (MWA) قضیې مدیر سره وینئ.

• د خپلو گټو ساتلو لپاره برخه واخلي

□ که تاسو په کار او روزنې فعالیتونو کې برخه نه اخلئ او تاسو د معافیت لپاره "بڼه دلیل" نلرئ:

□ لومړی ، ستاسو د TA گټه به 50 کمه شي

□ بیا ، که تاسو د 50 لخوا کمیدو وروسته برخه نه اخلئ (نیمه برخه) ، ستاسو د TA قضیه ممکن وتړل شي.

28. د TA الرېنود

تاسو باید د دې برخې 19 برخه پاڼه ولولئ یا وگورئ. که تاسو آنلاین د TA غوښتنلیک ته السرسی لرئ ، تاسو د TA غوښتنلیک ترالسې کولو دمخه د

الرېنود وېبډیو لیدلئ. که تاسو FSD ته زنگ ووهئ او په میل کې د TA غوښتنلیک

ترالسې کړئ ، تاسو وېبډیو نه ده لیدلئ. تاسو کولی شئ الندی لیکل شوي نسخه ولولئ یا الر شی

<http://dss.mo.gov/fsd/tempa.htm>

د الرېنوني وېبډیو لیدو لپاره. که تاسو پوښتنې لرئ ، FSD ته په 1-855-373-4636 ټلېفون وکړئ یا د FSD

سرچینې مرکز څخه لیدنه وکړئ. په 1 برخه کې لیست شوي د اړیکو معلومات وگورئ (پاڼه 4).

د موقتي مرستې الرېنود

د ټولنيزو خدماتو څانگې ته د کورنۍ مالټر څانگې موقتي مرستې الرېنود ته بڼه راغالست. د کورنۍ مالټر څانگه ، چې د FSD په نوم يادېږي ، په ميسوري کې د اړو کورنيو لپاره موقتي مرستې اداره کوي. FSD کولی شي تاسو سره د SNAP ، د ماشوم پاملرنې او MO HealthNet طبي پوښښ کې هم مرسته وکړي. د ميسوري کاري مرستې چې د MWA په نوم هم يادېږي ، د FSD ملگری دی. MWA د لنډمهاله مرستې ترالسې کونکو لپاره د کار او روزنې خدمات چمتو کوي. MWA د لنډمهاله مرستې ترالسې کونکو لپاره موقعيت گمارنه او روزنې خدمات لري. MWA په ټول ايالت کې موقعيتونه لري. د MWA ځايونو او ساعتونو لېست ترالسې کولو لپاره <https://dss.mo.gov/mwa> ته الړشئ يا 855-373-4636 ته زنگ ووهئ.

د موقتي مرستې هدف

لنډمهاله مرستې د بېټ عايد لرونکو کورنيو ماشومانو ته مياشتنۍ نغدي تايده ورکوي. يوازي والدين ، خپلوان ، يا قانوني ساتونکي چې د ماشومانو ساتنه کوي د لنډمهاله مرستې لپاره وړ دي. دا اورېدنه به تشرېح کړي چې د لنډمهاله مرستې برنامه څنگه کار کوي. ستاسو وړتيا به د FSD لخوا ټاکل کيږي. د وړتيا اړتياوې د بدلون تابع دي.

لنډمهاله مرستې د ژوند وخت محدوديتونه

- تاسو کولی شئ په خپل ژوند کې د 45 مياشتو لپاره لنډمهاله مرستې گټې ترالسې کړئ. لنډې شرايط شتون لري چېرې چې گټې ممکن د تېرو 45 مياشتو لپاره وغځول شي:
- د کورني تاوتریخوالي يا د مخدره توکو ناوړه گټه اخيستنې لپاره د درملنې يا خدماتو ترالسې کول
- د رواني روغتيا اړتياوې لپاره تشخيص او درملنه ترالسې کول
- د ماشومانو څانگې سره د خالص درملنې پالنې او MWA برنامې سره همکاري
- د کورنۍ لنډمهاله بحران ، لکه په کور کې اور ، د جرم قرباني ، د شرکت گوښه کېدل ، يا جدي بېټې کېدل
- لنډې دليلونه به د تېرو 45 مياشتو گټې ونه غځوي:
- تاسو دنده نشئ موندلې يا تاسو نه غواړئ کار وکړئ
- ستاسو د بېکارۍ گټې پای ته رسېدلي
- تاسو موټر نلرئ

کار او روزنه

که تاسو د لنډمهاله مرستې لپاره منل شوي ياست ، د ميسوري کاري مرستې برنامه به تاسو سره د موخې په ټاکلو او د مهارتونو ترالسې کولو کې د دندې موندلو او خپلې کورنۍ مالټر کولو کې د مرستې په کولو سره موقتي مرستې څخه دندې ته لېږد کې مرسته وکړي. ستاسو د

MWA قضېي مدير به د فدرالي دندې او روزنې اړتياوې تشرېح کړي او هغه وخت راپور کړي چې تاسو يې په فعاليتونو کې تېر کړئ FSD ته.

تاسو ممکن د کار يا روزنې فعاليتونو څخه معاف ياست که تاسو ياست: 12 د 12 اونيو

څخه کم عمر لرونکي ماشوم يو مور او پالر

• دايمي معلول يا تاسو د معلول کس پاملرنه کوئ چې ستاسو په کور کې ژوند کوي

• تاسو 60 يا ډير عمر لرئ په

بيړني حالت کې ، پشمول د کورني تاوتریخوالي

حتی که تاسو معاف یاست ، د MWA له لاري کار او روزني فعالیتونو ته اړتیا نشته ، مگر تاسو ممکن برخه واخلئ که تاسو وغورځئ.

د انفرادي کارموندني پالن

که تاسو د لنډمهاله مرستې لپاره منل شوي یاست او معاف نه یاست ، تاسو به د انفرادي کارموندني پالن رامینځته کولو لپاره د MWA قضیې مدیر سره د ناستې نیټې ، وخت او ځای سره یو لیک ترالسه کړئ.

د انفرادي استخدام پالن:

• تاسو سره د هغه شیانو په لیست کې مرسته کوي چې تاسو له کار کولو یا ښوونځي ته له تگ څخه ساتي ، لکه د ماشومانو پاملرنې یا ترانسپورت ته الیرسی. بیا ، ستاسو د قضیې مدیر به تاسو سره د دې حل کولو پالن کې کار کولو کې مرسته وکړي.

• هغه فعالیتونه لیست کړئ چې تاسو به پکې برخه واخلئ ، لکه دنده او روزنه.

• کله چې تاسو دا پالن السلیک کړئ تاسو موافق یاست چې د اړین ساعتونو لپاره په فعالیتونو کې برخه واخلئ.

• که تاسو دې تړون کې بدلونونو ته اړتیا لرئ ، تاسو باید سمدستي د خپل MWA قضیې مدیر سره اړیکه ونیسئ.

په کار او روزني فعالیتونو کې نه کېدون

وروسته لدې چې تاسو او ستاسو د قضیې مدیر ستاسو د کارموندني انفرادي پالن باندې موافقه وکړه ، تاسو باید په کار او روزني فعالیتونو کې برخه واخلئ یا ستاسو گټې نیمايي ته راتېټ شي او بیا ستاسو قضیه تړل کیدی شي.

که تاسو د خپل MWA قضیې مدیر سره غونډو ته نه راځئ ، ستاسو گټې به هم اغیزمنې شي. ستاسو د MWA قضیې

مدیر به دا پروسه خورا ژوره توضیح کړي. تاسو باید ټولې ناستې د خپل MWA قضیې مدیر

سره وساتئ ، یا د بیا ټاکل شوي مهالویش څخه دمخه یا ورته اونۍ کې زنگ ووهئ.

د مالتر خدمات

تاسو سره د کار او روزني فعالیتونو کې برخه اخیستو کې د مرستې لپاره ، MWA د مالتر مختلف خدمات وړاندې کوي پشمول د:

• کار یا ښوونځي ته د ترانسپورت سره مرسته کول ، او

• د کار اړوند ځینې لگښتونو کې مرسته وکړئ ، لکه یونیفورم یا د عاجل موټر ترمیم که تاسو د کار او روزني

فعالیتونو ته د تگ لپاره د ماشوم پاملرنې ته اړتیا لرئ ، نو تاسو باید د لگښت سره مرسته

ترالسه کولو لپاره همدا اوس د ماشوم پاملرنې غوښتنلیک بشپړ کړئ. تاسو کولی شئ دا غوښتنلیک دلته ومومئ:

<http://dss.mo.gov/cd/childcare/pdf/ccapplication.pdf> یا د خپل ځایي FSD سرچینې مرکز موندلو لپاره

https://dss.mo.gov/dss_map ته الیرسی. تاسو کولی شئ 855-373-4636 ته هم زنگ ووهئ.

د درملو سکرینینګ

د میسوري قانون FSD ته اړتیا لري ترڅو د لنډمهاله مرستې غوښتونکو څخه د مخدره توکو غیرقانوني کارولو په اړه پوښتنې وکړي. که تاسو د لنډمهاله لپاره منل شوي یاست مرسته او تاسو

دې پوښتنو ته ځواب ویلو څخه ډډه وکړه یا د مخدره توکو ناوړه گټه اخیستې درملنې ته الیرسی ، تاسو د 3

کلونو لپاره د معلولیت مرستې لپاره غیر مستحق یاست.

که په کوم وخت کې د لنډمهاله مرستې ترالسه کولو پرمهال تاسو د مخدره توکو پورې اړوند جرم لپاره نیول شوي ، تور شوي یا محکوم شوي یاست ،

نو تاسو به په اتوماتیک ډول د مخدره توکو ازموینې ته اړتیا ولرئ. که تاسو د غیرقانوني

درملو لپاره مثبتې ازموینه وکړئ ، د 3 کلونو لپاره خپل ځان د معلولیت مرستې لپاره نامناسب.

د دي دريو كلونو په جريان كي ، د ماشومانو پيسې به بل چا ته وركړل شي ، د محافظت كونكي په نوم ياديږي ، څوك چې بايد دا پيسې د ماشومانو اړتياو لپاره وكاروي. كه تاسو د لنډمهاله مرستې لپاره منل شوي ياست او تاسو غيرقانوني درمل اخلي او تاسو مرسته غواړئ ، FSD به تاسو ته د درملنې ترالسه كولو لپاره د مخدره توكو ناوړه گټه اخيستې مركز ومومي.

د ماشوم مالتر

كه تاسو د لنډمهاله مرستې لپاره منل شوي ياست او ماشومان مور او پالار لري چې ستاسو له كوره بهر ژوند كوي ، FSD به په اونومات ډول ستاسو لپاره د ماشومانو مالتر رامينځته كولو يا راټولولو لپاره كار وكړي. كه تاسو د FSD سره د ماشوم مالتر رامينځته كولو يا راټولولو كي مرسته ونكړئ ، ستاسو لنډمهاله مرسته به 25 كمه شي.

كه تاسو ويره لرئ چې دا عمل به تاسو يا ماشومانو ته احساساتي يا فزيكي زيان ورسوي ، مهرباني وكړئ دا انديش نه ستاسو د غوښتنليك 36 برخه (28 پاڼه) كي په گوته كړئ او تاسو ممكن د FSD لپاره د ماشومانو مالتر راټولولو لپاره معلومات ورنكړئ. د لنډمهاله مرستې تاديي ميتودونه د موقتي مرستې پيسې د بريښنايي گټو ليرد ، يا EBT كارټ له الرې يا مستقيم ستاسو بانكي حساب ته د پيسو له الرې وركول كيږي. كه تاسو خپل EBT كارټ په هره طريقه كاروئ چې ماشومانو ته گټه نه رسوي ، لكه د الكولو پلورنځي ، كيسينو ، يا د لويانو ساتيږي سوداگرۍ كي ستاسو كارټ كارول ، تاسو بايد پيسې بيرته FSD ته وركړئ.

د مشرتابه پايله

كله چې تاسو د لنډمهاله مرستې لپاره غوښتنه كړئ يا ترالسه كړئ:

• تاسو بايد حقيقت ووايست ، ثبوت وړاندي كړئ او همكاري وكړئ

• تاسو حق لرئ لكه څنگه چې په غوښتنليك كي بيان شوي

دا د لنډمهاله مرستې برنامې لپاره الرينود پاى ته رسوي. كه تاسو پوښتنې لرئ:

FSD ته په 1-855-373-4636 زنگ ووهئ يا د كورنۍ مالتر څانگې سرچينې مركز څخه ليدنه وكړئ كوم چې د

لنډمهاله مرستې غوښتنليك 1 برخه (4 پاڼه) كي ليست شوي ويب پاى كي موندل كيږي شي. كه تاسو غواړئ د لنډمهاله

مرستې لپاره غوښتنه وكړئ ، د لنډمهاله مرستې غوښتنليك ډك كړئ او FSD ته يې واستوئ

، يا د خپل ځايي FSD دفتر لخوا ودريرئ.

لومړى والدين (غوښتونكى)	دوهم والدين (يوازي كه په كور كي وي)
زه موافق يم چې ما د TA الرينود ليدلى ، لوستلى يا اوريدلى يم. ☐	نق يم چې ما د TA الرينود ليدلى ، لوستلى يا اوريدلى يم. ☐ هو ☐ نه
د الندي السليك كولو سره ، زه د درواغ جزا الندي وايم ، چې ما د TA الرينود ليدلى ، لوستلى ، يا اوريدلى دى. زه پوهيږم چې الندي زما السليك د TA لپاره غوښتنليك ندى ، مگر يو بيان چې ما الرينود بشپړ كړى.	
د لومړي والدين السليك	نيټه
د دوهم والدين السليك	نيټه

29. د شخصي مسؤليت پالن (فورمه به MWA ته واستول شي)

خپل نوم ، د هيواد او ښوونځي ولسوالۍ ، او د پته معلومات بشپړ كړئ چې تاسو باندې پلي كيږي

لومړی والدین (غوښتونکی) بشپړ قانوني نوم - لومړی ، منځنی ، وروستی (اوسنی او لومړی نوم)

هيواد

فزیکي پته - کور یا د اپارتمان شمېره دننه کړئ ، سړک یا د هيواد سړک ، ښار ، ایالت او د زېږ

کوډ

د ښوونځي ولسوالۍ

یوازې کورني غوښتونکي: عمومي تحويلي پته داخل کړئ - د پوست دفتر نوم ، ښار ، ایالت او د زېږ کوډ داخل

کړئ

د بریښنالیک آدرس - که د فزیکي پته څخه مختلف وي - کور یا اپارتمان نمبر ، سټریټ یا کاونټي سړک ، ښار ، ایالت او

د زېږ کوډ داخل کړئ

د لومړني تلفون شمېره (یو چیک کړئ) بریښنالیک آدرس ☐ گرځند ☐ کور ☐ کار ☐ نور

د اړیکې غوره میتود (یو چیک کړئ) ☐ زنگ ووهی *پیغام *بریښنالیک ☐ بریښنالیک ☐ *پیغام

ورکول / بریښنالیک په ټولو ځایونو کې شتون نلري

ډیری خلک چې د TA لپاره تصویب شوي اړ دي چې د میسوري کاري مرستې (MWA) له لارې په کار او روزني فعالیتونو کې برخه واخلي. تاسو یا دوهم والدین ممکن دا اړتیا پوره نکړي که تاسو انډي یو له معافیتونو څخه لرئ. انډي کوم معافیت په نښه کړئ چې تاسو او/یا دوهم والدین باندې پلي کیږي. که چېرې یو والدین معافیت ونلري ، "د کارموندنې او روزنې فعالیتونه بشپړ کړئ چې زه پکې برخه اخلم".

د کار او روزنې فعالیتونو څخه معافیتونه

لومړی والدین (غوښتونکي) معافیتونه	دوهم والدین (یوازې که تاسو سره ژوند کوئ) معافیتونه
☐ زه د کورني تاوتریخوالي په حالت کې یم چې په کاري فعالیتونو کې د برخې اخیستو زما وړتیا اغیزه کوي زه د شپیتو ☐ 60 کلونو څخه ډیر عمر لرم ☐ زه د تل لپاره معیوب یم زه په کور ☐ کور کې اړتیا لرم چې د کورنۍ معیوب غړي ته پاملرنه وکړم زه د 12 اونیو څخه ☐ کم عمر لرونکي ماشوم ته پاملرنه کوم	☐ زه د کورني تاوتریخوالي په حالت کې یم چې په کاري فعالیتونو کې د برخې اخیستو زما وړتیا اغیزه کوي زه د شپیتو ☐ 60 کلونو څخه ډیر عمر لرم ☐ زه د تل لپاره معیوب یم زه په کور ☐ کور کې اړتیا لرم چې د کورنۍ معیوب غړي ته پاملرنه وکړم زه د 12 اونیو څخه ☐ کم عمر لرونکي ماشوم ته پاملرنه کوم
که تاسو باور لرئ تاسو د کاري فعالیتونو څخه معاف یاست ، نو له تاسو څخه به وغوښتل شي چې ثبوت وړاندې کړي چې تاسو معاف یاست. تاسو کولی شئ په رضاکارانه ډول په کاري فعالیتونو کې برخه واخلي حتی که تاسو معاف یاست. انډي بکس په نښه کړئ که تاسو غواړئ داوطلب شئ: ☐ زه غواړم چې د MWA برنامې کې برخه واخلم	که تاسو باور لرئ تاسو د کاري فعالیتونو څخه معاف یاست ، نو له تاسو څخه به وغوښتل شي چې ثبوت وړاندې کړي چې تاسو معاف یاست. تاسو کولی شئ په رضاکارانه ډول په کاري فعالیتونو کې برخه واخلي حتی که تاسو معاف یاست. انډي بکس په نښه کړئ که تاسو غواړئ داوطلب شئ: ☐ زه غواړم چې د MWA برنامې کې برخه واخلم

که تاسو د TA لپاره منل شوي یاست او تاسو معافیت نه پوره کوئ ، نو تاسو به د MWA برنامې قضیې مدیر سره لېدنه وکړئ څوک چې تاسو سره به د الندي فعالیتونو په اړه وغږیږي. د دې غونډو په جریان کې ، تاسو او ستاسو د قضیې مدیر ممکن په نورو فعالیتونو موافق وي چې د دې انتخابونو څخه توپیر لري. که تاسو د دې فعالیتونو په اړه پوښتنې لرئ ، د خپل سیمه ایز MWA دفتر سره اړیکه ونیسئ. د MWA ځایونو لیست ترالسه کولو لپاره 1 برخې (4 پاه) ته مراجعه وکړئ.

د کار او روزنې فعالیتونه زه موافق یم چې پکې برخه واخلم (یو یا ډیر غوره کړئ)

لومړی والدین (غوښتونکي) فعالیتونه	دوهم والدین (یوازې که تاسو سره ژوند کوئ) فعالیتونه
☐ د دندې لټون مالټر د	☐ د دندې لټون مالټر
☐ دندې چمتووالي مالټر	☐ د دندې چمتووالي مالټر د
☐ د ټولنې خدمت برنامه: دا برنامه تادیه نده او تاسو سره د مهارتونو ترالسه کولو کې ☐ کوي لکه په وخت کار ته رسیدل. د ټولنې خدمت برنامه کې برخه اخیستونکي ته د ماشوم پاملرنې چمتو کول	☐ ټولنې خدمت برنامه: دا برنامه تادیه نده او تاسو سره د مهارتونو ترالسه کولو کې ☐ کوي لکه په وخت کار ته رسیدل. د ټولنې خدمت برنامه کې برخه اخیستونکي ته د ماشوم پاملرنې چمتو کول
☐ په عالي بنوونځي یا مساوات کې د قناعت وړ حاضري دندې مهارتونه روزنې برنامه: دا برنامه د دندې پورې اړوند مهارتونه وړاندې کوي.	☐ عالي بنوونځي یا مساوات کې د قناعت وړ حاضري دندې مهارتونه وړاندې کوي. دا برنامه د دندې پورې اړوند مهارتونه وړاندې کوي.
☐ کالج یا روزنیز بنوونځی	☐ کالج یا روزنیز بنوونځی
☐ دندې پرمهال روزنه: دا برنامه به د روزنې لپاره ستاسو د معاش یوه برخه تادیه کړي. له تاسو څخه تمه کیږي چې په روزنه کې د دندې زده کړئ.	☐ دندې پرمهال روزنه: دا برنامه به د روزنې لپاره ستاسو د معاش یوه برخه تادیه کړي. له تاسو څخه تمه کیږي چې په روزنه کې د دندې زده کړئ.
☐ استخدام	☐ استخدام

زه پوهیږم ، که ما د لومړي والدین (غوښتونکي) او دوهم والدین (یوازې که په کور کې وي) لپاره معافیت یا د دندې او روزنې فعالیت نه وي غوره کړی ، زه ممکن د لنډمهاله مرستې لپاره وړ نه شم. زه پوهیږم ځینې وختونه شتون لري کله چې فعالیت شتون نلري یا زه اړتیا لرم لومړی په نورو فعالیتونو کې برخه واخلم.

زه پوهیږم که زه الندي السلیک ونه کړم ، زه ممکن د TA لپاره وړ نه شم. د الندي السلیک کولو سره ، زه موافق یم چې زه باور لرم زه یا هم معافیت لرم یا په کار او روزنې فعالیتونو کې برخه اخیستو موافق یم. زه پوهیږم چې الندي زما السلیک د TA لپاره غوښتنلیک ندی ، مګر د TA ګټو ترالسه کولو برخې په توګه په کار او روزنې فعالیتونو کې برخه اخیستو لپاره یو تړون دی.

لومړی والدین (غوښتونکي) السلیک	نېټه
دوهم والدین (یوازې که تاسو سره ژوند کوئ) السلیک	نېټه

30. د ملکیت ملکیت

1. ایا تاسو یا ستاسو په کورنۍ کې هر څوک موټر ، الری ، موټرسایکل ، یا ساتیري موټر لري؟
 که هو ، د کورنۍ هر غړي لپاره الندي بشپړ کړئ دا پلي کيږي. که دا تاسو باندې پلي کيږي ، لومړی له ځانه پیل کړئ.

د کورنۍ غړي نوم کال/ جوړه مادې څه شی دی؟	کله مو موټر ترالسه کړ؟	د موټر ارزښت څه دی؟	تاسو پرې څومره پور لرئ؟	ایا تاسو یې لرئ له یو چا سره پل؟	له یو چا سره پل؟	ایا تاسو یې کارولی شئ؟
			\$	\$	هو ☐ نه ☐	هو ☐ نه ☐
			\$	\$	هو ☐ نه ☐	هو ☐ نه ☐
			\$	\$	هو ☐ نه ☐	هو ☐ نه ☐

2. ایا تاسو یا ستاسو په کورنۍ کې کوم څوک د ملکیت اصلي ملکیت لري؟ ایا پدې کې ګرځنده کور شامل دی؟
 نه

که هو ، د کورنۍ هر غړي لپاره الندي بشپړ کړئ دا پلي کيږي. که دا تاسو باندې پلي کيږي ، لومړی له ځانه پیل کړئ.

د امالکو ډولونو لیست: ودانۍ او ځمکه

کور او تر 40 جریبه ځمکه

ډیر (و)

د کرنې کور او له 40 جریبه ځمکې څخه

هغه غړی چې د امالکو ملکیت لري	د امالکو ډول (پورته لیست ته مراجعه وکړئ؟)	تاسو دا ملکیت کله ترالسه کړی؟	د ملکیت ارزښت څه شی دی؟	تاسو پرې څومره پور لرئ؟	ایا تاسو دا د پل چا سره لرئ؟	ایا تاسو یې کارولی شئ؟
					هو ☐ نه ☐	هو ☐ نه ☐

د امالکو توضیحات یا پته:						
☐ نه	☐ نه	\$	\$			
د امالکو توضیحات یا پته:						

3. ایا تاسو یا ستاسو په کورنۍ کې هرڅوک د سوداګرۍ تجهیزات ، ماشینونه ، د کرهڼې ماشینونه ، اوزار ، د فارم غله یا تولید په ذخیره کې لري ،

د موټرو کور ، کیمپر ، ټریلر ، کنټینر ، موټره ، الوتکه ، یا د بن‌خولو ځایونه؟ ☐ نه ☐ نه

که هو ، د کورنۍ هر غړي لپاره الډي بشپړ کړئ دا پلي کيږي. که دا تاسو باندې پلي کيږي ، لومړی له ځانه پیل کړئ.

د شخصي ملکیت ډولونو لیست:

الوتکي د

سوداګرۍ تجهیزات او اوزار

ګشتی یا موټر

د فن پالن د

کیمپر یا کیمپر ټریلر

د فارم ماشین غله

یا تولید یا لرګی

د کورنۍ فرنیچر په کارولو کې نډې ګای

(کالي) - د واده حلقې نه

څاروی

د موټرو کور

ټریلر (افادیت ، کنټینر ، او نور)

د کورنۍ غړي نوم	د شخصي ملکیت ډول (پورته لیست ته مراجعه وکړئ؟)	تاسو دا ملکیت کله ترالسه کړئ؟	د ملکیت ارزښت څه شی دی؟	تاسو پرې څومره پور لری؟	ایا تاسو دا د بل چا سره لری؟	ایا تاسو یې کارولی شئ؟
			\$	\$	☐ نه ☐ نه	☐ نه ☐ نه
			\$	\$	☐ نه ☐ نه	☐ نه ☐ نه

☐ نه ☐ هو	☐ نه ☐ هو	\$	\$			
☐ نه ☐ هو	☐ نه ☐ هو	\$	\$			

31. د ژوند بیمه پالیسي

☐ نه ☐ هو

ایا تاسو یا ستاسو په کورنۍ کې هر څوک د ژوند بیمې پالیسي کې تادیه کړې یا یې کړې؟

که هو ، د کورنۍ هر غړي لپاره بشپړ کړئ دا پلي کړئ. که دا تاسو باندې پلي کړي ، لومړی له ځانه پیل کړئ. که تاسو د ژوند بیمې شرکت لخوا د پالیسي مالک ، د بیمې شرکت نوم ، د بیمې پالیسي شمیره ، پالن مخ قیمت او د پالن گټې گټې تسلیمولو ارزښت په تیرو 30 ورځو کې نیټه سره د بیان یا لیک کاپي لرئ ، دا یې چمتو کړئ. که تاسو دا معلومات نلرئ ، له تاسو څخه به وغوښتل شي چې دا په راتلونکي نیټه چمتو کړئ. FSD کولی شي تاسو سره د دې معلوماتو په ترالسه کولو کې مرسته وکړي ، مگر دا ستاسو مسؤلیت دی چې ډاډ ترالسه کړئ چې معلومات ترالسه شوي.

د کورنۍ غړی چې د ژوند بیمې پالیسي لري	د بیمې شرکت نوم	د بیمې پالیسي شمیره	د پالیسي د خپرېدو نیټه	د مخ ارزښت	د نغو تسلیمولو ارزښت
				\$	\$
				\$	\$
				\$	\$

32. د ماشومانو د پاملرنې پیسې

☐ نه ☐ هو

ایا تاسو یا ستاسو په کورنۍ کې کوم څوک د کورنۍ غړو لپاره د ماشوم پاملرنې لپاره پیسې ورکوي؟

که هو ، د کورنۍ هر غړي لپاره الډي بشپړ کړئ دا پلي کړئ. که دا تاسو باندې پلي کړي ، لومړی له ځانه پیل کړئ. که تاسو د تیرې میاشتې لگښت سره د ماشوم پاملرنې چمتو کونکي څخه لیک ولرئ ، دا یې چمتو کړئ. که تاسو دا معلومات نلرئ ، له تاسو څخه به وغوښتل شي چې دا په راتلونکي نیټه چمتو کړئ. FSD کولی شي تاسو سره د دې

معلوماتو په ترالسه کولو کې مرسته وکړي ، مگر دا ستاسو مسؤلیت دی چې ډاډ ترالسه کړئ چې معلومات ترالسه شوي.

د کورنۍ غړي پیسې ورکوي	د ماشوم نوم	د ورځني پاملرنې یا شخص ته پیسې ورکول کيږي	پیسې ورکړل شوي	څو ځله تادیه کيږي	د ماشوم پاملرنې ځای نه میاشتنی میلونه او له هغې څخه
------------------------	-------------	---	----------------	-------------------	---

	☐ اونيزه ☐ هره 2 اونى په مياشت كي دوه خله ☐ مياشتنى	\$			
	☐ اونيزه ☐ هره 2 اونى په مياشت كي دوه خله ☐ مياشتنى	\$			
	☐ اونيزه ☐ هره 2 اونى په مياشت كي دوه خله ☐ مياشتنى	\$			
	☐ اونيزه ☐ هره 2 اونى په مياشت كي دوه خله ☐ مياشتنى	\$			

33. د لنډمهاله مرستې ویش

- د لنډمهاله مرستې تغیر د یو وخت تادیه چمتو کوي چې د هغه څه سره مساوي وي چې تاسو یې په لنډمهاله مرستې کې انحراف یو انتخاب دی که تاسو د خپلې کورنۍ مالتر کولی شئ که سمدستي اړتیا چې تاسو د کار کولو مخه نیسي پوره شي. لکه ستاسو د موټر فکس کولو لپاره پیسې.
- تاسو باید د TA لپاره ور اوسئ او ځانگړي شرایط پوره کړئ ترڅو د TA پرځای د TA تغیر تادیه ترالسې کړئ.
- که تاسو د TA تادیه تادیه ترالسې کړئ ، تاسو د دوه یا دریو میاشتو لپاره TA نشئ ترالسې کولی ، پدې پورې اړه لري چې د تادیه لپاره څومره صادر شوي. تاسو کولی شئ یوازې په هر 12 میاشتو کې یو ځل د TA تغیر تادیه ترالسې کړئ ، او ستاسو په ژوند کې یوازې 5 ځله.

ایا تاسو غواړئ د TA متضاد برنامې کې برخه واخلم؟ ☐ نه

که تاسو هو ځواب ورکړئ ، موږ ته هغه مقدار ووايست چې تاسو ورته اړتیا لرئ: \$

د TA تغیر تادیه لپاره دلیل (یو یا ډیر په نښه کړئ) د دندې غیر

ارادي له السه ورکول ، د فعالیت له امله نه

☐

☐ یوه جدي ناروغي یا حادثه د دې المل کیري چې تاسو په موقتي یا دایمي ډول کار کولو توان ونلرئ ☐

تاسو ځمکار شوي یاست او د اضطراري حالت له امله د خپلې کورنۍ لومړنیو اړتیاو ته پاملرنه نشئ کولی لکه:

د معاشونو غیر ارادي کمول د

☐

☐ ماشوم پاملرنې ته د السرسي لنډمهاله زیان

☐ ورنۍ غړي د مړینې یا ناروغۍ له امله لنډمهاله مالي مشکل کار یا

☐ ښوونځي ته ترانسپورت ته د السرسي لنډمهاله زیان

- ☐ په موقتي ډول د سرپناه ، برېښنا ، اوبو ، تودوخې او/يا پخولو ، يا خواړو څخه ستاسو د کنټرول څخه بهر شرايطو له امله محروم شوی.
- ☐ تاسو د کورني تاوتریخوالي ، يا انساني قاچاق د پېښې قرباني یاست
- ☐ بله پېښه ، تشرېح کړئ:

34. د 10 ورځو په اوږدو کې د بدلونونو راپور ورکول

- تاسو باید د 10 ورځو دننه پدې TA غوښتنلیک کې معلوماتو ته د کوم بدلون راپور ورکړئ.
- مثالونه پکې شامل دي مګر محدود ندي: د کورنۍ غړي عاید لورول يا کمول ، د کارموندنې بدلونونه ، د کورنۍ غړي بدلونونه ، او نور. دا

ستاسو دنده ده چې د دې بدلونونو راپور ورکړئ ، او تاسو انتظار نشئ کولی تر هغه چې تاسو سره اړیکه ونیسئ. د بدلونونو راپور ورکولو لپاره:

Section د کورنۍ مالتر څانګې سرچینې مرکز ته اړشئ ، په برخه 1 (پاڼه 4) کې لست شوي الرېښوونو په کارولو

سره ، يا

په <http://dss.mo.gov/> کې د آنلاین بدلونونو راپور ورکړئ او "زه څنګه د بدلونونو راپور ورکړم او ګټې وګورم" باندې کلیک وکړئ ، يا 1-855-373-4636 ته زنگ ووهئ.

35. ستاسو مسؤلیتونه او حقونه تاسو باید

رېښتیني معلومات ورکړئ او قانون تعقیب کړئ

- فدرالي ، ایالت او ځایي چارواکي حق لري د هر هغه معلوماتو حقیقت چیک کړي چې تاسو یې په خپل غوښتنلیک کې درکوي.

- تاسو ممکن د ګټو څخه محروم شئ او/يا په جرم تورن شئ که تاسو په قصدي ډول FSD غلط معلومات ورکړئ.

د وټرنرانو ګټې

- که تاسو تجربه لرونکي یاست او تاسو د ښه دلیل پرته د وټرنر ګټو لپاره غوښتنه کولو څخه انکار کوئ ، تاسو ممکن د TA لپاره وړ نه یاست.

د غوښتنلیک لپاره نږدې دفتر موندلو لپاره ، ګټو ته اړشئ.

د ماشوم ساتنې بند

- که تاسو د 6 کالو څخه کم عمر لرونکي ماشوم سره یو واحد سرپرست یاست ، او تاسو د ماشوم پاملرنې نشئ موندلې ، د ماشوم پاملرنې موندلو پرمهال تاسو ته اجازه نه درکول کیږي. ستاسو د MWA قضیې مدیر به پدې اړه تاسو سره نور

بحث وکړي.

- تاسو باید د دې ماشوم پاملرنې موندلو لپاره په یوه پالن کار وکړئ.

36. ستاسو د اوریدلو حقونو په اړه مهم معلومات

د اوریدلو حقوق

تاسو د اوریدلو حق لرئ که تاسو موقتي مرستې (TA) ، MO HealthNet ، یا SNAP ګټو لپاره غوښتنه کړي وي یا یې ترالسه کوئ ، او الندي پېښېږي:

- د کورنۍ مالتر څانګه (FSD) پریکړه کوي چې تاسو وړ نه یاست او تاسو فکر کوئ چې تاسو یاست.

FSD تاسو ته د TA ، MO HealthNet ، یا SNAP ګټې درکوي او بیا ګټې کموي یا بندوي او تاسو فکر کوئ دا په

غلطۍ سره ترسره شوی.

• تاسو د هغه معلوماتو سره موافق نه یاست چې د گټې مقدار ټاکلو لپاره کارول کېږي یا تاسو د گټې مقدار سره موافق نه یاست.

FSD ستاسو غوښتنلیک له اخیستو ډډه کوي.

• FSD ستاسو غوښتنلیک په 30 تقویم ورځو کې پروسس نه کوي ، او تاسو یې لرئ:

□ "د معلوماتو غوښتنه" کې معلومات چمتو کړئ یا

□ تاسو د دې معلوماتو غوښتنه کولو لپاره FSD اجازه ورکړې.

د اوریدلو مهال ویش

• که ستاسو غوښتنلیک رد یا رد شوی وي یا پالن شوی عمل دمخه نیول شوی وي ، تاسو ممکن د انکار یا عمل په 90 تقویم ورځو کې د اوریدني غوښتنه وکړئ.

• که وړاندیز شوی عمل ستاسو گټې بدل یا بند کړي او تاسو د خبرتیا نیټې څخه 10 ورځو دننه د اوریدني غوښتنه وکړئ ، تاسو ممکن د اوریدني پریکړې پورې ورته گټو ترالسه کولو ته دوام ورکړئ. که تاسو اوریدنه له السه ورکړئ نو تاسو باید دولت ته د هر هغه گټو لپاره تادیه وکړئ چې تاسو یې ور نه یاست.

د اوریدلو غوښتنه کول

تاسو ، یا ستاسو استازی ، ممکن د تلفون له لارې د اوریدلو غوښتنه وکړي ، په شخصي ډول یا په لیکلي بڼه. له تاسو څخه به وپوښتل شي چې ولې تاسو په خپله قضیه کې د عمل یا وړاندیز شوي عمل سره موافق نه یاست. دا د اوریدلو دلیل دی.

• د تلفون له لارې د اوریدلو غوښتنه کولو لپاره ، FSD سره په 855-373-4636 اړیکه ونیسئ. د FSD بېم غړی به ستاسو لپاره د اوریدني غوښتنې فورمه ډکه کړي.

• که تاسو په شخصي ډول د اوریدلو غوښتنه وکړئ ، د FSD بېم غړی به ستاسو لپاره فورمه ډکه کړي. تاسو کولی شئ د یوې فورمې غوښتنه وکړئ ، او بیرته یې ولیرئ.

• که تاسو په لیکلي ډول د اوریدلو غوښتنه وکړئ ، FSD به ستاسو لپاره فورمه ډکه کړي او ستاسو لیکل شوي غوښتنه به ضمیمه کړي.

تاسو ته به ستاسو د اوریدلو نیټه ، وخت او ځای په لیکلو کې خبر شي. تاسو به ستاسو د ځایي FSD دفتر کې د تلفون اوریدو لپاره مهالویش شئ. که کوم دلیل شتون ولري چې تاسو نشئ کولی د تلفون اوریدو کې برخه واخلي یا په ټاکل شوي نیټه شتون ونلري ، تاسو ته به الرینوونه وشي چې په FSD کې د اداري اوریدني واحد سره اړیکه ونیسئ.

د اوریدلو لپاره چمتو کول

د اوریدلو دمخه کنفرانس به د FSD نظارت کونکي سره تنظیم شي. دا د اوریدلو ځای نه نیسي. FSD به تاسو ته ستاسو د قضیې ریکارډ کاپي درکړي او کوم معلومات چې دوی عمل ته رسېدو لپاره کارولي. که تاسو د FSD څخه نورو معلوماتو ته اړتیا لرئ ، د FSD بېم غړي څخه پوښتنه وکړئ. د FSD بېم غړی به تاسو ته د امکان تر حده ډیر معلومات درکړي.

له تاسو څخه غوښتنل کېدی شي هغه معلومات چمتو کړي چې ستاسو د اوریدني غوښتنې مالتر کوي. تاسو کولی شئ د دې معلوماتو نه وړاندې کول غوره کړئ مګر دا چمتو کول ممکن تاسو سره د اوریدلو په گټلو کې مرسته وکړي. پدې معلوماتو کې ممکن شامل وي:

• طبي ریکارډونه یا د ډاکټر لخوا لیکل شوی بیان.

• د عید یا لگښت ثبوت یا په عید یا لگښتونو کې بلون.

• یو شاهد چې کولی شي ستاسو بیانات تایید کړي. د اوریدلو دمخه

ستاسو د اوریدلو دلیلونه ولیکئ او لیست له ځانه سره راوړئ. دا به ډاډ ترالسه کړي چې ستاسو اندیښنې او پوښتنې پوښتل شوي.

که تاسو وکیل نلری یا یو بې نشی کولی ، تاسو ممکن وړیا قانوني خدماتو لپاره وړ اوسئ. د وړیا قانوني خدماتو په اړه پوښتنو لپاره د تلیفون شمیره د FSD څخه خبرتیاو کې شامله ده. که تاسو شمیره نلری ، له بېل فری 855-373-4636 سره اړیکه ونیسئ.

اوریدل

تاسو ته د FSD سره اوریدلو لپاره هیڅ لگښت نشته. اوریدنه د ځایی FSD دفتر کې د اوریدني افسر سره په سپیکر فون کې ترسره کیږي.

• تاسو باید د FSD سرچینې مرکز کې حاضر اوسئ لکه څنګه چې ستاسو "اداري اوریدني خبرتیا" کې ښودل شوي یا نور ترتیبات ونیسئ

د اوریدني افسر سره (د مثال په توګه تاسو کور ته یاست او دفتر ته نشی راتلی).

• د اوریدني افسر به د اوریدني مشري کوي او د پروسې له لارې به هرڅوک رهبري کوي. د اوریدني افسر به په ټولو شاهدانو قسم وځوري.

• FSD به د دوی د کړنو دلیلونه او اسناد وړاندې کړي ترڅو د عمل مالټر وکړي.

• تاسو او/یا ستاسو استازی به هغه دالیل وړاندې کړي چې تاسو ورسره موافق نه یاست ، پشمول کوم حقایق او اسناد چې تاسو یې باید وسپارئ.

• د اوریدني افسر به تاسو ته اجازه درکړي چې د ټولو شاهدانو پوښتنې وکړي او د شاهدانو څخه به پوښتنې وکړي ترڅو ډاډ ترالسه کړي چې ټول شواهد وړاندې کیږي او بحث کیږي.

د اوریدلو پریکړه

• تاسو به د FSD لخوا په لیکلي ډول د اوریدني پایلو په اړه خبر شئ.

• پریکړه په اوریدنه کې وړاندې شوي شواهدو او شهادتونو پر اساس ده.

• کله چې د اوریدني پریکړه ستاسو په ګټو کې بدلون راولي یا که FSD د اوریدو دمخه خپله پریکړه بدله کړي ، FSD به ستاسو قضیه تنظیم کړي.

• تاسو به ستاسو د TA قضیې کې د هرډول بدلونونو لیکلي خبرتیا ترالسه کړئ.

• که تاسو یا ستاسو استازی د اوریدني پریکړې سره موافق نه یاست ، نو تاسو 90 ورځې لری چې فورمي وغورئ او پریکړې ته د سرکټ محکمې کې ایپل وکړئ. د فورمو غوښتنه کولو الښوونې به ستاسو د اوریدلو پریکړې سره شاملې وي.

د پوښتنو او ځوابونو اوریدل

ایا زه کولی شم خپل نظر بدل کړم وروسته لدې چې ما د اوریدني غوښتنه وکړه؟

• هو ، تاسو کولی شئ خپل ذهن بدل کړئ. که تاسو اوریدل نه غواړئ ، FSD ته خبر ورکړئ. له تاسو څخه به غوښتنه وشي چې خپله غوښتنه بیرته واخلي.

ایا FSD له اوریدني څخه وتلی شي؟

• هو ، FSD کولی شي له اوریدني څخه وتښتي که چیرې دوی ومومي چې دوی ناسمه پریکړه کړي. تاسو به د اوریدني څخه د وتلو لپاره د دوی عمل لیکلي خبرتیا ترالسه کړئ.

څه که زه په ټاکل شوي اوریدنه کې ګډون ونکړم؟

F په FSD کې د اداري اورېدنې واحد سره اړیکه ونیسئ. اورېدنه ممکن په ځینې شرایطو کې له سره تنظیم شي. که تاسو ګډون ونکړئ، پریکړه ممکن د FSD په ګټه وي.

ایا زه کولی شم د اورېدلو پریکړې پورې ورته مقدار ګټې ترلاسه کولو ته دوام ورکړم؟

• هو، په ځینو مواردو کې تاسو کولی شئ د اورېدلو پریکړې پورې ورته مقدار ګټې ترلاسه کړئ. تاسو باید پدې باندې د FSD ټیم غړي سره بحث وکړئ. که FSD تایید شي، کومې ګټې چې تاسو یې مستحق نه یاست باید FSD ته تادیه وکړئ.

ایا زه وکیل ته اړتیا لرم؟

• نه، مګر تاسو ممکن قانوني استازی ولرئ که تاسو غوره کړئ. تاسو ممکن د ځان استازیتوب هم وکړئ یا یو ملګری یا خپلوان ستاسو استازیتوب وکړي.

ایا زه د اورېدلو په انتظار کې بیا غوښتنه کولی شم؟

• هو، تاسو ممکن په هر وخت کې بیا غوښتنه وکړئ او په خپله قضیه کې د بدلونونو راپور ورکولو ته دوام ورکړئ.

د مدني حقونو قانون

د فدرالي مدني حقونو قوانینو او د متحده ایالاتو د کرنې ریاست (USDA) د مدني حقونو مقرراتو او پالیسیو سره سم، USDA، د هغې ادارې، دفترونه، کارمندان، او هغه ادارې چې د USDA پروګرامونو کې برخه اخلي یا اداره کوي د نژاد، رنگ، ملي اصلیت، جنس (د جنډر هویت او جنسي تمایل په شمول)، مذهبي عقیده، معیوبیت، عمر، سیاسي اعتقاد، یا په هر هغه پروګرام یا فعالیت کې چې د USDA لخوا ترسره شوي یا تمویل شوي د تبعیض د تعصب کولو څخه منع دي. هغه پروګرامونه چې د متحده ایالاتو د روغتیا او بشري خدماتو څانګې (HHS) څخه فدرالي مالي مرستې ترلاسه کوي، لکه د اړو کورنیو لپاره لنډمهاله مرستې (TANF)، او هغه پروګرامونه چې HHS په مستقیم ډول کار کوي هم د فدرالي مدني حقونو قوانینو او HHS مقرراتو سره سم د تبعیض او تعصب کولو څخه منع دي.

معلومات لرونکي کسان چې د پروګرام معلوماتو لپاره د اړیکو بدیل وسیلو او ډولو ته اړتیا لري (د بیلګې په توګه، بریل، لوی چاپ، آډیو ټیپ، امریکایي اشاره ئې ژبه)، باید د ادارې (که دولتي وي یا محلي) سره اړیکه ونیسي چېرې چې دوی د ګټو لپاره غوښتنه کړي. هغه کسان چې ګانې دي، متوسط ډول اوري یا د وینا معیوبیت لري کولای شي د 877-800 (8339 فدرالي ریل خدمت له لارې USDA سره اړیکه ونیسي. برسيره پردې، د پروګرام معلومات ممکن د انګلیسي پرته په نورو ژبو کې هم شتون ولري.

HHS د روغتیا او هوساینې د لوړولو لپاره د ډیری پروګرامونو لپاره فدرالي مالي مرستې چمتو کوي، په شمول د TANF، د ټیټ عاید کور انرژۍ مرستې پروګرام (LIHEAP)، او نور. که تاسو باور لرئ چې ستاسو سره ستاسو د نژاد، رنگ، ملي اصل، معلومات، عمر، جنسیت (د امیندواری، جنسي تمایل، او جنسیت پیژندنې په شمول)، او یا مذهب له امله، یا په پروګرامونو یا هغو فعالیتونو کې چې HHS په مستقیم ډول ترسره کوي یا کوم چې HHS فدرالي مالي مرسته چمتو کوي، تبعیض او تعصب سوي دي، نو تاسو کولای سئ د خپل ځان او یا د بل چا لپاره د مدني حقونو دفتر (OCR) ته شکایت وکړئ.

د HHS له لارې د فدرالي مالي مرستې ترلاسه کولو پروګرامونو په اړه د خپل ځان یا بل چا لپاره د تبعیض او تعصب شکایت ثبتولو لپاره، د OCR د شکایت پورتل (<https://ocrportal.hhs.gov/ocr>) له لارې آنلاین فورمه ډکه کړئ. تاسو کولی شئ د OCR سره د بریښنالیک له لارې هم اړیکه ونیسئ: د مرکزي قضیې مدیریت عملیات، د متحده ایالاتو د روغتیا او بشري خدماتو څانګه، Independence Avenue, S.W., Room 509F HHH Bldg 200، واشنگتن، DC 20201؛ یا هم د فکس له لارې: (202) 3818-619؛ یا هم ددې ایمیل له لارې: OCRmail@hhs.gov. د ګړندي او چټک پروسس کولو لپاره موږ تاسو هڅوو چې د OCR آنلاین پورتل وکاروئ ترڅو د بریښنالیک له لارې د شکایت کولو پرمخګام شکایت ثبت کړئ. هغه کسان چې د مدني حقونو د شکایت په ثبتولو کې مرستې ته اړتیا لري کولی شي OCR ته په OCRMail@hhs.gov بریښنالیک واستوئ یا په 1-800-368-1019، 1-800-537-7697 TDD کې د OCR وړیا تلفون وکړئ. د هغو کسانو لپاره چې ګانې دي، د اورېدلو مشکل لري، یا د خبرو کولو ستونزې لري، مهرباني وکړئ د مخابراتي ریل خدماتو ته د لاسرسي لپاره 7-1-1 ډایل کړئ. موږ د شکایت درج کولو لپاره بدیل فارمیټونه (لکه بریل او لوی چاپ)، مرستندویه مرستې او د ژبې مرستې خدمتونه وړیا چمتو کوو.

دا اداره د مساوي فرصتونو او خدماتو چمتو کونکې دی.

37. ستاسو موافقه او السلیک

تاسو باید د دې هر بیان څخه وروسته خپل ابتدایي لیک ولیکئ او بیا غوښتنلیک السلیک کړئ پدې موافق چې هر څه ویل شوي ریش تیا دي:

- زه پوهیږم چې دا د هغه قانون ترالسې کول یا ترالسې کول هڅه کول د قانون خلاف دي چې زه یې حق نلرم. هر ډول ناسمه ادعا ، بیان یا د کوم مادي حقیقت پټول ، هر څه چې په بشپړ یا یوه برخه کې وي ، ممکن ما جنایي او/یا مدني تعقیب الندي راوړي.

- زه د FSD رییس یا د هغه ټاکل شوي مشر ته اجازه ورکوم چې دا شرایط وڅیړي او تصدیق یې کړي د قانون له مخې د هرې وسیلې له اړې ، عامه او خصوصي ډیټابیسونو ته د السرسې په شمول.

- زه پوهیږم که زه زموږ د وړتیا په اړه پریکړې سره موافق نه یم ، زه ممکن د ځایي FSD دفتر سره په تماس کې د عادلانه اوریدني غوښتنه وکړم. دا غوښتنه باید د وړتیا پریکړې نېټې 90 تقویم ورځو کې ترالسې شي.

- زه پوهیږم چې د TA لپاره غوښتنلیک او منل د ماشومانو مالټر لپاره د ټولنیزو خدماتو څانګې ته د حقونو ګمارنه تشکیلوي.

- زه پوهیږم چې زه باید په 10 تقویم ورځو کې په شرایطو کې د کوم بدلون راپور ورکړم کله چې پېښیږي.

- زه پوهیږم چې زه باید د ټولنیز امنیت شمیرې (SSN) چمتو کړم یا د ټولو هغو کسانو لپاره چې د TA لپاره غوښتنه کوي د SSN لپاره غوښتنه وکړم. SSN د وړتیا ټاکلو او معلوماتو تصدیق کولو لپاره کارول کیږي (د ټولنیز امنیت قانون 1137 برخه).

- زه پوهیږم چې زه د نژاد ، رنگ ، مذهب ، ملي اصل ، جنس ، نسب ، عمر ، جنسي تمایل ، تجربه کار حالت یا معلولیت په پام کې نیولو پرته د عادلانه او مساوي درملنې حق لرم.

- زه پوهیږم چې زما السلیک الندي او/یا غوښتنلیک کې FSD او کوم تړون شوي دریمې ډلې ته اجازه ورکوي چې تایید ترالسې کړي چې زه یا زما په کورنۍ کې هر څوک د مرستې وړتیا شرایط پوره کوي ، او FSD ته د ورته معلوماتو خپرولو اجازه ورکوي. FSD ته د معلوماتو خپرولو لپاره زما واک تر هغه وخته پورې اغیزمن پاتې کیږي چې زه یا زما په کورنۍ کې هر څوک د FSD هر ډول مرستې ترالسې کړي.

- زه پوهیږم چې الندي زما السلیک او/یا غوښتنلیک کې FSD او د دریمې ډلې کوم تړون شوي شرکت ته اجازه ورکوي چې زما عاید ، پیژندنه ، او شتمنۍ تایید کړي ، او د کوم بل کس عاید ، پیژندنه او شتمنۍ چې عاید ، پیژندنه او شتمنۍ دي تایید کړي. د هغه مرستې لپاره وړتیا مشخص کولو لپاره اړین دی چې زه یې غوښتنه کوم.

- د دې غوښتنلیک په کاغذ یا برېښنایي السلیک کولو سره ، زه د FSD اجازه درکوم چې د سپارلو اجازه ورکړم ، یا د رسیدو المل یې کړم ، د تلیفون زنگ زما د قضیې په اړه د اتومات ډایل کولو سیستم څخه هغه اصلي تلیفون شمېره کې چې تاسو یې په 5 یا provided کې چمتو کړی و. باید زما د غوښتنلیک برخې په توګه دې ته رضایت ورکړم. که زه

غواړم د دې تلیفونونو ترالسې کول غوره کړم ، دلته یې چیک کړئ: □

دلته السلیک وکړه



السلېک	نېټه
--------	------

FSD ته ستاسو د غوښتنلیک ترالسې کولو 5 الړې

1. په آنلاین درخواست وکړئ

[/https://mydss.mo.gov](https://mydss.mo.gov)

2. د TA بشپړ شوی غوښتنلیک د هرډول معلوماتو (لکه کاغذی کار) سره ولیږئ چې تاسو یې لری:

Family Support Division

PO BOX 2700

Jefferson City, MO 65102

3. د خپل سند پورته کول: د خپل سند د کاپي پورته کولو لپاره mydssupload.mo.gov ته لاړ شئ.

4. تې. مم کند خپل بشپړ شوي TA غوښتنلیک د FSD سرچینې مرکز هت ډل اختیار مه ل (پ مپاه 4 ک 1 ې برخې ته) هع کړئ: د ځای FSD سرچینې مرکز یا MWA دفت ل دشتان یلات ساعتو په مول دملعمات موندل ل)

5. فیکس ته:

ملرنا ه: د TA غوښتنلیک 573-526-9400

مسوري د ټولنیزو خدماتو د کورنۍ

مالټر څانگه

د مستقیم زیرمو لپاره تړون



38. د مستقیم زیرمو لپاره موافقه

برخه | د کاونټي FSD دفتر لخوا بشپړ شوی

- ☐ بېل کړئ زه غواړم د میسوري ټولنیزو خدماتو څانگه زما د مرستې تادیات په بانکي حساب کې وسپاري. زه خپلې مالي ادارې ته اجازه ورکوم چې زیرمي الندی حساب ته کړیږي. (دویمې برخې ته الړشئ) بدلون زه
- ☐ غواړم د میسوري د ټولنیزو خدماتو څانگه زما مستقیم زیرمه په الندی بانکي حساب کې بدل کړي. زه خپلې مالي ادارې ته اجازه ورکوم چې دې حساب ته زیرمي کړیږي. (دویمې برخې ته الړشئ)
- ☐ ودیږئ زه الهم بانکي حساب نلرم مگر زه به یو حساب خالص کړم. زه غواړم د میسوري ټولنیزو خدماتو څانگه زما د مرستې تادیي زما حساب ته وسپاري هرڅومره ژر چې بانک دوی ته خبر ورکړي حساب خالص دی. (دریمې برخې ته الړشئ)

دویمه برخه د کاونټي FSD دفتر لخوا بشپړه شوي

د مالي موسسې نوم

پته (ښار ، ايالت ، د زېږ کور)

د بانک شمېره حساب شمېره

☐ د بانک حساب ډول

☐ چک کول (د خالي ليکل شوي اکروسس سره دا يو خالي چیک چمتو کړئ).

V سپمول (د سپما ليکل شوي اکروسس سره ستاسو د حساب شمېره بنودلو لپاره د سپمولو ډيپوزټ سليپ وړاندې کړئ).

نوم (چاپ) _____ د DCN هيواد _____

السليک _____ نېټه _____

دلته خالي چیک يا د سپمولو زيرمه سليپ ضميمه کړئ

درېم برخه FSD بشپړ نوم ، DCS ، SSN. د بانک بشپړ بانکي معلومات.

پېريونکي نوم _____

د گمرک DCN _____

د پېرودونکي ټولنيز امنيت شمېره _____ د

بانکدارۍ روټينگ شمېره _____

ګڼون شمېره _____ ايا دا

حساب د ژغورنې حساب دی؟ د بېنکر ټېليفون شمېره د ټېليفون غځول

هو ، ننوتل 1: نه ، 0 داخل کړئ (درج کړئ)

پېرودونکی: زه غواړم مستقيم زيرمه زما نغدي ګټه ترالسې کړم. زه اوس بانکي حساب نلرم مګر اراده لرم چې سمدستي يې

خالص کړم. زه پوهېږم زما د نغدي ګټې مستقيم زيرمه به يوځل پېل شي کله چې زما حساب خالص وي. _____ السليک

نېټه _____

جمهوری اسلامی افغانستان
د تېولنيزو خدماتو د کورنۍ
د مالتر څانگه د ماشومانو د مالتر
تړون

39. د ماشومانو د مالتر تړون

څوک بايد دا فورمه ډکه کړي؟ که

تاسو د ماشوم يا ماشومانو پاملرنې، توقيف، او کنترول چمتو کوئ او نور والدين ستاسو سره ژوند نه کوي او مړ شوی نه وي، تاسو بايد دا د هر ماشوم د غير سرپرست والدين لپاره بشپړ کړئ چې تاسو يې په خپل TA کې شامل کړئ. غوښتنلیک

د ماشوم مالتر ممکن پدې کې مرسته وکړي: 1. د غير

سرپرست والدين موندل

2. د ميندو له لري د ماشوم قانوني پالر رامینځته کول

3. د مالتر تادييات ترالسه کول چې ممکن د لنډمهاله مرستې (TA) تاديي څخه لوړ وي؛ 4. د خپل ماشوم لپاره د غير سرپرست والدين څخه د طبي مالتر ترالسه کول (رين).

ستاسو مسئوليتونه پرته لدې چې تاسو ښه دليل ولرئ

قانون تاسو څخه غوښتنه کوي چې د کورنۍ مالتر څانگې (FSD) سره مرسته وکړئ ترڅو د هغه ماشوم لپاره چې تاسو غوښتنه کړې وي يا څوک TA ترالسه کوي د غير سرپرست والدين څخه د ماشوم مالتر تادييات ترالسه کړئ. FSD

ممکن له تاسو څخه وغواړي: 1.

د هغه ماشوم مور او پالر نوم کړئ چې تاسو سره ژوند نه کوي او د مور او پالر په موندلو کې د مرستې لپاره معلومات ورکړئ

2. په قانوني توگه دا معلومه کړئ چې پالر څوک دی که د ماشوم مور واده نه وي کړی کله چې ماشوم زيږيدلی وي 3. د ماشومانو د مالتر تاديياتو ترالسه کولو لپاره معلومات ورکړئ يا هغه ماشومان چې تاسو يې د TA تاديي ترالسه کوئ 4. د FSD عايد ساتنه يا د ماشومانو مالتر دفتر، محکمې او نورو ځايونو ته راشئ ترڅو کاغذونه السليک کړي يا معلومات يا مستند شواهد ورکړي.

د نه همکارۍ لپاره جزا

1. ستاسو لپاره موقتي مرستې گټه (والدين يا سرپرست) به 25 کم شي.

2. ستاسو ماشومان به الهم د TA لپاره ور وي.

تاسو ممکن ښه دليل ولرئ

تاسو ممکن د ماشوم مالتر او طبي مالتر ترالسه کولو کې همکاري ونلرئ که تاسو ثبوت ورکړئ چې دا به ستاسو يا ستاسو ماشوم په غوره گټو کې نه وي. تاسو کولی شئ په هر وخت کې د "ښه دليل" ادعا وکړئ. الندې د ښه المل دليلونو لېست وگورئ.

د ښه دليل ادعا کولو څرنگوالی

1. FSD د اړتيا وړ شواهدو سره چمتو کړئ ترڅو معلومه کړي چې تاسو د همکارۍ نه کولو لپاره ښه دليل لرئ.

2. که ستاسو د ښه دليل ادعا کولو دليل دا وي چې تاسو د فزيکي زبان څخه وېره لرئ او د دې ثابتول ناممکن دي،

FSD ممکن الهم ستاسو د ادعا له څيړنې وروسته د ښه المل بې اكلو وړتيا ولري.

3. تاسو بايد د "ښه دليل" بکس په راتلونکي پاه کې د السليک ساحې پورته موقعيت وگورئ.

4. تاسو باید د ښه دلیل ادعا کولو وروسته 20 ورځو کې FSD ته ثبوت ورکړئ. که تاسو ډیر وخت ته اړتیا لرئ ، تاسو باید له FSD سره خبرې وکړئ نو دوی کولی شي مشخص کړي چې ایا اضافي وخت ته اړتیا وي د ثبوت تر لاسه کولو لپاره.

د ماشوم مالتر تر لاسه کولو لپاره د نه همکارۍ لپاره ښه دلیل	د ثبوت مثالونه
دا به تاسو یا ستاسو ماشوم ته جدي فزیکي یا احساساتي زیان ورسوي کوم چې تاسو ته اجازه نه درکوي خپل ماشوم ته پاملرنه وکړئ ، یا دا به د کورني تاوتریخوالي المل شي.	• محکمه ، طبي ، د قانون پلي کول ، رواني ، او جرمي ریکارډونه. • د ماشومانو محافظتي خدمات او د ټولنیزو خدماتو ریکارډونه. • ستاسو سره طبي ریکارډونه یا د ماشوم روغتیا تاریخ او احساساتي روغتیا وړاندې کړئ. • د رواني روغتیا مسلکي لخوا لیکل شوی تشخیص یا وړاندوینه هغه احساساتي زیان په گوته کوي چې پایله یې تاسو یا ستاسو ماشوم ته کیدي شي. • د اشخاصو لخوا د ملګرو ، ګاونډیو په ګډون قسم اخیستل شوي بیانونه ، • اړیان ، ټولنیز کارګران ، او طبي متخصصین چې ممکن د شرایطو پوهه ولري ستاسو د ښه دلیل ادعا اساس چمتو کوي.
دا به د کورني تاوتریخوالي المل شي.	• یو لیکل شوی بیان به ومنل شي که کوم بل ثبوت شتون ونلري.
د میندو تاسیس کول یا مالتر تر لاسه کول به تاسو یا ستاسو ماشوم ته زیان ورسوي ځکه چې ماشوم د جنسي تیري یا جبري جنسي تیري په پایله کې زیږیدلی و (پدې کې قانوني جنسي تیری شامل نه دی).	• طبي یا د قانون پلي کولو ریکارډونه چې دا معلومات په گوته کوي.

د نه همکارۍ لپاره ښه دلیل د ماشوم مالتر تر لاسه کول	د ثبوت مثالونه
د میندو تاسیس کول یا مالتر تر لاسه کول ماشوم ته زیان رسوي.	• د محکمې اسناد یا نور ریکارډونه په گوته کوي چې د قانوني منلو پروسیجرونه پاتې دي (د پریکړې په تمه).
تاسو د یوې ادارې سره کار کوئ چې تاسو سره مرسته کوي پریکړه وکړي چې ایا ماشوم د منلو لپاره ځای په ځای کړئ او دا ډول مرسته د لږ لپاره ورکړل شوې له 3 میاشتو څخه.	• د عامه یا خصوصي ټولنیزو ادارو لیکلي بیانات (لکه څنګه چې په ټولنه کې پیژندل شوي) کوم ریاست چې تاسو سره د ادارې لخوا مرسته کيږي پریکړه کوي چې ماشوم وساتي یا ماشوم د زیږولو لپاره ځای په ځای کړي او دا ډول مرسته له 3 میاشتو څخه کم وخت لپاره ورکړل شوې.

د بڼه دليل غوښتنې ته د FSD ځواب

1. FSD به ستاسو د ثبوت پراساس ستاسو بڼه دليل تصويب کړي يا ستاسو د ادعا تصديق کولو لپاره تحقيق ترسره کړي.

2. که FSD تحقيقات ترسره کوي:

• تاسو څخه د معلوماتو چمتو کولو غوښتنه کيدی شي.

• FSD به پرته له دې چې تاسو ته ووايي غير سرپرست والدين سره اړيکه ونلري.

• تاسو به د TA گټو خپله برخه تر هغه وخته ترالسې نکرئ تر څو چې تاسو ثبوت وړاندې نکرئ او کوم اضافي معلومات چې غوښتل شوي وي.

ايالت ته د ماشومانو مالټر ورکول

1. کله چې تاسو د TA غوښتنلیک السلیک کوئ ، تاسو د میسوري ایالت ته د ماشوم مالټر او ساتنې یا تادیې ټول حقوق درکوي پداسې حال کې چې تاسو TA ترالسې کوئ. د مالټر اعظمي اندازه چې دولت یې ساتي هغه اندازه ده چې تاسو ته د لنډمهاله مرستې تادیاتو کې تادیه کیږي. 2. کله چې

تاسو دولت ته خپل حقونه ورکوئ ، تاسو ممکن د هغه چا سره هیڅ ډول موافقه ونه کړئ څوک چې مالټر لري کوم چې:

• دولت ته د ماشومانو د تیرو مالټرونو تادیه کولو دنده بدل کړئ

• د اوسني مالټر تادیه کولو دنده اغیزه کوي

• د تادیه کولو دنده اغیزه کوي یا د راتلونکي مالټر مقدار؛ یا

• د مالټر تادیه کولو پرځای د نورو شیانو په ورکولو سره د ماشوم مالټر تادیات اغیزمن کړئ. د مثال په توګه ، تاسو نشئ کولی هغه چا ته اجازه ورکړئ چې د مالټر پور ولري د ماشوم مالټر تادیې پرځای کور یا موټر تادیه وکړي.

3. که تاسو د یو شخصي وکیل لخوا استازیتوب کوئ ترڅو ستاسو لپاره د ماشومانو مالټر راټول کړئ:

• تاسو باید څارنوال ته مشوره ورکړئ چې ټولې پیسې چې د اوسني ماشوم مالټر او بقایاو لپاره تادیه شوي (د ماشوم لپاره تیر وخت مالټر) دولت ته ورکړل شوي وي ، تر هغه وخته پورې به ریاست ته ځي کله چې دنده سپارل کیږي.

• که چیرې د دولت ادعا په بشپړ ډول مطمئن وي ، دولت به تاسو ته پیسې درولیږي. 4. که تاسو د TA

لپاره منل شوي یاست او تاسو د تصویب نیټې دمخه د ماشوم مالټر ترالسې کوئ ، نو تاسو باید 10 ورځو کې FSD خبر کړئ.

5. که تاسو د TA لپاره منل شوي یاست او تاسو مالټر ترالسې کوئ:

• د ماشوم ټول مالټر باید ستاسو د تولید میاشتنې وروسته میاشت کې د کورنۍ مالټر تادیې مرکز ته واستول شي.

• مثال: تاسو د ماشوم مالټر تادیات ترالسې کوئ کله چې تاسو په اکتوبر کې د TA لپاره غوښتنه کوئ. که تاسو په نومبر کې د TA لپاره منل شوي یاست ، نو تاسو باید په دسمبر کې یا وروسته ترالسې شوي ټول مالټر د کورنۍ مالټر تادیې مرکز ته واستوئ.

6. که تاسو د TA لپاره تایید شوي یاست او تاسو د غوښتنې پرمهال د ماشوم مالټر تادیات نه و ترالسې کړي ، د راتلونکي ټولې مرستې باید د کورنۍ مالټر تادیې مرکز ته واستول شي چې د میاشتنې له لومړۍ ورځې سره به تاسو TA ترالسې کړئ

7. کله چې دولت مالټر راټولوي ، تاسو نور د تادیې مهال ویش او مقدار کې دخپل نه یاست.

• که چیرې والدين مناسب مالټر تادیه ونه کړي ، دولت به د تادیاتو ترالسې کولو لپاره قانوني اقدام وکړي.

• ستاسو د TA گټې اغیزه نلري.

8. که ستاسو مالټر ستاسو د TA گټې سره مساوي یا ډیر وي ، تاسو به خبر شئ او:

ستاسو د TA قضیه به وتړل شي

• دولت ممکن هغه مرستې راتول او وساتي چې تیر شوي TA تادیاتو بیرته ورکولو له امله تیر شوي وي

لنت به د TA تادیاتو بیرته ورکولو لپاره هېڅ اوسنی مالتر ونه ساتي د ماشومانو مالتر

اداري برخه اخیستنه او پلي کول

• د ماشوم مالتر ممکن د FSD موندنو بیاکتنه وکړي او ستاسو په قضیه کې د ښه المل ټاکلو اساس.

• که تاسو د ښه دلیل په اړه د اوریدلو غوښتنه وکړئ ، د ماشوم مالتر ممکن پدې اوریدنه کې برخه واخلي.

• که تاسو د نه همکارۍ لپاره ښه دلیل ومومئ ، د ماشوم مالتر به هڅه ونکړي چې د میندواری رامینځته کړي یا مالتر راتول کړي.

زه د دې خبرتیا ټولې 2 پای درک کوم.

تاسو باید یو چیک کړئ: ☐ زه

ښه دلیل نلرم او زه به" د ماشومانو مالتر خدماتو لپاره راجع/معلومات "بشپړ کړم ☐ زه ښه دلیل نلرم او زه

به" د ماشومانو مالتر خدماتو لپاره راجع/معلومات "بشپړ نه کړم

☐ زه ښه دلیل لرم او زه به ثبوت وړاندې کړم.

غوښتنلیک ورکونکی یا برخه اخیستونکی السلیک

نښته

د مسوري د ټولنیزو خدماتو

د کورنۍ مالتر څانګه

د ماشومانو د مالتر خدماتو لپاره ریفرل/معلومات



40. د ماشومانو د مالتر خدماتو لپاره حواله/معلومات - غوښتونکی باید دا بشپړ کړي

تاسو باید هر توکي بشپړ کړئ حتی که تاسو دمخه معلومات ورکړي وي. دا فورمه ستاسو د ماشوم مالتر قضیې کې د

عمل کولو لپاره کارول کېږي. زه

ماشوم ته الډي اړیکې لرم

☐ مور ☐ پلار ☐ نیکه ☐ نور

دودیز والدین یا د کسټم معلومات

نوم (وروستی) (لومړی) (منځنۍ) پته (شمیره

او الر) (ښار) دولت

(زیږ کود) د کور تلیفون شمیره (د سیمې کود شامل

کړئ) د تلیفون شمیره (د سیمې کود شامل کړئ)

د کاري تلیفون شمیره (د ساحې کود پکې شامل کړئ)

د ټولنيز امنيت شميره _____ د

زېږېدو نېټه _____

ريس _____

جنس _____

غير متضاد والدين يا تورن شوي پالړ معلومات

نوم (وروستی) (لومړی) _____ پته

(اوسنی يا وروستی خبر) (ښار) _____

(دولت) (زېږ کړی) _____

د نيټې پته وروستی تليفون شميره (د ساحې کړی پکې شامل کړئ) _____ د

تليفون شميره (د سيمې کړی شامل کړئ) _____ د ټولنيز امنيت شميره _____

د زېږېدو نېټه _____

د زېږون ځای (ښار او ايالت) _____

ريس _____ سيکس _____

د متخصص والدين او غير معتبر والدين/تورن پالړ زامن

ماشوم DCN يا SSN	نوم (وروستی ، لومړی ، منځنی)	د زېږېدو نېټه	د زېږون هېواد/هېواد /دولت	ريس	جنس

که چیرې ماشوم د دولت څخه بهر وي ، د موجودیت په صورت کې د زیږون سند کاپي ترالسه کړئ.
سمندري حالت او د محکمې معلومات

د ماشوم والدین دي (رین) ☐ واده شوی ☐ هېڅکله واده شوی نه دی ☐ د طالق لپاره دوسیه شوي ☐ طالق شوی

که چیرې والدین واده شوي وي/نیټه او موقعیت چمتو کړي
نیټه
موقعیت (بېرار ، هیواد او ایالت)

که چیرې والدین جال شوي وي یا فایل شوي وي د طالق
لپاره ، نیټه او موقعیت چمتو کړئ
د نیټې موقعیت (بېرار ، هیواد او ایالت)

ایا د ماشوم (رین) ژوندی بهرنی مسوری د ماشوم (رین) د زیږون وروسته ژوندی دی؟
☐ هو ☐ نه نامعلوم

که چیرې هو ☐
☐ چیرته (بېرار ، هیواد او دولت) کله
ایا مور د یو غیر سري سره واده شوې وه چې د غیرقانوني والدین/تورن شوي پلار په پرتله کله چې هغه حامله کيږي یا
کله چې ماشوم زېږېدلی وي (رین)
ایا پیدا شوی/و؟

☐ هو ☐ نه نامعلوم
که چیرې هو

ورکړی

نوم —

د واده نیټه نیټه

ایا د ماشوم مالتر تادیبه د محکمې لخوا امر شوې؟
☐ هو (د اصلي محکمې امر او کوم تعدیل کاپي ترالسه کړئ) ☐ نه نامعلوم

که هو ، د محکمې بشپړ معلومات

هیواد او د محکمې امر

د امر نیټه د

امر شمېره

د ماشوم لپاره حساب

ډالر

فريکونسي (اونۍ ، مياشت ، او نور). (الندي

شرابط بشپړ کړئ که چيرې والدين واده ونکړي کله چې ماشومان زيږيدلي وي

ايا ناروغي په قانوني ډول د يوې محکمې لخوا تاسيس شوې؟

☐

هو (د محکمې د حکم لپاره) ترالسه کړئ) نه

که چيرې هو ، د

محکمې بشپړ معلومات هيواد

او د محکمې حکم

د امر نيټه د

امر شميره

ايا تورن شوی پالړ يو سند منلی دی ايا هغه د زوی پالړ دی که هو ، په کوم ايالت کې؟

☐ نه هو (د اسنادو يوه کاپي ترالسه کړئ)

ايا د ميندواري ازموينه د ماشومانو د بيولوژيکي پالړ ټاکلو لپاره ترسره شوې؟ که هو ، په کوم ايالت کې؟

☐ نه هو (د اسنادو يوه کاپي ترالسه کړئ)

ايا دا ممکنه ده چې بل سړی ، د دې تورن شوي پالړ څخه بل ، ممکن د ماشوم (رين) ليست شوی وي؟ (ضميمه اضافه

شيت

اړين)

☐ هو ☐ نه

که چيرې هو ،	نوم	ادرس	د تلفون شميره (د سيمي کوډ شامل کړئ)
نوم	ادرس	د تلفون شميره (د سيمي کوډ شامل کړئ)	

کاري او ټولنيز معلومات

ايا غير معتبر والدين/تورن شوی پالړ اوس استخدام شوی؟

☐ نه ☐ معلوم

د غير معتبر والدين/تورن شوي والدينو نومونه او پته څه دي؟

د پالړ نوم د پالړ پته _____ د

مور نوم _____ د مور پته _____

د ټولنيز امنيت شميره (SSN) معلوماتو لپاره زموږ غوښتنې په اړه: موږ ستاسو SSN او ستاسو ماشوم (رين) ته اړتيا لرو؛ SSNs به د ميندو د رامینځته

کولو او د ماليز مسؤلینونو رامینځته کولو ، تعديل او پلي کولو اهدافو لپاره د افرادو

موندلو لپاره وکارول شي. د دې افشا کول

SSNs د ټولنيز امنيت قانون 466 (a) 13) برخې کې الزمي دي. موږ دا هم غوښتنه کوو چې تاسو غير معتبر والدين يا د ادعا شوي پالړ SSN

چمتو کړئ که تاسو پوهیږئ. موږ دې معلوماتو ته اړتيا لرو ترڅو زموږ په ریکاردونو کې

نور والدين وپېژنو ، د مالتر امر رامینځته کړو ، یا د مالتر امر پلي کړو. د دې معلوماتو چمتو کولو کې پاتې راتلل ممکن تاسو ته د مناسب خدماتو وړاندې کولو کې ځنډ الم شي.

زه تصدیق کوم چې پدې فورمه کې ورکړل شوي ټول معلومات زما د غوره پوهې سره سم او بشپړ دي. د
غوښتنلیک السلیک _____ نیټه _____

دا برخه باید د عاید ساتنې کارمندانو لخوا بشپړه شي

د کارگر نوم (مهرباني وکړئ چاپ کړئ)	IM دفتر	نیټه
د عاید ساتنې کارگر یادښتونه		