

البرنامج الوطني للغذاء المدرسي/برنامج الإفطار المدرسي  
2024-25 رسالة إلى الأسر

حضرة الأهالي/الأوصياء الكرام:

قد يهلكم استكمال استمارة الأهلية والتوعية لتغذية الأطفال للحصول على: الوجبات المجانية أو المخفضة السعر، ومزايا برنامج نقل المزايا الإلكترونية (EBT) الصيفي، والرسوم المخفضة للبرامج والأنشطة الأخرى، والمساعدة في تأمين التمويل للمقاطعة التعليمية التي تتبع لها. فيما يلي كلفة الوجبات المدرسية. سيتم تقديم وجبات الإفطار (في المدارس المشاركة) والغذاء مجاناً للأطفال المؤهلين للحصول على وجبات مجانية ومخفضة السعر من صف الروضة إلى الصف الثاني عشر. أما جميع الطلاب الآخرين، فسيدفعون الأسعار الموضحة أدناه.

السعر العادي			
الصف المستوى	الفطور	الغداء	الوجبة الخفيفة
K-5	2.50 \$	4.00 \$	غير متوفر
12-6	2.50 \$	4.25 \$	غير متوفر

من المسؤول عن ملء استمارة الطلب؟

املأوا استمارة الطلب إذا:

- كان إجمالي دخل الأسرة يساوي أو يقل عن المبلغ المذكور في الرسم البياني.
- كنتم تتلقون المساعدة من برنامج الغذاء الأساسي (Basic Food)، أو تشاركون في برنامج توزيع الغذاء في المحميات الهندية (FDPIR)، أو تتلقون المساعدة المؤقتة للأسر المحتاجة (TANF) لأطفالكم.
- كنتم تتقدمون بالطلب لأطفال بالتبني خاضعين للمسؤولية القانونية لإحدى المحاكم أو وكالات الرعاية البديلة.

قم بتسليم الطلب إلى مكتب مدرستك، أو مكتب الخدمات الغذائية **ISD: 16430 SE May Valley Rd, Renton, WA 98059**.

تأكدوا من تقديم طلب واحد فقط لكل أسرة. سنقوم بإبلاغكم ما إذا تمت الموافقة على الطلب أو رفضه. إذا كان أي من الأطفال الذين تتقدمون بالطلب من أجلهم مشرد (ماكيني-فينتو) أو مهاجر، حددوا ذلك المربع المناسب.

ما الذي يُعتبر دخلاً؟ من يعتبر فرداً من أفراد أسرتي؟

انظر وا إلى مخطط الدخل أدناه. ابحثوا عن حجم أسرتكم. حددوا إجمالي الدخل لأسرتكم. إذا كان أفراد الأسرة يتقاضون أجورهم في أوقات مختلفة خلال الشهر وإذا كنتم غير متأكدين مما إذا كانت أسرتكم مؤهلة للحصول على الإعانة، املأوا استمارة الطلب وسنحدد لكم أهلية الدخل. سيتم استخدام المعلومات التي تقدمونها لتحديد أهلية طفلكم للحصول على وجبات مجانية أو مخفضة السعر.

إن الأطفال بالتبني الذين يخضعون للمسؤولية القانونية لوكالة الرعاية البديلة أو المحكمة مؤهلون للحصول على وجبات مجانية بغض النظر عن دخل الاستخدام الشخصي. إذا كانت لديك أسئلة حول التقدم بطلب للحصول على مزايا الوجبات الغذائية للأطفال بالتبني، يُرجى الاتصال بنا على الرقم (425) 5067-837.

تتمثل الأسرة بجميع الأشخاص، بما في ذلك الوالدان والأبناء والأجداد وجميع الأشخاص الذين تربطهم أو لا تربطهم صلة قرابة ويعيشون في منزل لكم وينتشاركون النفقات المعيشية. إذا كنتم تتقدمون بالطلب لأسرة تضم طفلاً بالتبني، فيمكنك تضمين الطفل بالتبني في حجم الأسرة الإجمالي.

إن الدخل المنزلي هو الدخل الذي يتلقاه كل من أفراد الأسرة قبل الضرائب. ويشمل ذلك الأجر والضمان الاجتماعي والمعاش التقاعدي والبطالة والرعاية الاجتماعية وإعالة الأطفال والنفقة الزوجية وأي دخل نقدي آخر. في حالة قمتم بإدراج طفل بالتبني كجزء من الأسرة، يجب عليكم أيضاً تضمين الدخل الشخصي للطفل بالتبني. لا تقوموا بالإبلاغ عن مدفوعات الحضانة على أنها مصدر للدخل.

إرشادات الدخل لبرنامج تغذية الأطفال التابع لوزارة الزراعة الأمريكية اعتباراً من 1 يوليو 2024 إلى 30 يونيو 2025					
أسبوعياً	مرة في الأسبوعين	مرتين في الشهر	شهرياً	سنوياً	الأسرة الحجم
536\$	1,072\$	1,161\$	2,322\$	27,861\$	1
728\$	1,455\$	1,576\$	3,152\$	37,814\$	2
919\$	1,838\$	1,991\$	3,981\$	47,767\$	3
1,110\$	2,220\$	2,405\$	4,810\$	57,720\$	4
1,302\$	2,603\$	2,820\$	5,640\$	67,673\$	5
1,493\$	2,986\$	3,235\$	6,469\$	77,626\$	6
1,685\$	3,369\$	3,650\$	7,299\$	87,579\$	7
1,876\$	3,752\$	4,064\$	8,128\$	97,532\$	8
192\$	383\$	415\$	830\$	9,953\$	لكل فرد إضافي من الأسرة، أضيفوا:

ما الذي ينبغي ذكره في الطلب؟

ب. بالنسبة للأسر التي تضم طفل (أطفال) بالتبني فقط

- اسم الطالب
- توقيع أحد أفراد الأسرة البالغين

املأوا الجزأين 1 و5، أما الجزء 6 فهو اختياري. يمكنكم أيضاً إرسال نسخة عن وثائق المحكمة التي توضح أن الطفل (الأطفال) بالتبني قد تم إيداعهم (م) لديكم إلى المدرسة بدلاً من ملء استمارة الطلب.

إن آخر 4 أرقام من رقم الضمان الاجتماعي غير مطلوبة في القسم (ب).

أ. بالنسبة للأسر غير الحاصلة على أي مساعدة:

- اسم الطالب (الطلاب)
- أسماء جميع أفراد الأسرة
- الدخل حسب المصدر لجميع أفراد الأسرة
- توقيع أحد أفراد الأسرة البالغين
- آخر 4 أرقام من رقم الضمان الاجتماعي لعضو الأسرة البالغ الموقع على الطلب (إذا لم يكن لدى الشخص البالغ الموقع رقم ضمان اجتماعي، ضعوا علامة في المربع المناسب).

املأوا الأجزاء 1 و2 و3 و4 و5. أما الجزء 6 فهو اختياري.

ما الذي ينبغي ذكره في الطلب؟ تابع

ج. بالنسبة للأسر التي تتلقى المساعدات عبر برنامج Basic Food/

:TANF/ FDIPIR

- اذكروا أسماء جميع الطلاب
- أدخلوا رقم الحالة
- توقع أحد أفراد الأسرة البالغين

إملاؤا الأجزاء 1 و2 و3 و4 و5. أما الجزء 6 فهو اختياري.  
إن آخر 4 أرقام من رقم الضمان الاجتماعي غير مطلوبة في القسم (ج).

د. بالنسبة للأسر التي تضم طفل (أطفال) بالتبني وأطفال آخرين:

قدموا طلبكم كأ أسرة وأدرجوا أسماء الأطفال بالتبني. اتبعوا الإرشادات الخاصة بالقسم "أ". بالنسبة للأسر غير الحاصلة على أي مساعدة: "و" وأدرجوا دخل الاستخدام الشخصي للطفل بالتبني.

ماذا لو لم أكن أحصل على دولارات Basic Food؟

إذا حصلتم على الموافقة للمشاركة في برنامج Basic Food ولكنكم لا تتلقون بالفعل دولارات Basic Food، فقد تكونون مؤهلين للحصول على وجبات مجانية أو مخفضة السعر. يجب أن تقدموا بطلب للحصول على مزايا الوجبات عبر ملء استمارة طلب الوجبات وإعادتها إلى مدرسة طفلكم.

هل أطفالتي مؤهلون تلقائياً إذا كان لديهم رقم حالة؟

نعم. إن الأطفال المدرجين في برنامج TANF أو برنامج Basic Food قد يحصلون على وجبات مجانية، فيما قد يكون الأطفال المستفيدين جزئياً من برنامج Medicaid مؤهلين للحصول على وجبات مجانية أو مخفضة السعر من دون أن تضطر الأسرة إلى ملء استمارة طلب. يتم تحديد هؤلاء الأطفال من قبل المدرسة من خلال عملية مطابقة البيانات. يتم بعدها تشارك هذه القائمة مع موظفي خدمة الطعام في مدرسة طفلكم. يحصل الطلاب المدرجين في هذه القائمة على وجبات مجانية إذا كانت مدارسهم تطبق برنامج الفطور و/أو الغذاء المجاني والمخفض السعر (لا تطبق جميع المدارس هذا النظام). يُرجى الاتصال بنا على الفور إذا كنتم تشعرين أن أطفالكم مخلولون الحصول على وجبات مجانية ولم يحصلوا عليها. إذا كنتم لا ترغون في إدراج طفلكم في برامج الوجبات المجانية بهذه الطريقة، يرجى إبلاغ المدرسة.

إذا كان أي من أفراد الأسرة يحمل رقم حالة، هل سيكون جميع الأطفال مؤهلين للحصول على وجبات مجانية؟

نعم. إذا كان شخص آخر في الأسرة يحمل رقم حالة، بخلاف الطفل بالتبني، فيجب عليكم ملء استمارة الطلب وإرسالها إلى مدرسة الطالب. يرجى الاتصال بنا على الفور إذا شعرت أن أطفالاً آخرين في أسرتكم مخلولون الحصول على وجبات مجانية ولم يحصلوا عليها.

Basic Food - هل أنا مؤهل للمساعدة في شراء الطعام؟

برنامج Basic Food هو برنامج قسائم الطعام الخاص بالولاية. فهو يساعد الأسر على تغطية نفقاتها من خلال توفير إعانات شهرية لشراء الطعام. إن الحصول على المساعدة من برنامج Basic Food سهل! يمكنك تقديم الطلب شخصياً في مكتب خدمة المجتمع المحلي التابع لوزارة الخدمات الصحية والاجتماعية أو عن طريق البريد أو عبر الإنترنت. هناك مزايا أخرى أيضاً. يمكنك معرفة المزيد عن برنامج Basic Food عبر الاتصال بالرقم 1-877-501-2233 أو عن طريق تسجيل الدخول على الرابط: <https://www.dshs.wa.gov/esa/community-services-offices/basic-food>.

نحن نخدم في الجيش. هل نقوم بالإبلاغ عن دخلنا بشكل مختلف؟

ينبغي عليكم الإبلاغ عن راتبكم الأساسي والمكافآت النقدية كدخل. إذا كنتم تحصلون على أي بدلات نقدية للسكن أو الطعام أو الملابس خارج القاعدة، فيجب أيضاً إدراجها كدخل. أما إذا كان مسكنكم جزءاً من مبادرة خصخصة الإسكان العسكري، فلا تدرجوا بدل السكن الخاص بكم ضمن الدخل. كما يتم استبعاد أي بدل إضافي عن المشاركة في الأعمال القتالية والانتشار العسكري من الدخل.

تمت الموافقة على طلب طفلي العام الماضي. هل أحتاج إلى ملء استمارة جديدة؟

نعم. إن طلب طفلكم صالح فقط للعام الدراسي نفسه للأيام القليلة الأولى من هذا العام الدراسي. يجب عليكم إرسال طلب جديد ما لم تخبركم المدرسة بأن طفلكم مؤهل للعام الدراسي الجديد.

ماذا لو لم يكن لدى بعض أفراد الأسرة دخل يبلغون عنه؟

قد لا يحصل أفراد الأسرة على بعض أنواع الدخل التي نطلب منكم الإبلاغ عنها في الطلب، أو قد لا يحصلون على أي دخل على الإطلاق. في هذه الحالة، يُرجى كتابة 0 في الخانة المخصصة. ومع ذلك، إذا تُركت أي خانة للدخل فارغة، فسيتم احتسابها أيضاً كأصفار. لذلك، يرجى توخي الحذر عند ترك خانة الدخل فارغة، حيث سنفترض أنكم كنتم تقصون ذلك.

التغطية الصحية

للاستفسار عن أو التقدم بطلب للحصول على تغطية الرعاية الصحية للأطفال في عائلتكم، يُرجى زيارة <http://www.wahealthplanfinder.org>. كما ويمكنكم الاتصال بمركز واشنطن لإيجاد خطط التغطية الصحية المناسبة على الرقم 1-855-923-4633.

ماذا لو كان طفلي يحتاج إلى أطعمة خاصة؟

إذا كان طفلكم يحتاج إلى أطعمة خاصة، اتصلوا بمكتب خدمات الطعام في المدرسة/المنطقة.

إثبات الأهلية

قد يتم التحقق من المعلومات التي تقدمونها في أي وقت. قد يُطلب منكم إرسال معلومات إضافية لإثبات أن طفلكم مؤهل لتلقي الوجبات المجانية والمخفضة السعر.

محاكمة عادلة

إذا كنتم لا توافقون على القرار بشأن طلب طفلكم أو العملية المستخدمة لإثبات أهلية الدخل، يمكنك التحدث مع مارتن تورني المدير المالي والإداري لمنظمة The Fair Hearing الرسمية. يحق لكم الحصول على جلسة استماع عادلة يمكن ترتيبها عن طريق الاتصال بالمدرسة/المنطقة التعليمية على هذا الرقم (425) 7000-837.

البرنامج الوطني للغداء المدرسي/برنامج الإفطار المدرسي  
25-2024 رسالة إلى الأسر

إعادة تقديم الطلب

يمكنكم التقدم بطلب الحصول على المزايا في أي وقت خلال العام الدراسي. إذا واجهتم انخفاضاً في دخل الأسرة، أو زيادة في حجم الأسرة، أو أصبحتم عاطلين عن العمل، أو تتلقون المساعدة من برنامج «Basic Food» TANF، أو FDPIR، فقد تكونون مؤهلين للحصول على الإعانات ويمكنكم ملء الطلب في الوقت عينه.

استمارة الأهلية الغذائية ومزايا التعليم للأطفال للعام 2024-25 - منطقة Issaquah التعليمية

قدموا طلبكم عبر الإنترنت: MySchoolApps.com

قد يؤهلكم هذا الطلب للحصول على: مزايا خاصة بالوجبات الغذائية، المزايا الصيفية لبرنامج EBT (إذا كنتم مسجلين في مدرسة تابعة لبرنامج (NSLP/SBP)، أسعار مخفضة للبرامج والخدمات الأخرى، و/أو المساعدة في الحصول على التمويل لمنطقتكم التعليمية. إذا كان طفلكم (أطفالكم) مسجلين في إحدى المدارس ذات الأهلية المجتمعية (CEP) أو إحدى مدارس الفئة الثانية، فلن يؤثر استكمال هذا الطلب على أهلييتكم لتلقي الوجبات مجانًا.

إملأوا هذا الطلب ووقعوه وأعيدوه إلى: مكتب خدمة الطعام في منطقة Issaquah التعليمية، 16430 SE May Valley Road, Renton, WA 98059

ضعوا علامة هنا إذا كنتم قد حصلتم على مزايا الوجبات في العام الماضي

1. أذكروا جميع الطلاب المقيمين معكم الذين يرتادون المدرسة. إذا كان الطالب في دور الرعاية البديلة أو يعاني من التشرذم أو يتلقى خدمات تعليم المهاجرين، أشيروا إلى ذلك بوضع علامة "X" في المربع المناسب. أذكروا أي دخل شخصي يتلقاه الطالب وضعوا علامة "X" في المربع الصحيح لعدد المرات التي يتلقاها الطالب.  مشرد  مهاجر

شهرة الطالب	اسم الطالب	رقم MI	طفل بالثبتي	تاريخ الميلاد:	المدرسة:	الصف:	دخل الطالب	أسبوعيًا	مرة كل أسبوعين	مرتين في الشهر	شهريًا
							\$				
							\$				
							\$				
							\$				
							\$				

2. إذا كان أي من أفراد الأسرة (بما في ذلك أنت) يشارك حاليًا في واحد أو أكثر من برامج المساعدة التالية، يُرجى كتابة رقم الحالة. إذا كانت الإجابة لا، انتقلوا إلى الخطوة 3.

برنامج الغذاء الأساسي (Bssic Food)  برنامج المساعدة المؤقتة للأسر المحتاجة (TANF)  برنامج توزيع الغذاء في المحميات الهندية (FDPIR) رقم الحالة:

3. أذكروا أسماء جميع أفراد الأسرة الآخرين - أدخلوا الدخل (بالدولار الكامل) وحددوا وتيرة الحصول عليه. إذا كان أحد أفراد الأسرة لا يحصل على الدخل، اكتبوا 0. بوضعك علامة 0 أو تركتم أقسام الدخل فارغة، أنتم تتعهدون بعدم وجود دخل للإبلاغ عنه.

شهرة الطالب	الطلاب المقيمين معكم الذين يرتادون المدرسة	رقم MI	طفل بالثبتي	الأرباح من العمل (قبل أي اقتطاعات)	أسبوعيًا	مرة كل أسبوعين	مرتين في الشهر	شهريًا	المساعدات العامة/إعالة الطفل/النفقة	أسبوعيًا	مرة كل أسبوعين	مرتين في الشهر	شهريًا	الرواتب التقاعدية/التقاعد الاجتماعي (SSI)	شهريًا	مرة كل أسبوعين	مرتين في الشهر	شهريًا	أي دخل آخر لم يتم إدراجه	أسبوعيًا	مرة كل أسبوعين	مرتين في الشهر	شهريًا
				\$					\$					\$					\$				
				\$					\$					\$					\$				
				\$					\$					\$					\$				
				\$					\$					\$					\$				
				\$					\$					\$					\$				

4. إجمالي أفراد الأسرة (جميع الأشخاص المقيمين في منزلكم):  آخر أربعة أرقام من رقم الضمان الاجتماعي (SSN) لـ  ضع علامة هنا إذا لم يكن لديك رقم للضمان الاجتماعي

(يجب أن يكون إجمالي الأشخاص المدرجين في القائمة مساويًا لعدد أفراد الأسرة المدرجين أعلاه)

المعيل الرئيسي أو فرد آخر من الأسرة (اختياري، إن كنتم تتقدمون للحصول على المزايا الصيفية لبرنامج EBT)

5. معلومات الاتصال والتوقيع - إملأوا هذا الطلب ووقعوه وأعيدوه إلى:

أشهد (أتعهد) بأن جميع المعلومات الواردة في هذا الطلب صحيحة، وأن جميع الدخل قد تم الإبلاغ عنه، وأن أسرتي لا تتلقى مزايا برنامج التحويلات النقدية الإلكترونية الصيفية من خلال ولاية مختلفة أو منظمة قبلية هندية (إن وجدت). أفهم أن هذه المعلومات مقدمة من أجل الحصول على مزايا فيدرالية أو على مستوى الولاية، وأنه يجوز لمسؤولي المدرسة التحقق (التأكد) من المعلومات. أنا أدرك أنني في حال قدمت معلومات خاطئة عن قصد، قد يفقد أطفالي هذه المزايا، وقد تتم مقاضاتي بموجب قوانين الولاية والقوانين الفيدرالية مرعية الإجراء.

عنوان البريد

المدينة الولاية ورمز البريد (Zip)

رقم الهاتف خلال النهار

التاريخ

6. الهوية العرقية والاثنية للأطفال (اختياري) - نحن نلزمون بطلب معلومات عن الهوية العرقية والاثنية لطفلكم (أطفالكم)، هذه المعلومات مهمة وتساعدنا في الحرص على خدمة مجتمعنا بشكل كامل. إن الإجابة على هذا القسم اختيارية ولا تؤثر على أهلية طفلكم (أطفالكم) في الحصول على الوجبات المجانية ومخفضة السعر.

اختاروا هوية واحدة أو أكثر:

 هندي أمريكي أو من سكان ألاسكا الأصليين

 آسيوي

 من أصل إسباني أو لاتيني

 من سكان هاواي الأصليين أو غيرهم من سكان جزر المحيط الهادئ

 أسود، أو أمريكي من أصل أفريقي

 ليس من أصل لاتيني أو لاتيني

 أبيض

7. الموافقة على الإفصاح عن الأهلية لتلقي مزايا البرنامج اللاصفي (اختياري): إذا كنتم مؤهلين للحصول على وجبات مجانية أو مخفضة السعر، فأنتم مؤهلين للحصول على إعفاء من رسوم المشاركة في البرامج المدرسية الأخرى خارج المنهج الدراسي. إن إكمال هذا القسم اختياري ولن يؤثر على أهلية طفلكم في الحصول على وجبات مجانية أو مخفضة السعر. سيتم مشاركة اسم الطالب وحالة الأهلية فقط ولن يشارك الأفراد أو البرامج التي تتلقى معلومات الأهلية هذه المعلومات مع أي كيان أو برنامج آخر. يُرجى التوقيع أدناه، للتصريح بالإفصاح عن حالة الأهلية للوجبات فقط.

عنوان البرنامج المدرسي:	كيف سيتم استخدام المعلومات المقدمة:
الأنشطة الخارجية عن المنهج الدراسي بما في ذلك رسوم الانتساب إلى الرابطة الطلابية ورسوم المشاركة في الألعاب الرياضية وتذاكر الفعاليات لأهلية للإعفاء من الرسوم والرحلات الميدانية	

توقيع الوالد(ة)/الوصي(ة) في أسرة الطفل (الأطفال):

الاسم

التوقيع

التاريخ

الهاتف/البريد الإلكتروني

الأهلية الغذائية للأطفال: يتطلب قانون ريتشارد ب. راسل الوطني للغذاء المدرسي المعلومات الواردة في هذا الطلب. لست مجبرين على تقديم هذه المعلومات، ولكن إذا لم تقوموا بذلك، لن تتمكن من الموافقة على حصول طفلكم على وجبات مجانية أو مخفضة السعر. يجب عليكم ذكر آخر أربعة أرقام من رقم الضمان الاجتماعي لفرد الأسرة البالغ الموقع على الطلب. الأرقام الأربعة الأخيرة من رقم الضمان الاجتماعي غير مطلوبة عندما تتقدمون بالطلب بالنيابة عن طفل بالثبني أو عندما تدرجون رقم الحالة الخاص ببرنامج المساعدة الغذائية التكميلية (Basic Food) أو برنامج المساعدة المؤقتة للأسر المحتاجة (TANF) أو برنامج توزيع الغذاء في المحميات الهندية (FDPIR) أو أي معرف آخر لبرنامج FDPIR لطفلكم أو عندما تشيرون إلى أن فرد الأسرة البالغ الموقع على الطلب ليس لديه رقم ضمان اجتماعي. سوف نستخدم معلوماتكم لتحديد ما إذا كان طفلكم مؤهلاً للحصول على وجبات مجانية أو مخفضة السعر، ولإدارة وتنفيذ برامج الغذاء والإفطار. قد نشارك معلومات الأهلية الخاصة بكم مع برامج التعليم والصحة والتغذية لمساعدتها في تقييم أو تمويل أو تحديد المزايا الخاصة ببرامجها، ومدققي الحسابات لمراجعة البرامج، ومسؤولي إنفاذ القانون لمساعدتهم في النظر في انتهاكات قواعد البرنامج.

وفقاً للقانون الفيدرالي للحقوق المدنية الفيدرالية ولوائح وسياسات الحقوق المدنية لوزارة الزراعة الأمريكية (USDA)، يُحظر على هذه المؤسسة التمييز على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو الجنس (بما في ذلك الهوية الجنسية والتوجه الجنسي) أو الإعاقة أو السن أو الانتقام أو الثأر بسبب نشاط سابق في مجال الحقوق المدنية.

قد يتم توفير معلومات البرنامج بلغات أخرى غير الإنجليزية. يجب على الأشخاص ذوي الإعاقة الذين يحتاجون إلى وسائل اتصال بديلة للحصول على معلومات البرنامج (على سبيل المثال، لغة البرايل، أو الطباعة الكبيرة، أو الشريط الصوتي، أو لغة الإشارة الأمريكية)، الاتصال بالولاية أو الوكالة المحلية المسؤولة عن إدارة البرنامج أو مركز TARGET التابع لوزارة الزراعة الأمريكية على الرقم (202) 2600-720 (صوتياً أو عبر الهاتف (TTY) أو الاتصال بوزارة الزراعة الأمريكية من خلال الخدمة الفيدرالية لتسهيل التواصل على الرقم (800) 8339-877.

لتقديم شكوى بشأن التمييز في البرنامج، يجب على مقدم الشكوى ملء استمارة AD-3027، استمارة شكوى التمييز في برنامج وزارة الزراعة الأمريكية والتي يمكن الحصول عليها عبر الإنترنت على: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>، أو من أي مكاتب وزارة الزراعة الأمريكية، أو بالاتصال على الرقم (866) 9992-632، أو بكتابة خطاب موجه إلى وزارة الزراعة الأمريكية. يجب أن يحتوي الخطاب على اسم مقدم الشكوى وعنوانه ورقم هاتفه ووصف مكتوب للإجراء التمييزي المزعم بتفاصيل كافية وذلك لإبلاغ مساعد الوزير للحقوق المدنية بطبيعة وتاريخ انتهاك الحقوق المدنية المزعم. يجب تقديم نموذج AD-3027 أو الخطاب المكتمل إلى وزارة الزراعة الأمريكية عبر:

1. البريد:

وزارة الزراعة الأمريكية

مكتب مساعد الوزير للحقوق المدنية

1400 Independence Avenue, SW

Washington, D.C. 20250-9410

2. الفاكس:

(833) 1665-256 أو (202) 7442-690؛ أو

3. البريد الإلكتروني:

[Program.Intake@usda.gov](mailto:Program.Intake@usda.gov)

تلتزم هذه المؤسسة بتكافؤ الفرص في تقديم خدماتها.

منطقة Issaquah التعليمية

تلتزم منطقة Issaquah التعليمية بجميع القواعد واللوائح الفيدرالية والخاصة بالولاية والمنطقة، وهي لا تميز على أساس الجنس أو العرق أو العقيدة أو الدين أو اللون أو الأصل القومي أو العمر أو المحاربين القدامى أو الوضع العسكري أو الوضع الجنسي بما في ذلك التعبير عن الجنس أو الهوية الجنسية، أو على أساس أي إعاقة حسية أو عقلية أو بدنية، أو استخدام شخص ذي إعاقة لكلب مرشد أو حيوان خدمة مدرب في برامجها وأنشطتها، أو الأمور الأخرى المتعلقة بالتوظيف، وهي تلتزم بتحقيق المساواة في الدخول إلى الكشافة وغيرها من المجموعات الشبابية المعنية. إن الموظفين التالبيين مكلفون بالتعامل مع الأسئلة والشكاوى المتعلقة بمزاعم التمييز: مساعد المشرف على الموارد البشرية، أو منسق الباب التاسع في المقاطعة، أو منسق القسم ADA/504 أو منسق الامتثال للمادة 28A.540 و 28A.642 RCW، كتابياً أو عبر الهاتف. ستتخذ منطقة Issaquah التعليمية أيضاً خطوات لضمان مشاركة الأشخاص من الأصول القومية الذين يفتقرون إلى مهارات اللغة الإنجليزية في جميع البرامج والخدمات والأنشطة التعليمية. للحصول على المعلومات بشأن خدمات الترجمة الفورية والترجمة أو برامج التعليم الانتقالي ثنائية اللغة، اتصلوا بكاتبنا كورنالي كتابياً أو عبر الهاتف. للحصول على معلومات عامة أو لتوجيهكم إلى قسم معين، يُرجى الاتصال بموظف الاستقبال في إدارة خدمات المعلومات على الرقم 425-837-7000.