South Carolina Department of Social Service

မွ်တသင့္ေလွ်ာ္ေသာၾကားနာစစ္ေဆးျခင္း အေၾကာင္း။

သင္အယူခံဝင္ၿပီး မွ်တသင့္ေလွ်ာ္ေသာ ၾကားနာစစ္ေဆးျခင္း ခံယူနိုင္သည္။

အကယ္၍ သင္သည္ ကၽႊႏ္ုပ္တို႔ထံမွ သင္ရရွိေသာအက်ဳိးခံစားခြင့္မ်ား (သို႔မဟုတ္) သင္၏ အက်ိဳးခံစားခြင့္မ်ားရပ္ဆိုင္း ျခင္း (သို႔) ျငင္းပယ္ျခင္းခံရပါက၊ သင္သည္ မွ်တသင့္ေလွ်ာ္ေသာ ၾကားနာစစ္ေဆးျခင္းကို ေတာင္းဆိုနိုင္သည္။ ၾကားနာစစ္ေဆးရာ၌ သင္ႏွင့္ DSS နွစ္ဘက္စလံုးမွ သင့္အမႈကိစၥအဘယ္သို႔ျဖစ္သည့္ကို စစ္ေဆးသူအရာရွိအား

တင္ျပနိုင္သည္။ ၾကားနာမႈဆိုင္ရာစီမံအုပ္ခ်ဳပ္ေရးဌာနမွ သင့္အမႈတြဲဆံုးျဖတ္ခ်က္ကို ေပးပို႔လိမ့္မည္။

မွ်တသင့္ေလၽွာ္ေသာၾကားနာစစ္ေဆးျခင္းကို အဘယ္သို႔ သင္ေတာင္းဆိုမည္နည္း။

သင္သည္ ဖုန္းနံပါတ္ 1-800-311-7220 သို႔ေခၚဆိုနိုင္သည္၊ (သို႔မဟုတ္)၊ သင္၏ ေဒသဆိုင္ရာ DSS ရံုးသို႔ ၾကားနာစစ္ ေဆးေရးခံယူရန္ စာေရးဆက္သြယ္ပါ။ သင္၏ SNAP အေၾကာင္းစာေရးသားရန္ (သို႔) ဖုန္းေခၚဆိုရန္၊ ဤသတိေပးစာ ရရွိျပီးသည့္ေန႔မွစ၍ ရက္ ၉၀ထက္ ပုိ၍ မေစာင့္ဆိုင္းပါႏွင့္။ သင္၏ Family Independence (FI) အတြက္သင့္ေလွ်ာ္

ေသာ ၾကားနာ စစ္ေဆးေရး ေတာင္းဆိုရန္၊ ဤသတိေပးစာ ရရွိျပီးသည့္ေန႔မွစ၍ ရက္ ၆၀ထက္ ပုိ၍ မေစာင့္ဆိုင္းပါ

ႏွင့္။ အကယ္၍ သင္၌ အထူးလိုအပ္ခ်က္ရွိလွ်င္ (သို႔) စကားျပန္သူ (သို႔) ဘာသာျပန္စာရြက္စာတမ္းမ်ား လိုအပ္ခဲ့လွ်င္ ၊ DSS ကိုေျပာပါ။

ကုိယ္စားျပဳသူကို သင္လိုအပ္ပါသလား။

ၾကားနာစစ္ေဆးရာ၌ သင္ကိုယ္တုိင္ ေျပာဆိုနုိင္သည္။ သင့္ကိုယ္စား ေျပာဆိုေပးနိုင္သည့္ မိတ္ေဆြတစ္ဦး၊ ေဆြမ်ိဳးတစ္ဦး၊ (သို႔မဟုတ္) ေရွ႕ေနတစ္ဦး (သင္၏ကုန္က်မႈျဖင့္) ကိုေခၚေဆာင္လာနိုင္သည္။သင္၏ ေဒသမွ တရားဥပဒ တြင္းအကူအညီေပးေရး(Legal Aid) (သို႔မဟုတ္) တရားဥပေဒဆိုင္ရာ၀န္ေဆာင္ေရးရံုး၊ (Legal Service)၊ အကူအညီကုိ၊ ဖုန္းနံပါတ္ 1-888-346-5592 ျပည္နယ္တြင္း၊ (သို႔မဟုတ္) 803-744-9430 ကိုလံဘီယာ နယ္နိမိတ္တြင္း၊ ေခၚဆိုျခင္းျဖင့္ အခမဲ့ရယူနိုင္သည္။ Legal Aid (သို႔မဟုတ္) Legal Service၊ သည္ DSS ၏ အစိတ္အပိုင္းမ်ားမဟုတ္ပါ။)

ကၽႊႏ္ုပ္တို႔သည္သင္၏ အက်ိဳးခံစားခြင့္မ်ားကို၀ရပ္ဆိုင္းပစ္ (သို႔မဟုတ္) ျဖတ္ေတာက္ပစ္ပါသလား။

သင္သည္ ဆက္လက္ျပီးအက်ိဳးခံစားခြင့္မ်ား လက္ခံလိုပါလွ်င္၊ ဤစာရရွိေန႔မွ ၁၀ရက္အတြင္း၊ သင္သည္ မွ်တသင့္ ေလွ်ာ္ေသာ၊ ၾကားနာစစ္ေဆးျခင္းတစ္ရပ္ျပီးေတာင္းဆိုရမည္ျဖစ္ျပီး၊ အက်ိဳးခံစားခြင့္ဆက္လက္ရရွိသည္ကို ေရြးခ်ယ္ပါ။ အကယ္၍ ၁၀ရက္ေျမာက္ေန႔သည္ စေန၊တနဂၤေႏြရံုးပိတ္ရက္ႏွင့္ အမ်ားျပည္သူရံုးပိတ္ရက္မ်ားတြင္က် ေရာက္ေနပါက၊ ရံုးဖြင့္သည့္ ေနာက္တစ္ရက္တြင္ ေတာင္းဆိုနိုင္သည္။ အကယ္၍ သင္သည္ သင့္ေလွ်ာ္ေသာ၊ ၾကားနာစစ္ေဆးျခင္းႏွင့္ ေရွ႕ဆက္လက္မည့္ အက်ိဳးခံစားခြင့္ကို ၁၀ရက္အတြင္းေတာင္းဆိုလွ်င္ သင္၏လက္ရွိအက်ိဳးခံစားခြင့္ကို၊ ၾကားနာစစ္ေဆးျခင္း၏ဆံုးျဖတ္ခ်က္မခ်မွီထိ ဆက္လက္ရရွိေနမည္ျဖစ္သည္။ သင္သည္ FI Work Program ၌ပါ၀င္ေနသူတစ္ဦးျဖစ္ပါက၊ ထို FIအက်ိဳးခံစားခြင့္ ဆက္လက္ရရွိေရးအတြက္၊ အလုပ္ပရိုဂရမ္ လႈပ္ရွားေဆာင္ရြက္မႈ၌ ဆက္လက္ပါ၀င္ရမည္။ အကယ္၍ ဆံုးျဖတ္ခ်က္သည္သင့္အမႈကိုရႈံးေစလွ်င္၊ ထိုအရာမ်ား သင့္ျပန္ လည္ေပးရမည္။ သင့္ေလွ်ာ္ေသာၾကားနာစစ္ေဆးျခင္းမျပီးမီ သင္၏ SNAP အတည္ျပဳရက္ကုန္ဆံုးသြားပါက သင္၏ SNAP ခံစားခြင့္ကို ဆက္လက္ မေထာက္ပံ့နုိင္ပါ။ အကယ္၍ သင္သည္ ၂၄လတာအက်ိဳးခံစားခြင့္ျပီးဆံုးျခင္းႏွင့္

စပ္လ်ဥ္း၍သင့္ေလွ်ာ္ေသာၾကားနာစစ္ေဆးေရးတရပ္ကုိေတာင္းဆိုျခင္းျဖစ္ပါက၊ သင္၏ အက်ိဳးဆက္လက္ခံစားခြင့္ကို မရရွိနုိင္ေတာ့ပါ။ ရက္ေပါင္း ၁၀ရက္ပဲၾကာျပီး၊ အယူခံ၀င္ခြင့္ကိုေစာင့္ဆိုင္းလွ်င္ သင္သည္ တရားမွ်တၾကားနာစစ္ ေဆးျခင္းတစ္ရပ္ကုိ သင္ရရွိဦးမည္ျဖစ္သည္။ သို႔ေသာ္ကၽႊႏ္ုပ္တို႔သင္၏ ခံစားခြင့္မ်ားကိုဆက္လက္ေပးမည္မဟုတ္ေတာ့ ပါ။

တရားမွ်တ ၾကားနာစစ္ေဆးျခင္းတစ္ရပ္ျပီးေနာက္။

အကယ္၍တရားမွ်တ ၾကားနာစစ္ေဆးမႈ၏ဆံုးျဖတ္ခ်က္သည္၊ သင့္အက်ိဳးအတြက္ျဖစ္ပါက၊ သင္သည္ ကၽႊႏ္ုပ္တို႔ ျဖတ္ ေတာက္ခဲ့ေသာ၊(သို႔မဟုတ္)၊ ရပ္ဆိုင္းပစ္လိုက္ေသာ၊ သင္၏အက်ိဳးခံစားခြင့္မ်ားကို တစ္ခ်ိဳ႕တစ္၀က္(သို႔မဟုတ္) အျပည့္အ၀ျပန္လည္ရရွိပါမည္။ အကယ္၍ တရားမွ်တၾကားနာစစ္ေဆးမႈ၏ ဆံုးျဖတ္ခ်က္သည္၊ သင့္အက်ိဳးအတြက္ မဟုတ္ပါက၊ သင္သည္ ထိုအရာမ်ားအားလံုးျပန္ေပးရမည္ျဖစ္သည္။ DSS မွ သင့္ျပန္ေပးရမည့္ေၾကြးျဖစ္ေသာ၊ သင္ရယူခဲ့ျပီးသည့္ SNAP (သို႔မဟုတ္) Family Assistance တုိ႔၏ အနည္းငယ္မွ်သာအပိုင္းကိုျပန္လည္သိမ္း ယူမည္ျဖစ္သည္။

သတိရပါ- DSS သင့္ကို SNAP သို႔မဟုတ္ FI အက်ိဳးခံစားခြင့္မ်ားကို၊ဆက္လက္ရရွိခ်ိန္ရွိေရာက္ေသာအခါ အသိေပးလိမ့္မည္။ **အက်ိဳးခံစားခြင့္မ်ား၀ စဥ္ဆက္မျပတ္ရရွိေနရန္အတြက္-** သင္၏ SNAP ႏွင့္ FI အက်ိဳးမ်ားဆက္လက္ရရန္၊ ျပန္လည္အတည္ျပဳ ေလွ်ာက္လႊာပံုစံႏွင့္ျပန္လည္သံုးျဖတ္ေပးေရး၊ ေလွ်ာက္လႊာမ်ားကို၊ သတင္းအခ်က္မ်ားႏွင့္တကြ၊ DSS ရံုးသုိ႔၊ သင္၏ခံစားခြင့္မ်ားကို **မကုန္ဆံုးမီ** ေပးပို႔ပါ။	**သတိရပါ**- သင္၏မိသားစုတြင္း ေသခ်ာေသာ အေျပာင္း အလဲမ်ားကို၊ DSS သို႔သတင္းေပးပို႔ရန္သင္၏တာ၀န္ ျဖစ္သည္။စာေရးသားျခင္းျဖင့္ေသာ္၄င္း၊ DSS ရံုးသို႔ဖုန္းေခၚဆိုျခင္းျဖင့္ေသာ္၄င္း၊ (သို႔မဟုတ္) DSS 1620 Change Report For Simplified Reporters (for SNAP) DSS 12117 Change Report Form- Recipients of Family Independence Benefits/ Services (for FI) တုိ႔ကိုအသံုးျပဳျခင္းတို႔ျဖင္ ့သင္၏အေျပာင္းအလဲသတင္းကို ေပးပို႔နိုင္သည္။