(Rev. 9/24) **LDSS-3151-UR**

کیس نمبر

نیو یارک اسٹیٹ آفس آف ٹمپریری اینڈ ڈس ایبلٹی اسسٹنس

سپلیمینٹل غذا کا معاونتی پروگرام(SNAP) میں تبدیلی کی رپورٹ کا فارم

(براہ کرم جلی حروف میں واضح طور پر لکھیں)

آپ پر اپنے حالات میں کسی تبدیلی کی رپورٹ کرنا ضروری ہے نیچے مندرج اصولوں کے مطابق۔

تاریخ: ________________

یہ فارم مکمل کریں اور اس پتے پر ڈاک سے بھیجیں:

مقامی ڈسٹرکٹ کا نام، پتہ اور ٹیلیفون نمبر:

بنام: ________________

پتہ: ________________

____

____

تبدیلیوں کی رپورٹ کرنے کی آپ کی ذمہ داری

براہ کرم سوالات اور اصول بغور پڑھیں۔ اگر آپ کسی ایسی تبدیلی کی رپورٹ نہیں کر پاتے ہیں جس کی رپورٹ کرنا آپ کو اصولوں کے تحت ضروری ہے تو، ہمیں سپلیمینٹل غذا کا معاونتی پروگرام (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) کی مراعات کی فاضل ادائیگی کے لیے دعوی قائم کرنا اور آپ سے فاضل ادائیگی کی رقم وصول کرنا ہوگا۔

جن تبدیلیوں کی رپورٹ کرنا آپ کو ضروری ہے ان کی وضاحت نیچے دی گئی ہے۔ آپ اب بھی SNAP والے اپنے گھرانے کے بارے میں کسی تبدیلی کی رپورٹ کر سکتے ہیں اور، اگر اس تبدیلی سے آپ کی مراعات کی سطح بڑھ جائے گی اور آپ اس تبدیلی کی تصدیق کرتے ہیں تو، ہم آپ کی مراعات بڑھا دیں گے۔

کیا آپ "سمپلیفائڈ رپورٹر" (6 ماہ) یا"چینج رپورٹر" ہیں؟ آپ ان سوالوں کا جواب دے کر یہ پتہ کر سکتے ہیں کہ آیا آپ "سمپلیفائڈ رپورٹر" ہیں یا "چینج رپورٹر" ہیں۔

1. کیا آپ کو عبوری SNAP کی مراعات (TBA) ملتی ہیں؟	☐ **ہاں – صفحہ 3 پر "TBA" پر جائیں** (سوال 2 سے لے کر 8 تک چھوڑ دیں)	☐ **نہیں** – نیچے سوال نمبر 2# پر جائیں
2. کیا آپ کو ریاست نیو یارک کے کمبائنڈ ایپلیکیشن پروجیکٹ (NYSCAP) کی مراعات ملتی ہیں؟ کیا آپ کو ایلڈرلی سمپلیفائڈ ایپلیکیشن پروجیکٹ (ESAP) کی مراعات ملتی ہیں؟	☐ **ہاں – صفحہ 3 پر "NYSCAP" پر جائیں** (سوال 3 سے لے کر 8 تک چھوڑ دیں) ☐ **ہاں – صفحہ 3 پر"ESAP" پر جائیں** (سوال 3 سے لے کر 8 تک چھوڑ دیں)	☐ **نہیں** – نیچے سوال نمبر 3# پر جائیں
3. کیا آپ ایک وقت میں تین ماہ یازائد مدت تک SNAP کی مراعات کے لیے تصدیق یافتہ ہیں؟	☐ **ہاں – صفحہ 2 پر "تبدیلی کی رپورٹنگ" پر جائیں** (سوال 4 سے لے کر 8 تک چھوڑ دیں)	☐ **نہیں** – نیچے سوال نمبر 4# پر جائیں
4. کیا آپ کے گھرانے کے پاس کمائی گئی کوئی ایسی آمدنی ہے جو SNAP کی مراعات کی آپ کی رقم میں شمار کی جا رہی ہے؟	☐ **ہاں –صفحہ 2 پر "سمپلیفائڈ رپورٹنگ" پر جائیں** (سوال 5 سے لے کر 8 تک چھوڑ دیں)	☐ **نہیں** – نیچے سوال نمبر 5# پر جائیں
5. کیا آپ کے گھرانے کے سارے بالغان (18 سال یا زائد) یا تو مستقل طو پر معذور ہیں یا 60 سال یا زائد عمر کے ہیں؟	☐ **ہاں – صفحہ 2 پر "تبدیلی کی رپورٹنگ" پر جائیں** (سوال 6 سے لے کر 8 تک چھوڑ دیں)	☐ **نہیں** – نیچے سوال نمبر 6# پر جائیں
6. کیا آپ کے گھرانے کو 0$ آمدنی ملتی ہے (بشمول 0$ عارضی اعانت)	☐ **ہاں – صفحہ 2 پر "تبدیلی کی رپورٹنگ" پر جائیں** (سوال 7 اور 8 چھوڑ دیں)	☐ **نہیں** – نیچے سوال نمبر 7# پر جائیں
7. کیا آپ بغیر پناہ گاہ کے (غیر سکونت پذیر) یا تارک وطن/موسمی کارکن ہیں؟	☐ **ہاں – صفحہ 2 پر "تبدیلی کی رپورٹنگ" پر جائیں** (سوال 8 چھوڑ دیں)	☐ **نہیں** – نیچے سوال نمبر 8# پر جائیں
8. آپ نے اوپر کے سبھی 7 سوالوں کا جواب "نہیں" میں دیا	☐ **صفحہ 2 پر "سمپلیفائڈ رپورٹنگ" پر جائیں**	

سمپلیفائڈ رپورٹنگ کے اصول: سمپلیفائڈ رپورٹنگ کے اصولوں کے تحت SNAP والے گھرانے کے بطور، آپ سے صرف اپنی اگلی دوبارہ تصدیق کے وقت تبدیلیوں کی رپورٹ کرنے کا تقاضا کیا جاتا ہے، سوائے درج ذیل تین حالات کے:

1. **اگر آپ کے گھرانے کی مجموعم ماہانہ آمدنی غریبی کی سطح سے 130% زیادہ ہے تو، آپ پر اس ماہانہ رقم کی اپنے سوشل سروسز ڈسٹرکٹ کو بذریعہ فون، تحریری شکل میں، یا جس تقویمی ماہ میں آپ کی آمدنی 130% کی سطح سے متجاوز ہو اس ماہ کے اختتام کےبعد 10 دنوں کے اندر بذات خود دینا ضروری ہے۔** مجموعی آمدنی ٹیکس اور دیگر کٹوتیاں نکالے جانے سے قبل والی آمدنی کی رقم ہوتی ہے، نہ کہ وہ رقم جو آپ کو اپنا چیک بھنانے کے وقت ملتی ہے۔ ہمیں SNAP کی مراعات کے لیے آپ کی اہلیت پتہ کرنے میں مجموعی آمدنی استعمال کرنا لازم ہے۔ آپ کا کارکن وضاحت کرے گا کہ آپ کے سائز کی فیملی کے لیے غریبی کی سطح کا 130% کا کیا مطلب ہے۔ کمائیوں کے علاوہ آپ کو دوسری قسم کی جو کوئی آمدنی ملتی ہے اسے یہ جاننے کے لیے آپ کی مجموعی کمائی ہوئی آمدنی میں جوڑنا ضروری ہے کہ آپ غریبی کی سطح کے 130% سے اوپر ہیں۔ جو آمدنی شمار ہوتی ہے اس کے دیگر ذرائع کی مثالوں میں آپ کو موصول ہونے والی اعانت اطفال، بے روزگاری بیمہ، عارضی اعانت (Temporary Assistance, TA) کی ادائیگیاں، ورکرز کمپنسیشن، سوشل سیکیورٹی کی مراعات، سپلیمنٹل سیکیورٹی انکم (Supplemental Security Income, SSI) اور نجی معذوری کی ادائیگیاں شامل ہیں۔

   اگر آپ یہ رپورٹ کرنے میں ناکام رہتے ہیں کہ آپ کی آمدنی کسی کیلنڈر ماہ میں غریبی کی سطح کے 130% سے اوپر ہے تو، اس ماہ کے بعد موصولہ تمام مراعات کو فاضل ادائیگی مانا جا سکتا ہے۔ اگر آپ کی مجموعی آمدنی کسی آئندہ ماہ میں غریبی کی سطح کے 130% سے نیچے آ جاتی ہے تو بھی یہ بات صادق آتی ہے۔

2. **اگر آپ کے گھرانے کی تصدیق کی مدت 6 ماہ سے زیادہ طویل ہے:** آپ کی تصدیق کی مدت میں چھ ماہ کے چیک پوائنٹ پر، آپ کو ایک میعادی رپورٹ ملے گی جو آپ کو فارم موصول ہونے کے بعد دس دنوں کے اندر واپس کرنا **ضروری** ہے۔ اگر آپ کے گھرانے میں ذیل میں مندرج کوئی بھی تبدیلی ہوئی ہے تو، آپ کو رپورٹ فارم پر اس کی رپورٹ کرنا **ضروری** ہے جو آپ کو چھ ماہ کے چیک پوائنٹ پر بھیجا جاتا ہے۔

   ان تبدیلیوں کی فہرست جن کی آپ کو چھ ماہ کے چیک پوائنٹ پر رپورٹ کرنا ضروری ہے:

- آپ کے گھرانے میں کسی کے لیے بھی کسی **آمدنی کے ذرائع** میں تبدیلیاں
- آپ کے گھرانے کی کل **کمائی گئی آمدنی** میں تبدیلیاں جب وہ ایک ماہ میں $125 سے زیادہ اوپر یا نیچے ہوں
- آپ کے گھرانے کی کل **عوامی ذریعہ سے کمائی گئی آمدنی** جیسے سوشل سیکیورٹی کی مراعات یا بے روزگاری بیمہ کی مراعات میں تبدیلیاں جب وہ ایک ماہ میں $125 سے زیادہ اوپر یا نیچے ہوں
- آپ کے گھرانے کی کل **نجی ذریعہ سے کمائی گئی آمدنی** جیسے اعانت اطفال کی ادائیگیوں یا نجی معذوری بیمہ میں تبدیلیاں جب وہ ایک ماہ میں $125 سے زیادہ اوپر یا نیچے ہوں
- SNAP والے اپنے گھرانے سے باہر کے جس بچے قانونی طور پر لازمی قرار دی گئی **جو اعانت اطفال آپ ادا کرتے ہیں** اس کی رقم میں تبدیلیاں
- **آپ کے ساتھ رہنے والے** میں تبدیلیاں
- **اگر آپ منتقل ہو جاتے ہیں** تو، آپ کا نیا پتہ اور آپ کے نئے کرایے یا رہن کی لاگتیں، حرارت/ایئر کنڈیشننگ کی لاگتیں اور یوٹیلیٹی لاگتیں
- **ایک نئی یا مختلف کار**، یا دوسری گاڑی
- آپ کے گھرانے کی **نقدی، اسٹاکس، بانڈز، بینک میں موجود رقم** یا بچت اداروں میں موجود رقم میں اضافہ اگر گھرانے کے تمام ممبران کی کل نقدی یا بچت کی رقم $3,000 سے زیادہ (یا اگر آپ کے گھرانے میں کوئی شخص معذور یا 60 سال یا اس سے زائد عمر کا ہے تو $4,500 سے زیادہ) ہوتی ہے۔
- آپ کے گھرانے میں ہونے والی ایسی تبدیلیاں جن کے نتیجے میں صفحہ 6 پر بیان کردہ جرمانہ کی صورت میں برآمد ہوتا ہے

3. اگر SNAP والے آپ کے گھرانے میں کوئی شخص منحصرین کے بغیر صحت مند بالغ فرد (Able-Bodied Adult Without Dependents, ABAWD) ہے تو، ABAWD پر اس ماہ کے اختتام کے بعد 10 دنوں کے اندر ڈسٹرکٹ کو یہ بتانا لازم ہے کہ آیا ان کے کام کے گھنٹے ہر ماہ 80 گھنٹے سے کم رہتے ہیں۔ ڈسٹرکٹ بذا ABAWD کا وفاقی تقاضا پورا کرنے میں ABAWD کی مدد کرنے کے لیے انہیں اہل قرار دینے والی عملی سرگرمی پیش اور فراہم کرے گی۔ اگر SNAP والے آپ کے گھرانے میں کوئی شخص ABAWD ہے اور اگر آپ کا گھرانہ وفاقی سطح پر منظور شدہ ABAWD کی چھوٹ والے علاقے میں منتقل ہو گیا ہے یا اگر ABAWD کا ماننا ہے کہ انہیں ABAWD کے تقاضے سے مستثنی قرار دیا جانا چاہیے تو آپ کو اس کی بھی رپورٹ کرنی چاہیے۔

تبدیلی کی رپورٹنگ کے اصول:

تبدیلی کی رپورٹنگ کے اصولوں کے تحت SNAP والے گھرانے کے بطور، آپ کو درج ذیل تبدیلیوں کی رپورٹ جس ماہ میں وہ تبدیلی پیش آئی ہے اس ماہ کے اختتام کے بعد 10 دنوں کے اندر کرنا **ضروری** ہے:

- آپ کے گھرانے میں کسی کے لیے بھی کسی **آمدنی کے ذرائع** میں تبدیلیاں
- آپ کے گھرانے کی کل **کمائی گئی آمدنی** میں تبدیلیاں جب وہ ایک ماہ میں $125 سے زیادہ اوپر یا نیچے ہوں
- آپ کے گھرانے کی کل **عوامی ذریعہ سے کمائی گئی آمدنی** جیسے سوشل سیکیورٹی کی مراعات یا بے روزگاری بیمہ کی مراعات میں تبدیلیاں جب وہ ایک ماہ میں $125 سے زیادہ اوپر یا نیچے ہوں
- آپ کے گھرانے کی کل **نجی ذریعہ سے کمائی گئی آمدنی** جیسے اعانت اطفال کی ادائیگیوں یا نجی معذوری بیمہ میں تبدیلیاں جب وہ ایک ماہ میں $125 سے زیادہ اوپر یا نیچے ہوں
- SNAP والے اپنے گھرانے سے باہر کے جس بچے قانونی طور پر لازمی قرار دی گئی **جو اعانت اطفال آپ ادا کرتے ہیں** اس کی رقم میں تبدیلیاں
- **آپ کے ساتھ رہنے والے** میں تبدیلیاں
- **اگر آپ منتقل ہو جاتے ہیں** تو، آپ کا نیا پتہ اور آپ کے نئے کرایے یا رہن کی لاگتیں، حرارت/ایئر کنڈیشننگ کی لاگتیں اور یوٹیلیٹی لاگتیں
- **ایک نئی یا مختلف کار**، یا دوسری گاڑی
- آپ کے گھرانے کی **نقدی، اسٹاکس، بانڈز، بینک میں موجود رقم** یا بچت اداروں میں موجود رقم میں اضافہ اگر گھرانے کے تمام ممبران کی کل نقدی یا بچت کی رقم $3,000 سے زیادہ ہو ایسے گھرانے کے لیے جس میں کوئی عمر دراز یا مستقل طور پر معذور گھرانے کا ممبر **نہ ہو یا** $4,500 ایسے گھرانے کے لیے جس میں کوئی عمر دراز یا مستقل طور پر معذور گھرانے کا ممبر **ہو۔**
- گر SNAP والے آپ کے گھرانے میں کوئی شخص منحصرین کے بغیر صحت مند بالغ فرد (ABAWD) ہے تو، ABAWD پر اس ماہ کے اختتام کے بعد 10 دنوں کے اندر ڈسٹرکٹ کو یہ بتانا لازم ہے کہ آیا ان کے کام کے گھنٹے ہر ماہ 80 گھنٹے سے کم رہتے ہیں۔ ڈسٹرکٹ بذا ABAWD کا وفاقی تقاضا پورا کرنے میں ABAWD کی مدد کرنے کے لیے انہیں اہل قرار دینے والی عملی سرگرمی پیش اور فراہم کرے گی۔ اگر SNAP والے آپ کے گھرانے میں کوئی شخص ABAWD ہے اور اگر آپ کا گھرانہ وفاقی سطح پر منظور شدہ ABAWD کی چھوٹ والے علاقے میں منتقل ہو گیا ہے یا اگر ABAWD کا ماننا ہے کہ انہیں ABAWD کے تقاضے سے مستثنی قرار دیا جانا چاہیے تو آپ کو اس کی بھی رپورٹ کرنی چاہیے۔
- آپ کے گھرانے میں ہونے والی ایسی تبدیلیاں جن کے نتیجے میں صفحہ 6 پر بیان کردہ جرمانہ کی صورت میں برآمد ہوتا ہے

عبوری مراعات موصول کرنے والے گھرانے کے لیے TBA کی تبدیلی کی رپورٹنگ:

- عبوری SNAP کی مراعات عارضی اعانت کا آپ کا کیس بند ہونے کے بعد پانچ ماہ تک جاری رہ سکتی ہیں۔
- آپ سے عبوری مدت کے دوران کسی تبدیلی کی رپورٹ کرنے کا تقاضا نہیں کیا جاتا ہے۔ اگر آپ کی ایسی تبدیلیاں ہیں جو آپ کی مراعات بڑھا سکتی ہیں تو آپ یہ اضافہ موصول کرنے کے لیے اپنی عبوری مدت کے دوران کبھی بھی ہر وقت دوبارہ تصدیق کی درخواست دائر کرنے کے لیے اپنے کارکن سے رابطہ کر سکتے ہیں۔ یہ اضافہ تب تک نہیں ہو سکتا ہے جب تک دستخط شدہ دوبارہ تصدیق کی درخواست دائر نہ کی جائے، اور دوبارہ تصدیق کا پورا عمل مکمل نہ ہو جائے۔
- آپ پر اپنی عبوری مدت کے اختتام کے قریب دوبارہ تصدیق کر کے یہ پتہ کرنا ضروری ہے کہ آیا آپ کی عبوری مدت ختم ہونے کے بعد آپ SNAP کی مراعات موصول کرتے رہ سکتے ہیں۔ آپ کو اس دوبارہ تصدیق کے تقاضے کی یاد دہانی کراتے ہوئے ہم آپ کو ایک نوٹس بھیجیں گے۔ اگر آپ دوبارہ تصدیق نہیں کرتے ہیں تو، ہم آپ کو دوسرا نوٹس نہیں بھیجیں گے اور لازماً SNAP کا آپ کا کیس بند کر دیں گے۔

NYSCAP میں شرکاء کے لیے NYSCAP کی تبدیلی کی رپورٹ کرنا:

- NYSCAP میں آپ کی تصدیق کے لگ بھگ بیچ میں، آپ کو ایک عبوری رابطہ فارم ملے گا جو آپ کو مکمل کر کے واپس بھیجنا ضروری ہے۔
- عبوری رابطہ کے خط کے علاوہ، آپ سے تصدیق کی اپنی مدت کے دوران تبدیلیوں کی رپورٹ کرنے کا تقاضا نہیں کیا جاتا ہے۔ آپ اپنے طبی اخراجات، پناہ گاہ کے اخراجات، حرارت/ایئر کنڈیشننک کی لاگتوں، یا یوٹیلیٹی کی لاگتوں میں اضافہ کی، یا اپنی آمدنی میں کمی کی رضاکارانہ طور پر رپورٹ کر سکتے ہیں۔ اگر آپ ان تبدیلیوں کی رپورٹ اور تصدیق کرتے ہیں تو، آپSNAP کی مزید مراعات کے اہل ہو سکتے ہیں۔ اگر آپ کہیں منتقل ہوتے ہیں تو آپ سے رپورٹ کرنے کا تقاضا نہیں کیا جاتا ہے، لیکن آپ کو اپنے نئے پتے کی رپورٹ کرنی چاہیے، تاکہ آپ کو ہم جو کوئی نوٹس بھیجتے ہیں وہ آپ کو موصول ہوتے رہیں۔

ESAP میں شرکاء کے لیے ESAP میں تبدیلی کی رپورٹنگ:

- ESAP والے گھرانوں کو سمپلیفائڈ رپورٹرز مانا جاتا ہے لیکن انہیں درج ذیل تبدیلیوں کی رپورٹ بھی جس ماہ میں وہ تبدیلی پیش آئی ہے اس ماہ کے اختتام کے بعد 10 دنوں کے اندر کرنا ضروری ہے۔

  - آپ کے ساتھ رہنے والے میں تبدیلیاں
  - اگر آپ کے گھرانے میں کسی کو کمائی ہوئی آمدنی ملنی شروع ہو جاتی ہے
  - اگر گھرانے کے کسی ممبر کو ٹیکسوں یا دیگر ودہولڈنگز سے قبل واحد گیم میں نقد انعام کے بطور جیتے ہوئے $4,500 یا زائد کے ٹھوس لاٹری/جوئے بازی کے انعامات موصول ہوتے ہیں۔

- آپ کو ESAP شروع ہونے کے 18 ماہ بعد رابطہ کا خط ملے گا. آپ سے یہ رابطہ کا خط واپس کرنے کا تقاضا نہیں کیا جاتا ہے، لیکن آپ رضاکارانہ طور پر ایسا کر سکتے ہیں، اور SNAP کی اپنی مراعات بڑھوانے سے پہلے کوئی تبدیلی ضبط تحریر کرنا صروری ہے۔

عارضی اعانت (TA) کی رپورٹنگ کے اصول: اوپر مندرج اصول صرف SNAP پر لاگو ہوتے ہیں۔ اگر آپ کو TA بھی ملتی ہے تو، آپ سے TA کی اہلیت کے سوالناموں پر اور دوبارہ تصدیق کے وقت، تبدیلی سے 10 دن کے اندر TA کو ان تبدیلیوں کی رپورٹ کرنے کا اب بھی تقاضا کیا جائے گا۔

یہ فارم کب استعمال کرنا ہے:

یہ فارم کسی مطلوبہ یا رضاکارانہ تبدیلیوں کی رپورٹ کرنے کے لیے استعمال کیا جا سکتا ہے۔ آپ یہ فارم بچوں یا معذور بالغان کی نگہداشت کرنے کی لاگت میں تبدیلیوں کی، یا پناہ گاہ کی لاگتوں میں تبدیلیوں کی رپورٹ کرنے کے لیے استعمال کر سکتے ہیں، چاہے آپ منتقل نہ ہوئے ہوں۔ اگر یہ اخراجات بڑھتے ہیں تو آپ SNAP کی مزید مراعات کے لیے اہل ہو سکتے ہیں۔

گر SNAP والے آپ کے گھرانے میں کوئی شخص منحصرین کے بغیر صحت مند بالغ فرد (ABAWD) ہے تو، ABAWD پر اس ماہ کے اختتام کے بعد 10 دنوں کے اندر ڈسٹرکٹ کو یہ بتانا لازم ہے کہ آیا ان کے کام کے گھنٹے ہر ماہ 80 گھنٹے سے کم رہتے ہیں۔ ڈسٹرکٹ ہذا ABAWD کا وفاقی تقاضا پورا کرنے میں ABAWD کی مدد کرنے کے لیے انہیں اہل قرار دینے والی عملی سرگرمی پیش اور فراہم کرے گی۔ اگر SNAP والے آپ کے گھرانے میں کوئی شخص ABAWD ہے اور اگر آپ کا گھرانہ وفاقی سطح پر منظور شدہ ABAWD کی چھوٹ والے علاقے میں منتقل ہو گیا ہے یا اگر ABAWD کا ماننا ہے کہ انہیں ABAWD کے تقاضے سے مستثنی قرار دیا جانا چاہیے تو آپ کو اس کی بھی رپورٹ کرنی چاہیے۔

یہ فارم اوپر مندرج ایجنسی کو میل، فیکس کیا جائے یا اس کے پاس لایا جائے۔ اگر کسی وجہ سے آپ یہ فارم میل، فیکس نہیں کر سکتے یا نہیں لا سکتے تو، آپ myBenefits.ny.gov کے ذریعے آن لائن یا اس فارم کے صفحہ 1 پر مندرج ٹیلیفون نمبر پر ہمیں کال کر کے بھی تبدیلیوں کی رپورٹ کر سکتے ہیں۔

SNAP سے دستبرداری۔ اگر آپ SNAP کی مراعات موصول کرنا نہیں چاہتے ہیں تو، SNAP سے شرکت سے دستبردار ہونے کے لیے یہاں دستخط کریں۔SNAP کی آپ کی مراعات بند ہو جائیں گی۔ اگر آپ کو لگتا ہے کہ SNAP کی مراعات کے لیے آپ کی اہلیت ک بارے میں آپ کو غلط یا نامکمل معلومات دی گئی تھیں تو آپ 90 دنوں کے اندر منصفانہ سماعت کی درخواست کر کے اس دستبرداری پر اعتراض کر سکتے ہیں۔ آپ اپنی دستبرداری کے بعد کبھی بھی SNAP کی مراعات کے لیے دوبارہ درخواست دے سکتے ہیں۔

X ____

اگر آپ اپنے گھرانے کے بارے میں ایسی تبدیلیوں کی معلومات روک لیتے ہیں جن کی رپورٹ کرنے کا آپ سے تقاضا کیا جاتا ہے تو، نتیجتاً SNAP کی جو کوئی زائد مراعات آپ موصول کرتے ہیں وہ آپ پر ہمارا بقایا ہوں گے۔ اگر آپ جان بوجھ کر کوئی ایسی معلومات روک لیتے ہیں جن کی رپورٹ کرنے کا آپ سے تقاضا کیا جاتا ہے تو، آپ SNAP سے بھی نا اہل قرار دیے جا سکتے ہیں اور فوجداری مواخذہ کے مستوجب ہو سکتے ہیں صفحہ 6 منسلکہ "SNAP پینالٹی نگ" دیکھیں۔

تبدیلیوں کی رپورٹ کرنے کے لیے ذیل کا فارم استعمال کریں

آمدنی میں یا آمدنی کے ذریعہ میں تبدیلی - اگر آپ سمپلیفائڈ رپورٹر ہیں تو، آپ کی رپورٹنگ کے اصولوں کی وضاحت صفحہ 2 کے شروع میں کی گئی ہے۔ اگر آپ چینج رپورٹر ہیں تو، آپ کی رپورٹنگ کے اصولوں کی وضاحت بھی صفحہ 2 پر کی گئی ہے۔

آمدنی موصول کرنے والے شخص کا نام	آجر کا نام یا آمدنی کا ذریعہ	نئی رقم	اگر کام کاجی ہیں تو، **فی ہفتہ** کیے گئے کام کے گھنٹوں کی کل تعداد	کتنی بار موصول کیا
-1		$		
-2		$		
-3		$		

گھرانے میں تبدیلی - نیچے نومولود بچوں بشمولاپنے گھرانے کے سبھی ممبران درج کریں۔ وہ ممبران بھی درج کریں جو کہیں منتقل ہو گئے ہیں یا فوت ہو چکے ہیں۔

نام	تاریخ پیدائش	رشتہ	تبدیلی (ایک کو نشان زد کریں)	تاریخ	کتنی بار موصول کیا (ہفتہ وار، دو ہفتے پر، ماہانہ)	اگر کام کاجی ہیں تو، **فی ہفتہ** کیے گئے کام کے گھنٹوں کی کل تعداد	آمدنی کا ذریعہ
-1			☐ گھرانے میں آئے ☐ گھرانے سے باہر گئے		$		
-2			☐ گھرانے میں آئے ☐ گھرانے سے باہر گئے		$		
-3			☐ گھرانے میں آئے ☐ گھرانے سے باہر گئے		$		
-4			☐ گھرانے میں آئے ☐ گھرانے سے باہر گئے		$		

پتہ کی تبدیلی

ڈاک کا نیا پتہ	شہر	ریاست	زپ کوڈ

اگر آپ کا اسٹریٹ کا پتہ نہیں ہے تو، اپنے گھر کی ڈائریکشنز دیں (اگر آپ بے گھر ہیں تو خالی چھوڑ دیں)

ٹیلیفون نمبر جس پر آپ سے رابطہ ہو سکے
(   )
علاقائی کوڈ

ہاؤسنگکی لاگتوں میں تبدیلی - اگر آپ کہیں منتقل ہو گئے ہیں تو، آپ کو اپنی نئی لاگتیں نیچے درج کرنا ضروری ہے۔ چاہے آپ منتقل نہ ہوئے ہوں، آپ یہ سیکشن استعمال کر کے ہمیں بتا سکتے ہیں کہ آپ کا کرایہ، رہن کی ادائیگی یا دیگر لاگتیں تبدیل ہو گئی ہیں،

کیا آپ ر یا بارڈر ہیں؟ ☐ ہاں ☐ نہیں اگر ہاں تو، کیا کھانے ☐ شامل ہیں ☐ شامل نہیں ہیں

کرایہ	ہاں	نہیں	اگر ہاں تو، ماہانہ رقم دیں	تبدیلی (ایک کو نشان زد کریں)
کا آپ **کرایہ** ادا کرتے ہیں؟	☐	☐	$	☐اتنا ہی ☐ زیادہ ☐کم
کیا آپ درج ذیل کی ادائیگی اپنے **کرایے** سے **الگ** کرتے ہیں؟	ہاں	نہیں		
• حرارت اور/ یا ایئر کنڈیشننگ	☐	☐		
• یوٹیلیٹی (بجلی، کھانے پکانے کی گیس، کچرا، وغیرہ)	☐	☐		
رہن کی ادائیگی	ہاں	نہیں	اگر ہاں تو، ماہانہ رقم دیں	تبدیلی (ایک کو نشان زد کریں)
کیا آ پر **رہن** کی ادائیگی ہے؟	☐	☐	$	☐اتنا ہی ☐ زیادہ ☐کم
کیا آپ درج ذیل کی ادائیگی اپنے **رہن** سے **الگ** کرتے ہیں؟	ہاں	نہیں	اگر ہاں تو، ماہانہ رقم دیں	تبدیلی (ایک کو نشان زد کریں)
• جائیداد ٹیکس	☐	☐	$	☐اتنا ہی ☐ زیادہ ☐ کم
• مکان کا بیمہ	☐	☐	$	☐اتنا ہی ☐ زیادہ ☐ کم
• حرارت اور/ یا ایئر کنڈیشننگ	☐	☐		
• یوٹیلیٹی (بجلی، کھانے پکانے کی گیس، کچرا، وغیرہ)	☐	☐		

کیا آ سیکشن 8 میں یا دیگر سبسڈی یافتہ ہاؤسنگمیں رہ رہے ہیں؟ ☐ ہاں ☐ نہیں

کیا آپ عوامی ہاؤسنگمیں رہ رہے ہیں؟ ☐ ہاں ☐ نہیں

کاروں یا گاڑیوں کی تعداد میں کمی - پچھلی بار جب آپنے مہیں گاڑیوں کے بارے میں بتایا اس کے بعد سے کیا آپ کے گھرانے میں کسی نے کار، ٹرک، کشتی، کیمپر، موٹر سائیکل یا دیگر گاڑی خرید، بیچی یا اس کی تجارت کی ہے؟

ساخت	ماڈل	سال	اگر بیچی تو، موصولہ رقم
-1			$
-2			$
-3			$

بچتوں میں تبدیلی - آپ کے گھرانے کے ممبروں کے پاس ابھی **کل** جتنی رقم ہے وہ درج کریں۔ اس میں نقدی، بچت اکاؤنٹس، چیکنگ اکاؤنٹس، اسٹاکس، بانڈز اور دیگر سرمایہ کاریاں شامل ہیں۔ اگر آپ کے گھرانے کی بچتوں میں $3,000 سے زیادہ (اگر آپ کے گھرانے میں کسی کی عمر 60 سال یا اس سے زیادہ ہے یا اس کے **معذور ہونے** کا تعین ہو ا ہے تو $4,500 سے زیادہ ہے) تو آپ پر ہمیں بتانا لازم ہے۔	$

نگہداشت طفل، منحصر فرد کی نگہداشت کی لاگتوں یا ادا کردہ اعانت اطفال کی رقم میں تبدیلی - کیا نگہداشت طفل، منحصر فرد کی نگہداشت کی لاگتیں تبدیل ہوئی ہیں؟ اگر ہاں تو، آپ SNAP کی مزید مراعات کے اہل ہو سکتے ہیں۔

تبدیلی (ایک کو نشان زد کریں)	کس کے لیے؟	آپ کس کو ادا کرتے ہیں؟	نئی رقم	آپ کتنی بار ادا کرتے ہیں؟
1. ☐ لاگت اب نہیں آتی ہے ☐ لاگت آتی ہے			$	
2. ☐ لاگت اب نہیں آتی ہے ☐ لاگت آتی ہے			$	
3. ☐ لاگت اب نہیں آتی ہے ☐ لاگت آتی ہے			$	

طبی لاگتوں (ڈاکٹروں، معالجین دندان، ہسپتالوں، نسخے والی دواؤں، وغیرہ) میں تبدیلی – آپ سے دوبارہ تصدیق کے وقت صرف اپنے طبی اخراجات میں تبدیلی کی رپورٹ کرنے کا تقاضا کیا جاتا ہے۔ تاہم، آپ کبھی بھی گھرانے کے ان ممبران کے لیے اپنے طبی اخراجات میں تبدیلیوں کی رضاکارانہ طور پر رپورٹ کر سکتے ہیں:

- جن کی عمر 60 سال یا زائد ہے
- جو کسی متوفی سابق فوجی کی معذور شریک حیات یا بچے ہین
- جنہیں سپلیمنٹل سیکیورٹی انکم (SSI) مل رہا ہے
- جنہیں سوشل سیکیورٹی ڈس ایبلیٹی کی ادائیگیاں مل رہی ہیں
- جنہیں سابق فوجی کی معذوری کی مراعات مل رہی ہیں
- جنہیں سرکاری معذوری سے متعلق ریٹائرمنٹ کی مراعات مل رہی ہیں
- جنہیں ریل روڈ ریٹائرمنٹ سے متعلق معذوری کی مراعات مل رہی ہیں
- جنہیں معذوری پر مبنی طبی اعانت مل رہی ہے

اگر آپ اپنے طبی اخراجات میں کسی اضافہ کی رپورٹ اور اس کی تصدیق کرتے ہیں تو، آپ SNAP کی مزید مراعات کے اہل ہو سکتے ہیں۔

نام	لاگت کی قسم	رقم	ہر ادائیگی کتنی بار واجب الادا ہوتی ہے؟
		$	
		$	
		$	
		$	

آپ نے جن تبدیلیوں کی رپورٹ کی ہے کیا آپ انہیں اگلے ماہ جاری رکھنا چاہتے ہیں؟ ☐ ہاں ☐ نہیں

اگر **"نہیں"** تو وضاحت کریں۔

اگر آپ کے پاس SNAP والے اپنے گھرانے کے بارے میں رپورٹ کرنے لائق کوئی تبدیلی نہیں ہے تو یہاں نشان زد کریں ☐ کوئی تبدیلی نہیں ہے

مراعات کی تبدیلی

ہم اس فارم پر درج آپ کے جوابات استعمال کر کے دیکھیں گے کہ آیا آپ کے گھرانے کی مراعات تبدیل ہوں گی۔ ہمیں آپ کی مراعات تبدیل کرنے سے پہلے، جو معاملہ پیش آئے گا اس کی وضاحت کرتے ہوئے ہم آپ کو ایک نوٹس بھیجیں گے۔ اگر آپ ہمارے فیصلے سے اتفاق نہیں کرتے ہیں تو، ہمارے فیصلے کو چیلنج کرنے کے لیے آپ کے پاس منصفانہ سماعت کا حق ہے۔

صفحہ 6 پڑھنے اور اس پر دستخط کرنے کو یقینی بنائیں ➔

سپلیمینٹل غذا کا معاونتی پروگرام (SNAP) پینالٹی نگ

SNAP پینالٹی نگ – آپ SNAP کے لیے اپنی درخواست کے سلسلے میں جو بھی معلومات فراہم کرتے ہیں وہ وفاقی، ریاستی اور مقامی عہدیداروں کے ذریعے تصدیق کے ساتھ مشروط ہوں گی۔ اگر کوئی معلومات غلط ہوں تو، آپ کو SNAP سے منع کیا جا سکتا ہے۔ اگر آپ جان بوجھ کر ایسی معلومات فراہم کرتے ہیں جن سے مراعات کی رقم کی اہلیت متاثر ہوتی ہو تو آپ فوجداری مواخذہ کے مستوجب ہو سکتے ہیں۔ جو بھی شخص پروبیشن یا پیرول کی شرائط کی خلاف ورزی کر رہا ہو یا جو بھی شخص قابل مواخذہ جرم کے مدنظر مواخذہ، تحویل، یا اسیری سے بچنے کے لیے فرار اختیار کر رہا ہو اور نفاذ قانون کے ذریعے سرگرمی طور پر اسے تلاش کیا جا رہا ہو وہ SNAP کی مراعات پانے کا اہل نہیں ہے۔

اگر SNAP والے گھرانے کا ممبر ارادتاً پروگرام کی خلاف ورزی (Intentional Program Violation, IPV) کرنے کا مرتکب پایا جاتا ہے تو، وہ ممبر ذیل کی مدت تک SNAP کی مراعات پانے کا اہل نہیں ہوگا:

- پہلے SNAP-IPV سے 12 ماہ؛
- دوسرے SNAP-IPV سے 24 ماہ؛
- پہلے SNAP-IPV سے 24 ماہ؛ جس کی بنیاد عدالت کو یہ علم ہونے پر ہو کہ اس فرد نے ممنوعہ مادے (غیر قانونی منشیات یا وہ مخصوص دوائیں جن کے لیے ڈاکٹر کا نسخہ مطلوب ہوتا ہے) کی فروخت پر مشتمل ٹرانزیکشن میں SNAP کی مراعات کو استعمال یا موصول کیا۔
- اگر یہ پتہ چلے کہ آپ نے ہم زمانی طور پر SNAP کی متعدد مراعات پانے کے لیے اپنی ذات یا اپنے جائے قیام کے بارے میں پرفریب بیان دیا ہے تو 120 ماہ، الّا یہ کہ تیسرے IPV کے لیے مستقل طورپر نا اہل قرار دیا جائے؛

اضافی طور پر، عدالت کسی فرد کو اضافی 18 ماہ کے لیے SNAP میں شرکت سے روک سکتی ہے۔

کسی فردکی مستقل نا اہلیت برائے:

- پہلا SNAP-IPV عدالت کو آتشیں اسلحہ، بارود یا دھماکہ خیز چیزوں کی فروخت پر مشتمل ٹرانزیکشن میں SNAP کی مراعات استعمال یا موصول کرنے کا پتہ چلنے کی بنیاد پر؛
- پہلا SNAP-IPV مشترک طور پر $500 یا زائد کی رقم کے لیے SNAP کی مراعات کی غیر قانونی تجارت کے مدنظر عدالت کی سزا یابی کی بنیاد پر (غیر قانونی تجارت میں SNAP کے اجازت نامہ کارڈز یا رسائی والی ڈیوائسز کا غیر قانونی استعمال، ان کی منتقلی، ان کا اکتساب، ان میں ردوبدل یا انہیں اپنے پاس رکھنا شامل ہے)؛
- دوسرا SNAP-IPV عدالت کو یہ پتہ چلنے کی بنیاد پر کہ کسی فرد نے ممنوعہ مادے (غیر قانونی منشیات یا وہ مخصوص دوائیں جن کے لیے ڈاکٹر کا نسخہ مطلوب ہوتا ہے) کی فروخت پر مشتمل ٹرانزیکشن میں SNAP کی مراعات کو استعمال یا موصول کیا۔
- تمام تیسری SNAP کی ارادتاً پروگرام کی خلاف ورزیاں۔

جان بوجھ کر SNAP کی اجازت کارڈوں کو استعمال کرنے، منتقل کرنے، حاصل کرنے، اس میں رد و بدل کرنے یا اسے اپنے پاس رکھنے کے سنگین جرم میں سزا یافتہ شخص پر $250,000 تک کا جرمانہ عائد کیا جا سکتا ہے، اور اسے 20 سال تک قید یا دونوں سزائیں دی جا سکتی ہے۔ وہ فرد قابل اطلاق وفاقی یا ریاستی قوانین کے تحت مواخذہ کا بھی مستوجب بھی ہو سکتا ہے۔

آپ کو SNAP کے لیے نا اہل پایا جا سکتا ہے یا IPV کا مرتکب پایا جا سکتا ہے اگر:

- آپ مراعات کے لیے اہل قرار پانے یا مزید مراعات حاصل کرنے کے لیے جھوٹا یا گمراہ کن بیان دیتے ہیں، یا غلط بیانی کرتے ہیں حقائق کو چھپاتے ہیں یا روک کر رکھتےہیں؛ یا
- پروڈکٹ کو جان بوجھ کر رد کر کے اور ڈیپازٹ کی رقم کے مدنظرکنٹینر واپس کر کے نقدی حاصل کرنے کے ارادے سے SNAP کی مراعات کی مدد سے پروڈکٹ خریدتے ہیں؛ یا
- کسی ایسے عمل کا ارتکاب کرتے ہیں یا ارتکاب کی کوشش کرتے ہیں جس سے SNAP کی مراعات، اجازت دہندگی کارڈز یا الیکٹرانک بینیفٹ ٹرانسفرڈ (Electronic Benefit Transfer, EBT) سسٹم کے حصے کے طور پر استعمال شدہ دوبارہ قابل استعمال دستاویزات استعما کرنے، پیش کرنے، منتقل کرنے، حاصل کرنے، موصول کرنے، اپنے پاس رکھنے یا اس کی غیر قانونی تجارت کرنے کے مقصد سے وفاقی یا ریاستی قانون کی خلاف ورزی لازم آتی ہے۔

اس کے علاوہ، درج ذیل کی اجازت نہیں ہے اور، آپ کو SNAP کی مراعات حاصل کرنے سے نااہل قرار دیا جا سکتا ہےاور/یا ایسے اعمال کے لیے جرمانوں کا مستوجب بنایا جاتا ہے جس میں شامل ہیں:

- کارڈ مالک کی منظوری کے بغیر ایسے EBT کارڈز استعمال کرنا یا اپنی ملکیت میں رکھنا جو آپ کا نہیں ہے؛ یا
- SNAP کی مراعات کو غیر غذائی آئٹمز جیسے شراب سگریٹ خریدنے، یا کریڈٹ پر اس سے پہلے خریدی ہوئی غذا کی ادائیگی کرنے کے لیے استعمال کرنا؛ یا
- اپنا الیکٹرانک بینیفٹ ٹرانسفر (EBT) کسی اور کو نقدی، آتشیں اسلحہ، بارود یا دھماکہ خیز چیزوں کے بدلے میں یا جو افراد SNAP والے گھرانے کے ممبر نہیں ہیں ان کے لیے غذا خریدنے کے لے استعمال کرنے کی اجازت دینا۔

اگر آپ کو اس سے زیادہ SNAP کی مراعات مل جاتی ہیں جنتی آپ کو ملنی چاہئیں (فاضل ادائیگی) تو، آپ پر انہیں واپس ادا کرنا ضروری ہے۔ اگر آپ کا کیس فعال ہے تو، آئندہ آپ کو SNAP کی جو مراعات ملیں گی ان سے ہم فاضل ادائیگی کی رقم واپس لے لیں گے۔ اگر آپ کا کیس بند ہو گیا ہے تو، آپ فاضل ادائیگی کو اپنے اکاؤنٹ میں باقی ماندہ SNAP کی غیر استعمال شدہ مراعات سے واپس ادا کر سکتے ہیں، یا آپ نقد ادا کر سکتے ہیں۔

اگر آپ کے پاس ایسی فاضل ادائیگی ہے جو واپس ادا نہیں کی گئی ہے تو، اسے کلیکشن، بشمول وفاقی حکومت کی جانب سے خود کار کلیکشن کے لیے ریفر کیا جائے گا۔ وفاقی مراعات (جیسے سوشل سیکیورٹی) اور جو ٹیکس ریفنڈ آپ پانے کے مستحق ہیں وہ فاضل ادائیگی کو واپس ادا کرنے کے لیے لیے جا سکتے ہیں۔ قرضہ کارروائی کے چارجز کا بھی مستوجب ہوگا۔

آپ کے EBT اکاؤنٹ سے محو کردہ SNAP کی مراعات کو موجودہ فاضل ادائیگیاں کم کرنے کے لیے استعمال کیا جائے گا۔ اگر آپ SNAP کے لیے دوبارہ درخواست دیتے ہیں، اور آپ نے اپنے اوپر بقایا رقم واپس ادا نہیں کی ہے اور وہ آپ کو دوبارہ ملنا شروع ہو جاتی ہیں تو، SNAP کی آپ کی مراعات کو کم کر دیا جائے گا۔ اس وقت، کم کرنے کے بعد جو بینیفٹس آپ کو ملیں گے اس کی مقدار سے آپ کو مطلع کر دیا جائے گا۔

سرٹیفیکیشن

میں معلومات کو چھپانے یا غلط معلومات دینے کے جرمانے کو سمجھتا ہوں۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ مجھے موصول ہونے والی SNAP کی کسی زائد مراعات کی مالیت مجھ پر باقی ہوگی کیونکہ میں اپنے گھرانے میں تبدیلیوں کی پوری رپورٹ نہیں کرتا ہوں۔ اگر ضروری ہو تو میں رپورٹ کردہ کسی تبدیلی کو ثابت کرنے پر متفق ہوں۔ اس فارم پر درج جوابات میرے بہترین علم کی حد تک درست اور مکمل ہیں۔ میں سمجھتا ہوں کہ میرے دستخط وفاقی، ریاستی اور مقامی عہدیداران کو میری فراہم کردہ معلومات کی تصدیق کرنے کے لیے دوسرے افراد یا تنظیموں سے رابطہ کرنے کی اجازت دیتے ہیں۔

دستخط	تاریخ
X	