

WIC प्रतिभागी अधिकार और जिम्मेदारियां

मुझे WIC प्रतिभागी के रूप में अपने अधिकारों और जिम्मेदारियों के बारे में जानकारी प्राप्त हुई है। मैं समझता/समझती हूँ कि मुझे निम्न अधिकार हैं:

- WIC स्टाफ़ और किराना स्टोर कर्मचारियों से उचित और सम्मान पूर्ण व्यवहार प्राप्त करना।
- WIC स्टाफ़ को मेरे द्वारा दी गई जानकारी गोपनीय रखना। मेरी अनुमति के बिना इसे WIC प्रोग्राम के बाहर किसी को भी जारी नहीं किया जाएगा।
- पोषण शिक्षा और स्वास्थ्य देखभाल और अन्य सहायक सेवाओं के बारे में जानकारी प्राप्त करना।
- न्यूयॉर्क राज्य (NYS) में किसी भी ऐसे किराना स्टोर या फार्मसी का उपयोग करना, जिसे WIC का स्वीकार करने की अनुमति है।
- एक ऐसा खाने का पैकेज प्राप्त करना जो मेरी या मेरे बच्चे की पोषण संबंधी आवश्यकताओं को पूरा करता हो।
- किसी अन्य WIC स्थानीय एजेंसी में तबादले के लिए पूछना।
- मेरे WIC प्रोग्राम के लाभ कब और क्यों समाप्त होंगे यह लिखित रूप में बताया जाना।
- यदि मैं अपनी योग्यता के बारे में निर्णयों से सहमत नहीं हूँ तो निष्पक्ष सुनवाई करने के लिए कहना।

क्या मैं WIC प्रोग्राम के लिए योग्य हूँ यह देखने के लिए मैंने जो जानकारी दी है वह मेरी सर्वोत्तम जानकारी के अनुसार सही है। मैं समझता हूँ/समझती हूँ कि:

- न्यूयॉर्क राज्य WIC प्रोग्राम मेरी WIC जानकारी को Medicaid, पूरक पोषण सहायता प्रोग्राम (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP), जरूरतमंद परिवारों को अस्थायी सहायता (Temporary Assistance to Needy Families, TANF) और बाल देखभाल सहायता प्रोग्राम (Child Care Assistance Program) जैसे विशिष्ट स्वास्थ्य और शिक्षा प्रोग्राम के साथ साझा करने के लिए अधिकृत कर सकता है। ऐसी जानकारी का उपयोग राज्य और स्थानीय WIC एजेंसियों और सार्वजनिक संगठनों द्वारा केवल उनके ऐसे कार्यक्रमों के प्रबंधन में किया जाएगा जो WIC प्रोग्राम के लिए योग्य व्यक्तियों की सेवा करते हैं। ये प्रोग्राम इस जानकारी का उपयोग निम्नलिखित उद्देश्यों के लिए कर सकते हैं: उनके कार्यक्रमों के लिए मेरी योग्यता निर्धारित करने के लिए; मुझे उन कार्यक्रमों के बारे में जानकारी प्रदान करने और आवेदन प्रक्रिया को आसान बनाने के लिए; यदि मैं पहले से ही उनके कार्यक्रमों में नामांकित हूँ तो मेरे स्वास्थ्य, शिक्षा या कल्याण में सुधार करने के लिए; और मेरी स्वास्थ्य देखभाल संबंधी जरूरतें पूरी हो गई हैं यह सुनिश्चित करने के लिए।
- WIC प्रोग्राम के कर्मचारी मेरे द्वारा प्रदान की गई जानकारी की जांच कर सकते हैं कि यह सही है या नहीं। वे मेरी आमदनी के लिए मेरे मालिकों या अन्य लोगों से भी संपर्क कर सकते हैं। वे NYS कराधान और वित्त विभाग (Department of Taxation and Finance) से मेरे कर रिकॉर्ड प्राप्त कर सकते हैं। क्या मैं WIC में भाग ले सकता हूँ/सकती हूँ यह तय करते समय वे मेरे आवेदन करने से 12 महीने से अधिक समय पहले की जानकारी नहीं मांगेंगे। यदि वे यह देखना चाहते हैं कि क्या कोई WIC नियम तोड़ा गया है, तो वे किसी भी समय की जानकारी का अनुरोध कर सकते हैं जिस दौरान मुझे WIC लाभ प्राप्त हुए थे।
- यदि मैं जाने की योजना बना रहा/रही हूँ, मेरा फोन नंबर बदल जाता है, मेरे घर में किसी की आमदनी बदल जाती है, या यदि मैं किसी अन्य WIC स्थानीय एजेंसी में जाना चाहता/चाहती हूँ तो मुझे अपनी WIC स्थानीय एजेंसी को अवश्य सूचित करना होगा।
- यदि मैं सच नहीं बताता/बताती हूँ या यदि मैं WIC लाभ प्राप्त करने के उद्देश्य से जानकारी छिपाता/छिपाती हूँ, तो मुझे उन लाभों के लिए राज्य को वापस भुगतान करना पड़ सकता है जिनके लिए मैं योग्य नहीं हूँ। मुझे न्यूयॉर्क राज्य या संघीय अधिकारियों द्वारा अदालत में भी ले जाया जा सकता है।
- मैं केवल एक WIC प्रोग्राम में नामांकन कर सकता/सकती हूँ। मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि मैं फिलहाल में किसी अन्य WIC प्रोग्राम में नामांकित नहीं हूँ।
- WIC खाद्य पदार्थ केवल नामांकित परिवार के सदस्य के लिए हैं। मैं किसी भी तरह से WIC के लाभ बेच नहीं सकता/सकती, बेचने का प्रस्ताव नहीं कर सकता/सकती या किसी को दे नहीं सकता/सकती।
- यदि मेरे खाने के पैकेज को बदलने या थोड़े समय के लिए रोकने की आवश्यकता है, तो मैं अपनी WIC स्थानीय एजेंसी को कॉल करूंगा/करूंगी।
- WIC स्टाफ़ और खुदरा कर्मचारियों के साथ शिष्टाचार और सम्मान के साथ व्यवहार करना मेरी जिम्मेदारी है। मैं समझता/समझती हूँ कि WIC कर्मचारियों या खुदरा कर्मचारियों को धमकी देने या शारीरिक दुर्व्यवहार करने में शामिल होने के लिए मुझे WIC प्रोग्राम से निलंबित किया जा सकता है या अयोग्य ठहराया जा सकता है।

मुझे यह बात ज्ञात है कि WIC स्थानीय एजेंसी मुझे स्वास्थ्य सेवाएं और पोषण शिक्षा उपलब्ध कराएंगी, और मुझे इन सेवाओं में भाग लेने के लिए प्रोत्साहित किया गया है।

मुझे पता है कि WIC प्रोग्राम में योग्यता और भाग लेने के नियम जाति, रंग, राष्ट्रीय मूल, उम्र, विकलांगता या लिंग की परवाह किए बिना सभी के लिए समान हैं।



Department
of Health

जारी है →

निष्पक्ष सुनवाई का अनुरोध करना

यदि लाभ के लिए आपका आवेदन अस्वीकार कर दिया गया था या आपके लाभ रोक दिए गए थे, तो आपको निष्पक्ष सुनवाई करवाने का अधिकार है। निष्पक्ष सुनवाई आपके लिए न्यायाधीश को यह बताने का मौका है कि आपके विचार से यह निर्णय गलत क्यों है। जब आपका आवेदन खारिज कर दिया गया था या जब आपको बताया गया था कि आपके लाभ बंद हो जाएंगे, तो आपको उसके 60 दिनों के भीतर सुनवाई करने के लिए कहना होगा। यदि आप 60 दिनों के भीतर नहीं कहते हैं, तो आप निष्पक्ष सुनवाई का मौका खो देंगे।

आपको WIC लाभ कितने समय तक प्राप्त होने वाला है उसे प्रमाणन अवधि कहते हैं। यदि आपके लाभ प्रमाणन अवधि के बीच में रोक दिए जाते हैं और आप 15 दिनों के भीतर सुनवाई के लिए कहते हैं, तो आपके WIC लाभ जब तक सुनवाई का परिणाम ज्ञात नहीं हो जाता तब तक या प्रमाणन अवधि के अंत तक, इनसे से जो भी पहले हो, जारी रहेंगे। WIC स्थानीय एजेंसी में सुनवाई के लिए कहें (स्टाफ़ आपकी सहायता करेगा) या NYS WIC प्रोग्राम से संपर्क करें:

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

फोन: (518) 402-7093;
फैक्स: (518) 402-7348; या
ईमेल: NYSWIC@HEALTH.NY.GOV

यह वह सत्यापन विवरण है जिस पर मेरे WIC लाभ प्राप्त करने से पहले मैंने कंप्यूटर सिस्टम में हस्ताक्षर किए थे:

मुझे WIC प्रोग्राम के तहत मेरे अधिकारों और कर्तव्यों के बारे में सलाह दी गई है। मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मैंने अपनी योग्यता निर्धारण के लिए जो जानकारी प्रदान की है वह मेरी सर्वोत्तम जानकारी के अनुसार पूर्ण और सही है। यह जानकारी WIC लाभ प्राप्त करने के लिए दी जा रही है और मैं समझता/समझती हूँ कि राज्य या स्थानीय WIC एजेंसी के अधिकारी आवश्यकता पड़ने पर मेरी आमदनी के लिए मेरे नियोक्ताओं या अन्य लोगों से संपर्क करके, और/या NYS कराधान और वित्त विभाग से मेरे कर रिकॉर्ड प्राप्त करके इस जानकारी की जांच कर सकते हैं। मैं विशेष रूप से इस उद्देश्य के लिए NYS कराधान और वित्त विभाग से अपने कर रिकॉर्ड जारी करने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ, जिसमें नई नियुक्ति और वेतन रिपोर्टिंग (New Hire and Wage Reporting) जानकारी के संबंध में नियोक्ताओं द्वारा न्यूयॉर्क राज्य कराधान और वित्त विभाग को दी गई कुछ रोजगार जानकारी शामिल हो सकती है। मैं यह भी समझता/समझती हूँ कि जानबूझकर गलत बयान देने से मुझ पर राज्य और/या संघीय कानून के तहत नागरिक या आपराधिक मुकदमा चलाया जा सकता है। जानबूझकर की गई गलत बयानी में घरेलू आमदनी, घर में कितने लोग हैं, चिकित्सा जानकारी, Medicaid स्थिति और निवास स्थान को जानबूझकर गलत साबित करना, छिपाना या छोड़ देना शामिल है, लेकिन यह इस तक ही सीमित नहीं है। मैं यह भी समझता/समझती हूँ कि गलत या भ्रमित करने वाले बयान देने या तथ्यों को गलत तरीके से पेश करने, छिपाने या छोड़ देने के परिणामस्वरूप मुझे अयोग्य ठहराया जा सकता है और मुझे गलत तरीके से प्राप्त WIC लाभों के डॉलर मूल्य के पुनर्भुगतान करने की आवश्यकता हो सकती है, भले ही मैं अनुचित तरीके से लाभ प्राप्त करना चाहता था/चाहती थी या नहीं। अंततः मैं समझता/समझती हूँ कि मैं केवल एक ही WIC प्रोग्राम में नामांकन कर सकता/सकती हूँ। मैं इसके द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ कि मैं फिलहाल में किसी अन्य WIC प्रोग्राम में नामांकित नहीं हूँ। मैं अनुरोध करता/करती हूँ कि मुझे आज ही लाभ जारी किए जाए।

संघीय नागरिक अधिकार कानून और यू.एस. के कृषि विभाग (USDA) के नागरिक अधिकार विनियम और नीतियों के अनुरूप, इस संस्थान के द्वारा जाति, रंग, मूल राष्ट्रीयता, लिंग (जिसमें लैंगिक पहचान और लैंगिक पसंद शामिल है), अक्षमता, आयु या पहले की किसी नागरिक अधिकार संबंधी गतिविधि के लिए प्रतिशोध या बदला लेने के आधार पर भेदभाव किया जाना प्रतिबंधित है।

कार्यक्रम संबंधी जानकारी अंग्रेजी को छोड़कर अन्य भाषा में उपलब्ध कराई जा सकती है। अक्षमता वाले व्यक्ति, जिन्हें कार्यक्रम संबंधी जानकारी पाने के लिए संचार के वैकल्पिक तरीके की ज़रूरत हो (जैसे, ब्रेडल, बड़े अक्षर, ऑडियो टेप, अमेरिकन साइन लैंग्वेज), उन्हें प्रोग्राम के संचालन के लिए उत्तरदायी राज्य स्तरीय या स्थानीय एजेंसी या फिर USDA के TARGET केन्द्र से (202) 720-2600 (वॉइस और टीटीवाय) पर संपर्क करना चाहिए या USDA से फेडरल रीले सर्विस के माध्यम से (800) 877-8339 पर संपर्क करना चाहिए।

प्रोग्राम भेदभाव की शिकायत दर्ज करने के लिए, शिकायत करने वाले को फ़ॉर्म AD-3027, USDA कार्यक्रम भेदभाव शिकायत फ़ॉर्म (Program Discrimination Complaint Form) भरना होगा, जिसे ऑनलाइन यहाँ प्राप्त किया जा सकता है: <https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/ad3027-hindi.pdf>, जिसे USDA कार्यालय से प्राप्त किया जा सकता है या फिर (866) 632-9992 पर कॉल करके या फिर USDA को संबोधित एक पत्र लिख कर प्राप्त किया जा सकता है। पत्र में शिकायत करने वाले का नाम, पता, टेलीफोन नंबर और अभिकथित भेदभाव वाली जानकारी का पर्याप्त विस्तृत लिखित विवरण होना चाहिए ताकि नागरिक अधिकारों के उपसचिव (ASCR) को किसी कथित नागरिक अधिकार उल्लंघन की प्रकृति और तिथि के बारे में सूचित किया जा सके। भरा हुआ AD-3027 फ़ॉर्म या पत्र USDA के पास इनमें से किसी तरीके से भेजा जाना चाहिए:

- (1) डाक: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410; या
- (2) फैक्स: (833) 256-1665 या (202) 690-7442; या
- (3) ईमेल: program.intake@usda.gov

यह संस्थान एक समान अवसर प्रदाता है।

अन्य शिकायतों के लिए या निष्पक्ष सुनवाई का अनुरोध करने के लिए संपर्क करें:

- (1) डाक: WIC Program Director
NYSDOH, Riverview Center
150 Broadway, 6th Floor
Albany, NY 12204;
- (2) फोन: (518) 402-7093; फैक्स (518) 402-7348; या
- (3) ईमेल: NYSWIC@HEALTH.NY.GOV