

سپلیمنٹل نیوٹرشنل اسسٹنس پروگرام (SNAP) مجاز نمائندے کی درخواست کا فارم

اگر آپ نابینا ہیں یا آپ کی نگاہ بہت زیادہ کمزور ہے اور آپ کو یہ درخواست/فارم کسی متبادل فارمیٹ میں درکار ہے تو آپ اپنے سوشل سروسز ڈسٹرکٹ سے درخواست کر کے حاصل کر سکتے/سکتی ہیں۔ دستیاب فارمیٹس کے متعلق مزید معلومات کے لیے، اپنے سوشل سروسز ڈسٹرکٹ سے رابطہ کریں یا www.otda.ny.gov ملاحظہ کریں۔

اگر آپ نابینا یا بینائی کی شدید کمی کا شکار ہیں تو کیا آپ متبادل فارمیٹ میں تحریری نوٹس وصول کرنا چاہیں گے؟ _____ ہاں _____ نہیں

اگر ہاں، تو فارمیٹ کی مطلوبہ قسم پر نشان لگائیں: _____ بڑا پرنٹ _____ ڈیٹا سی ڈی _____ آڈیو سی ڈی _____ بریل، اگر آپ سمجھتے ہیں کہ دیگر متبادل فارمیٹس میں سے کوئی بھی آپ کے لیے اس جتنا مؤثر نہیں ہوگا۔

اگر آپ کو کوئی دیگر سہولت درکار ہو تو براہ مہربانی اپنے سوشل سروسز ڈسٹرکٹ سے رابطہ کریں۔

درخواست گزار / وصول کنندہ کا نام:	درخواست گزار کا پتہ:
درخواست گزار / وصول کنندہ کا کیس نمبر:	

مجاز نمائندہ - آپ کسی ایسے شخص کو جو آپ کے گھریلو حالات سے واقف ہوں آپ کے لیے SNAP کی مراعات کے لیے درخواست دینے کا اختیار دے سکتے ہیں۔ آپ کسی کو آپ کے لیے کھانا خریدنے کے لیے اپنا SNAP بینیفٹ کارڈ استعمال کرنے کا اختیار بھی دے سکتے ہیں۔ اگر آپ ان مقاصد میں سے کسی کے لیے کسی کو اختیار دینا چاہتے ہیں، تو آپ کے لیے لازم ہے کہ ایسا تحریری طور پر کریں۔ آپ نیچے ان فرد کا نام، پتہ اور فون نمبر پرنٹ کر کے اور اس فارم کے اگلے صفحے پر دستخط کر کے ایسا کر سکتے ہیں۔

مجاز نمائندے کا نام:	مجاز نمائندے کا پتہ:
مجاز نمائندے کا ٹیلی فون نمبر:	

میں مندرجہ بالا نامزد فرد کو اس وقت تک اپنے نمائندے کے طور پر کام کرنے کی اجازت دیتا/دیتی ہوں جب تک کہ میں ذیل میں چیک کیے گئے مقاصد کے لیے اس اجازت کو منسوخ نہ کر دوں۔ میں جانتا/جانتی ہوں کہ اگر میں نے ذیل میں کسی خانے پر نشان نہیں لگایا تو میرا مجاز نمائندہ خانوں کے آگے درج تمام افعال انجام دینے کا مجاز ہوگا۔ میں جانتا/جانتی ہوں کہ میں اپنے مقامی ضلع کو تحریری طور پر مطلع کر کے کسی بھی وقت اس اجازت کے تمام یا کچھ حصے کو منسوخ کر سکتا/سکتی ہوں۔

براہ مہربانی نشان زد کریں SNAP کی مراعات کے لیے درخواست میرے لیے کھانا خریدنے کے لیے میرا SNAP بینیفٹ (EBT کارڈ) استعمال کرنے کے لیے اوپر والے تمام متعلقہ خانے (خانے) SNAP کی مراعات کے لیے دوبارہ تصدیق

SNAP کی سزا کا انتباہ - جو معلومات بھی آپ اپنی SNAP کے لیے درخواست کے سلسلے میں فراہم کریں گے اس کی تصدیق وفاقی، ریاستی اور مقامی حکام کے ذریعے کی جائے گی۔ اگر کوئی معلومات غلط ہوں تو، آپ کو SNAP سے منع کیا جا سکتا ہے۔ اگر آپ جان بوجھ کر کوئی غلط معلومات فراہم کریں تو آپ کے خلاف مجرمانہ مقدمہ چلایا جا سکتا ہے، جس کے نتیجے میں آپ کی اہلیت یا فوائد کی مقدار کو متاثر ہو سکتی ہے۔ کوئی فرد جو پروبیشن یا پیروول کی کسی شرط کی خلاف ورزی کر رہے ہیں یا کوئی فرد جو کسی جرم کے لیے عدالتی کارروائی، حراست یا قید سے بچنے کے لیے فرار ہیں اور قانون نافذ کرنے والے ادارے ان کے تعاقب میں سرگرم ہیں، SNAP کی مراعات حاصل کرنے کے اہل نہیں ہیں۔

SNAP کی سزا کا انتباہ (جاری)

اگر SNAP والے گھرانے کا ممبر اراداً 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:

- پہلی SNAP-IPV پر 12 ماہ؛
 - دوسری SNAP-IPV پر 24 ماہ؛
 - اس پہلی SNAP-IPV پر 24 ماہ، جس کی بنیاد عدالت کا یہ طے کرنا ہو کہ اس فرد نے ایک ایسے لین دین میں SNAP کی مراعات استعمال یا وصول کی جس میں ایک کنٹرول شدہ مادہ کی فروخت شامل تھی۔ (غیر قانونی منشیات یا وہ مخصوص دوائیں جن کے لیے ڈاکٹر کا نسخہ مطلوب ہوتا ہے۔)
 - 120 ماہ اگر بیک وقت متعدد SNAP مراعات کے حصول کے لیے اپنے متعلق یا آپ کہاں رہتے ہیں اس بارے میں ایک دھوکہ دہی پر مبنی بیان دینے کا مرتکب پایا جائے، ماسوائے کہ تیسری IPV کی وجہ سے مستقل طور پر نابل کر دیا جائے۔
 - مزید یہ کہ کوئی عدالت کسی فرد کو مزید 18 مہنوں کے لیے SNAP میں شرکت کرنے پر پابندی عائد کر سکتی ہے۔
- کسی فرد کی مستقل نا اہلیت برائے:

- پہلی SNAP-IPV جس کی بنیاد عدالت کے یہ طے کرنے پر ہو کہ آتشیں ہتھیار، اسلحہ، دھماکہ خیز مواد کی فروخت کے لین دین میں SNAP کی مراعات استعمال یا وصول کی گئیں۔
- پہلی SNAP-IPV جو کہ کل ملا کر \$500 یا اس سے زیادہ رقم کے برابر SNAP مراعات کے غیر قانونی کاروبار کی عدالتی سزا کی بنیاد پر ہو (غیر قانونی کاروبار میں SNAP آٹھریٹیشن کارڈز یا رسائی کے آلات کا غیر قانونی استعمال، منتقلی، حصول، ان میں رد و بدل یا اپنے قبضے میں رکھنا شامل ہے)؛
- دوسری SNAP-IPV جو کہ عدالت کے یہ طے کرنے پر مبنی ہو کہ کسی فرد نے ایسے لین دین میں SNAP کی مراعات استعمال یا وصول کیں جس میں کسی کنٹرول شدہ مادے کی فروخت شامل تھی۔ (یعنی غیر قانونی ادویات یا بعض ادویات جن کے لیے ڈاکٹر کا نسخہ درکار ہوتا ہے)؛
- تمام تیسری SNAP جان بوجھ کر 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 رکھتے ہیں؛ یا
 - پروڈکٹ کو جان بوجھ کر رد کر کے اور ڈیپازٹ کی رقم کے مدنظر کنٹینر 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 ٹرانسفر (Electronic Benefit Transfer, EBT) سسٹم کے حصے کے طور پر استعمال شدہ دوبارہ قابل استعمال دستاویزات استعمال 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۔
- مزید براں درج ذیل کی اجازت نہیں ہے اور، آپ کو SNAP کی مراعات حاصل کرنے سے نابل قرار دیا جا سکتا ہے اور/یا ان افعال پر جرمانے ہو سکتے ہیں، ان 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 اٹمز جیسے شراب سگریٹ خریدنے، یا کریڈٹ پر اس سے پہلے خریدی ہوئی غذا کی ادائیگی کرنے کے لیے استعمال کرنا؛ یا
 - کسی اور کو اپنا الیکٹرانک بینیفٹ ٹرانسفر (EBT) کارڈ نقدی، آتشیں ہتھیار، اسلحہ، دھماکہ خیز مواد یا منشیات کے بدلے یا ایسے افراد کے لیے کھانا خریدنے کے لیے استعمال کرنے کی اجازت دینا جو SNAP والے گھرانے کے رکن نہیں ہیں۔
- نوٹ:** درخواست گزار اور/یا مجاز نمائندہ دونوں مذکورہ بالا جرمانوں کے احاطے میں آتے ہیں۔

درخواست گزار کے دستخط:	تاریخ:
------------------------	--------

ایک مجاز نمائندے کے طور پر میں اوپر بیان کردہ معلومات کو تسلیم کرتا/کرتی ہوں۔

مجاز نمائندے کے دستخط:	تاریخ:
------------------------	--------