

紐約州臨時救濟與殘障援助辦公室  
紐約州奧爾巴尼

合規請求

公平聽證號	_____	所屬單位	_____
聽證日期	_____	個案號#	_____
裁決日期	_____		
姓名	_____	代表	_____
住址	_____	住址	_____
市/州/郵遞區號	_____	市/州/郵遞區號	_____
電話號碼 #	_____	電話號碼 #	_____

如果您認為地方社會服務機構沒有執行公平聽證裁決，請在下方陳述理由並將完整表格寄回如下所示地址：

New York State Office of Temporary and Disability Assistance  
Office of Administrative Hearings  
Compliance Unit  
P.O. Box 1930  
Albany, NY 12201-1930  
電話：(800) 342-3334  
傳真：(518) 473-6735

請盡可能詳細說明尚未執行哪些行動，或尚未提供哪些福利，如有可能，請一併提供金額與日期。

我認為地方社會服務機構並未執行關於本人的裁決，原因如下：

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

如果您的問題涉及到補充營養援助計畫 (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP)，則以下政策可作為一種方式，用於解決您可能存在的任何疑慮，即基於所述的受保護原因，已做出的裁決可能不當。

根據聯邦民權法和美國農業部 (U.S. Department of Agriculture, USDA) 民權法規和政策，在美國農業部進行或資助的任何計畫或活動中，美國農業部、其機構、辦公室和僱員以及參與或管理美國農業部計畫的機構不得因種族、膚色、國籍、宗教、性別、性別認同（包括性別表達）、性取向、殘疾、年齡、婚姻狀況、家庭/父母狀況、來自公共援助計畫的收入、政治信仰或對先前民權活動的報復或反擊而有歧視之狀況（並非所有原因都適用於所有計畫）。（接下頁）

補救措施和投訴提交截止日期因計畫或事件而異。

需要其他溝通方式來獲取計畫資訊（例如盲文、大字體、錄音帶、美國手語等）的殘障人士應致電 (202) 720-2600（語音和文字電話）聯繫負責機構或美國農業部的 TARGET 中心或致電 (800) 877-8339 通過聯邦轉接服務聯繫美國農業部。此外，也可能獲得除英語以外的其他語言項目訊息。

如要提交計畫歧視投訴，請填寫 **USDA Program Discrimination Complaint Form**（《美國農業部計畫歧視投訴表 AD-3027》），此表格可於線上獲取：**How to File a Program Discrimination Complaint**（《如何提交計畫歧視投訴》），也可向美國農業部的任一辦公室索取，或致函美國農業部，並在信中提供表格所要求的所有資訊。請撥打 (866) 632-9992 索要投訴表副本。可透過以下方式向美國農業廳提交填寫完整的表格或信函：(1) 信函：U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410；(2) 傳真：(202) 690-7442；或 (3) 電子郵件：program.intake@usda.gov。

美國農業部是機會均等的提供者、雇主和貸方。

請務必在下方空白處填寫可與您聯繫的電話號碼。

---

簽字

---

電話號碼

---

日期