

**ဒုက္ခသည် ငွေကြေးထောက်အပံ့(RCA) ပါဝင်လုပ်ဆောင်မှု သဘောတူညီချက်**

သင်ပေးအပ်သည့် ကိုယ်ရေးကိုယ်တာအချက်အလက်များကို ဒုက္ခသည် ငွေကြေးထောက်အပံ့မှု(RCA)အစီအစဉ်နှင့် အခြားဆက်နွယ်နေသော အစီအစဉ်များ၏ စီမံခန့်ခွဲရေးရည်ရွယ်ချက်(များ)အတွက်သာလျှင် အခြားသူများနှင့်မျှဝေ အသုံးပြုပါလိမ့်မည်။ ပိုမိုသိရှိလိုပါက W-2 လျှောက်လွှာနောက်ဆက်တွဲ (DWSP-2378-1) ကို ကြည့်ပါ။

ဒုက္ခသည် ငွေကြေးထောက်အပံ့မှု(RCA)အစီအစဉ် ကျွန်ုပ်အလုပ်တစ်ခုရှာဖွေစဉ် ယာယီ ကူညီမှုသာဖြစ်ကြောင်းနားလည်ပါသည်။ဒုက္ခသည် အလုပ်အကိုင် ဝန်ဆောင်မှုသည် ကျွန်ုပ်၏ တာဝန်ဝတ္တရားများကို ဖြည့်ဆည်းရန် ကျွန်ုပ်အား အလုပ်တစ်ခု ရှာဖွေရရှိ လုပ်ကိုင်ရန် အကူအညီပေးကောင်းပေးနိုင်ပါလိမ့်မည်။ အကယ်၍ ကျွန်ုပ်သည် RCA လက်ခံရရှိပါက အောက်ပါ အချက်များကို သဘောတူပါသည်။

**အလုပ် စည်းမျဉ်းများ**

- ကျွန်ုပ်၏ ရည်ရွယ်ချက်မှာ ကျွန်ုပ်၏ စွမ်းဆောင်နိုင်ရည်အတွင်းရှိသည့် အလုပ်တစ်ခု ရှာဖွေရရှိ လုပ်ကိုင်ရန် ဖြစ်ပါသည်။အကယ်၍ ကျွန်ုပ်သည် အလုပ်လုပ်နိုင်ပါက ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် အလုပ်တစ်ခု ရှာဖွေပြီး လက်ခံမည်ဖြစ်ပါသည်။ လောလောဆယ် အလုပ်မလုပ်နိုင်ခဲ့လျှင် ကျွန်ုပ်အား ကိုယ့်အားကိုးမှုကို ပိုဖြစ်စေရန် ကူညီမည့် လုပ်ငန်းများတွင် ပါဝင် လုပ်ဆောင်ပါမည်။ ကျွန်ုပ်တော်အနေဖြင့် ကောင်းမွန်သော အကြောင်းပြချက်မရှိဘဲ အလုပ်တစ်ခုကို လက်ခံရန် ငြင်းဆိုခဲ့လျှင် သို့မဟုတ် အလုပ်မှ ထွက်ခွာလျှင် ကျွန်ုပ်တော်သည် RCA အတွက် လျှောက်ထားခွင့်ရှိမည် မဟုတ်ချေ။
- ကျွန်ုပ်၏ အလုပ်အကိုင်ခန့်ထားနိုင်မှု အစီအစဉ်(EP)တွင် ဆွေးနွေးပြီး တာဝန်ပေးအပ်သည့် လုပ်ဆောင်မှုအားလုံးတွင် ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် ပါဝင်ဆင်နွှဲရမည်ဖြစ်ကြောင်း ကျွန်ုပ်နားလည်ပါ သည်။ RCA လက်ခံရရှိသူတစ်ယောက်အနေဖြင့် ကျွန်ုပ်သည် ယာယီ၊ အမြဲတမ်း၊ အချိန်ပြည့် သို့မဟုတ် ရာသီပေါ်အလုပ်ကို လက်ခံရမည်ဖြစ်ပြီး အစီအစဉ်တာဝန်ပေးအပ်မှုများတွင် ပါဝင်ဆင်နွှဲရပါမည်။
- ကျွန်ုပ်မလုပ်ဆောင်နိုင်သည့် အလုပ် သို့မဟုတ် လေ့ကျင့်သင်ကြားရေး တာဝန်ပေးအပ်မှုများတွင် ကျွန်ုပ်အား နေရာချထားလိမ့်မည်မဟုတ်ပေ။ ကျွန်ုပ်တွင် ကျန်းမာရေး အကြောင်းပြချက်ကြောင့်၊ တရားရုံးသို့ သွားရမည်ဖြစ်သောကြောင့် သို့မဟုတ် အခြားအကြောင်းကြောင့် ကျွန်ုပ်၏ အလုပ်အကိုင်ခန့်ထားနိုင်မှု အစီအစဉ် EP တွင် တာဝန်ပေးအပ်သည့် လုပ် ဆောင်မှုများကို မလုပ်ဆောင်နိုင်လျှင် ကျွန်ုပ်၏ FEP အား ချက်ချင်း ပြောပြရပါမည်။ အကယ်၍ ကျွန်ုပ်တွင် ကျွန်ုပ်၏ အလုပ်လုပ်နိုင်စွမ်းကို သက်ရောက်ထိခိုက်သည့် ဆေးဘက် ဆိုင်ရာ အခြေအနေတစ်ရပ်ရှိပါက အထူးဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် နေရာထိုင်ခင်း လိုအပ်သလားဆိုသည်ကို ပိုင်းဖြတ်ရန် ကျွန်ုပ်အား ဆေးစစ်မှုတစ်ခု သို့မဟုတ် အခြား အကဲဖြတ်မှု အမျိုးအစားတွင်ပါဝင်ရန် တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ အကယ်၍ တာဝန်ပေးအပ်သည့် အလုပ် သို့မဟုတ် လေ့ကျင့်သင်ကြားရေးသည် ကျွန်ုပ်၏ ရုပ်ပိုင်း သို့မဟုတ် စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးကို သက်ရောက်ထိခိုက်စေလိမ့်မည်ဖြစ်ကြောင်းအခိုင်အမာပြောဆိုခဲ့လျှင် ဝန်ဆောင်မှုများအား ကျွန်ုပ်၏လိုအပ်ချက်များကို ဖြည့်ဆည်းရန် ပုံစံရေးဆွဲနိုင်စေရန် အလို့ငှာ တရားဝင် ဆေးကုသမှု ပေးအပ်သူတစ်ယောက်ထံမှ ထိုဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အခြေအနေအား စာဖြင့်ရေးသားထားသည့် ဟုတ်မှန်ကြောင်းစာကို ကျွန်ုပ်တင်သွင်းရန် လိုအပ်ပါလိမ့်မည်။
- ဘဏ္ဍာရေးနှင့် အလုပ်အကိုင် စီစဉ်သူ(FEP)နှင့် ဒုက္ခသည် အလုပ်အကိုင် အမှုကိစ္စ မန်နေဂျာတို့နှင့် တာဝန်ပေးအပ်ထားသည့် ချိန်းဆိုမှုဖြင့် တွေ့ဆုံပါမည်။ ပူးတွဲထားသည့် အလုပ်အကိုင်ခန့်ထားနိုင်မှု အစီအစဉ်တွင် ညွှန်းဆိုထားသည့်အတိုင်း ကျွန်ုပ်၏စွမ်းဆောင်ရည်နှင့် တာဝန်ဝတ္တရားများအတွင်း ပြင်ဆင်ရေး လုပ်ဆောင်မှုများတွင် ကျွန်ုပ်အားတာဝန် ပေးအပ်မည်ဖြစ်ကြောင်း နားလည်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ်သည် အသက် ၆၄နှစ် ကျော်လွန်ပြီဖြစ်၍ အလုပ်မလုပ်နိုင်ခဲ့လျှင် (သို့မဟုတ်) မသန်မစွမ်းဖြစ်ခဲ့လျှင် ကျွန်ုပ်သည် ထပ်ဆောင်း လူမှုဖူလုံရေးဝင်ငွေကို လျှောက်ထားမည်ဖြစ်ပြီး မသန်မစွမ်းဖြစ်မှုကို သက်သေပြရန် လိုအပ်သော မည်သည့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ တန်ဖိုးဖြတ်မှုတွင်မဆို ပါဝင်လုပ်ဆောင်ပါမည်။
- RCA အလုပ်တာဝန်ပေးအပ်ခြင်းများသည်
  - ◊ သက်ဆိုင်ရာ ဗဟိုအစိုးရနှင့် ပြည်နယ်၏ အလုပ်သမားဥပဒေများအားလုံးနှင့် ကိုက်ညီမည်ဖြစ်ကြောင်း
  - ◊ ဗဟိုအစိုးရနှင့် ပြည်နယ်နှင့် ဒေသဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးနှင့် ဘေးအန္တရာယ်ကင်းရှင်းရေး စံချိန်စံညွှန်းများနှင့်ကိုက်ညီပြီး နိမ့်ချဆက်ဆံခြင်းမှ ကင်းလွတ်လိမ့်မည်ဖြစ်ကြောင်း
  - ◊ ကျွန်ုပ်အား မည်သည့် အလုပ်သမား သို့မဟုတ် အလုပ်သမားသမဂ္ဂအခွင့်အရေးကိုမျှ လက်လွှတ်စေလိမ့်မည် မဟုတ်ကြောင်းနှင့်
  - ◊ သပိတ်မှောက်နေသော၊ အလုပ်ပိတ်ထားခြင်း သို့မဟုတ် တရားဝင် အလုပ်သမားရေးရာ အငြင်းပွားမှုတွင်ပါဝင်နေသော အလုပ်သမားတစ်ဦး၏ အစား ခန့်အပ် လိမ့်မည်မဟုတ်ကြောင်း ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။

**တာဝန်ဝတ္တရားများ**

ကျွန်ုပ်သည် လုပ်သားနှင့် အလုပ်အကိုင်ခန့်ထားရေး ကျွမ်းကျင်သူတို့နှင့် ချိန်းဆိုမှုအားလုံးကို ထိန်းသိမ်းလိုက်နာပြီး အခြားတာဝန်ပေးအပ်သည့် လုပ်ဆောင်မှုများကို ပြီးစီးအောင် လုပ် ဆောင်ပါမည်။အကယ်၍ချိန်းဆိုမှုများကို မထိန်းသိမ်း မလိုက်နာနိုင်၊ တာဝန်ပေးအပ်သည့် လုပ်ဆောင်မှုများကို မပြီးစီးနိုင်ပါက အဘယ်ကြောင့်ဆိုသည်ကို ရှင်းပြရပါမည်။

- အကယ်၍ ကျွန်ုပ်တို့သည် ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရန် ငြင်းဆိုပြီး ကောင်းမွန်သော အကြောင်းပြချက် ရှာမတွေ့ခဲ့ပါက W-2 အေဂျင်စီက RCA ပေးချေမှုများကို ဆိုင်းငံ့ရန် သို့မဟုတ် အဆုံးသတ်ရန် ပိတ်ဆိုတားဖြစ်ခြင်း လုပ်ငန်းစဉ်တစ်ရပ်ကို အသုံးပြုလိမ့်မည်ဖြစ်ကြောင်း ကျွန်ုပ်တို့နားလည်ပါသည်။
- တောင်းဆိုခြင်းခံရသည့် ရက်စွဲမှ အလုပ်လုပ်ရက်(၇)ရက်အတွင်း လိုအပ်သော သတင်းအချက်အလက်၏ သက်သေအထောက်အထားကို ပေးပါမည်။ ဝင်ငွေ၊ ပိုင်ဆိုင်သည့် အဖိုးတန်ပစ္စည်းနှင့် မိသားစုဖွဲ့စည်းပုံ အပြောင်းအလဲများကို ဝင်ရက်အတွင်း အစီရင်ခံပါမည်။ ကျွန်ုပ်၏ လိပ်စာ သို့မဟုတ် ဖုန်းနံပါတ်ပြောင်းလဲမှုများကို ကျွန်ုပ်၏ FEP အား အကြောင်းကြားရပါမည်။ ဆက်သွယ်ရေးပြသနာရပ်များကို အနည်းဆုံးဖြစ်အောင် ပြုလုပ်နိုင်ရန် ကျွန်ုပ်၏ စာများကို လက်ခံရာတွင် ဖြစ်ပေါ်သည့် ပြသနာရပ်များနှင့်ပတ်သက်၍ ကျွန်ုပ်၏ FEP အား အကြောင်းကြားရပါမည်။ (အကယ်၍ သင်သည် မည်သည့် အခြားထောက်ပံ့ကြေးကိုမဆို လက်ခံရရှိနေပါက သင်၏ စီးပွားရေး ထောက်ပံ့မှု ကျွမ်းကျင်သူ အား ပြောင်းလဲမှုအားလုံးကို သင့်အနေဖြင့် အကြောင်းကြားသင့်သည်။)
- ထောက်ပံ့ကြေးအမျိုးမျိုးရရှိရန် သို့မဟုတ် ဆက်လက်ရရှိရန် သတင်းအချက်အလက်အမှားပေးခြင်း သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့မည်သူမည်ဝါဖြစ်သည် သို့မဟုတ် နေအိမ်နှင့်ပတ်သက်၍ သတင်းအချက်အလက် ဝှက်ထားခြင်းသည် ပြစ်မှုဆိုင်ရာတရားစွဲခံရမှု ဖြစ်ပေါ်စေနိုင်သည်။ သတင်းအချက်အလက်အမှားပေးခြင်းကြောင့် ကျွန်ုပ်တို့လက်ခံရရှိသော မည်သည့် ထောက်ပံ့ကြေးကိုမဆို ပြန်လည်ပေးအပ်ရမည်ဖြစ်ကြောင်း ကျွန်ုပ်တို့နားလည်ပါသည်။
- အကယ်၍ RCA ပေးချေမှုများကို မှားယွင်းရရှိပါက ပြန်လည်ပေးဆပ်ပါမည်။

**အချိန် ကန့်သတ်ချက်များ**

- RCA ပေးချေမှုများသည် ကျွန်ုပ် အမေရိကန်ပြည်ထောင်စုသို့ ဝင်ရောက်သည့်နေ့စွဲမှ စလ ထက်မပိုဘဲ ရရှိနိုင်ကြောင်း ကျွန်ုပ်တို့နားလည်ပါသည်။ သို့ရာတွင် ဒုက္ခသည်အများစုသည် စလ မပြည့်မီပင် အလုပ်အကိုင်ရရှိကြပြီး RCA ပေါ် မှီခိုမှုကို အဆုံးသတ်နိုင်ကြသည်။

**အယူခံပိုင်ခွင့်**

သင့်အနေဖြင့် အေဂျင်စီ ဆုံးဖြတ်ချက်တစ်ခုအပေါ်အယူခံပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။ အကယ်၍ သင့်အနေဖြင့် အေဂျင်စီ ဆုံးဖြတ်ချက်တစ်ခုသည် မှားယွင်းသည်ဟု ထင်မြင်ယူဆလျှင် ရှင်းလင်းချက်ရယူရန် သင့်အားကူညီဆောင်ရွက်ပေးနေသည့် လုပ်သားကို ဖုန်းဆက်ပါ။ တရားမျှတသည့် ကြားနာမှုတစ်ခု တစ်ခုကိုလည်း တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ တရားမျှတသည့် ကြားနာမှုတစ်ခု တောင်းဆိုရန် ညွှန်ကြားချက်များကို သင့်အား ကူညီဆောင်ရွက်ပေးနေသည့် လုပ်သားထံမှ ရယူနိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ် သင့်အမည်၊ လိပ်စာ၊ ဖုန်းနံပါတ်၊ လူမှုဖူလုံရေး နံပါတ်နှင့် အယူခံခြင်း အကြောင်းရင်းများကို ဖော်ပြလျက် စာဖြင့်ရေးသား ထားသည့် မေတ္တာရပ်ခံစာကို Division of Hearings and Appeals, PO Box 7875, Madison WI 53707-7875 သို့ ပေးပို့နိုင်ပါသည်။ အကယ်၍ သင့်အနေဖြင့် အရေးယူဆောင်ရွက်မှု သက်ရောက်သည့် ရက်စွဲမတိုင်မီ တရားမျှတသည့် ကြားနာမှုတစ်ခု တောင်းဆိုလျှင် ထောက်ပံ့ကြေးများကို အပြီးသတ် ဆုံးဖြတ်ချက် ချမှတ် အထိ ဆက်လက်ရရှိလိမ့်မည်။ တရားဝင်ကာလ စလ လွန်မြောက်ပြီးနောက် ထောက်ပံ့ကြေးများကို ဆက်လက်ရရှိလိမ့်မည်မဟုတ်ပေ။ အကယ်၍ တရားမျှတသည့် ကြားနာမှုက သင်သည် ထောက်ပံ့ကြေးများအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှုမရှိဟု အတည်ပြုလျှင် သင့်အနေဖြင့် မှားယွင်း၍ လက်ခံရရှိထားသော ထောက်ပံ့ကြေးများကို ပြန်ပေးရလိမ့်မည်။ သင့်အနေ ဖြင့် အကြောင်းကြားစာပေးပို့သည့် ရက်စွဲမှ ၄၅ ရက်အတွင်း တရားမျှတသည့် ကြားနာမှုတစ်ခုအတွက် မေတ္တာရပ်ခံစာကို ပေးပို့ရမည်။ သို့မဟုတ်ပါက ကြားနာမှု စစ်ဆေးရေး အရာရှိသည် သင်၏ မေတ္တာရပ်ခံချက်ကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားလိမ့်မည်မဟုတ်ပေ။

**ပြည်သူ့အခွင့်အရေး**

သင့်အတွက် ကုန်ကျစရိတ်မရှိဘဲ သင့်အနေဖြင့် စကားပြန်တစ်ယောက် ရပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။ လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ မူလနိုင်ငံသား ဘာသာ၊ လိင်၊ မသန်စွမ်းမှု သို့မဟုတ် အသက်အရွယ်ပေါ်တွင် အခြေခံလျက် မည်သည့် ပုံစံဖြင့်ဖြစ်စေ အရည်အချင်းပြည့်မီသူတစ်ယောက်အား ပါဝင်လုပ်ဆောင်မှုများမှ ချန်လှပ်ထားခြင်းမပြုရကြောင်း၊ အကျိုးကျေးဇူးများကို ငြင်းပယ်ခြင်း မပြုရကြောင်း၊ သို့မဟုတ် ချွေးဆက်ဆံမှုမပြုရကြောင်း ပြည်သူ့အခွင့်အရေး ဥပဒေများက ပြဌာန်းထားသည်။ ၎င်းအပြင် FoodShare လျှောက်ထားသူများနှင့် လက်ခံရရှိသူများအား နိုင်ငံရေး ယုံကြည်ချက်ကို အခြေခံလျက် ချွေးဆက်ဆံမှုမပြုနိုင်ပေ။ သင်မသန်စွမ်းဖြစ်ပါက သင်၏တပြာဘာသာစကား ဘာသာပြန်တစ်ယောက်၊ အခြားပုံစံဖြင့် စာအုပ်စာတမ်းများ သို့မဟုတ် အခြားနေရာထိုင်ခင်းများ တောင်းဆိုခွင့်ရှိပါသည်။ သင်အင်္ဂလိပ်စကားမပြောတတ်လျှင် စကားပြန်တစ်ယောက် တောင်းဆိုခွင့်ရှိပါသည်။ သင့်အနေဖြင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ရယူသုံးစွဲနိုင်မှု ရပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့သည် မသန်စွမ်းသူတစ်ဦးဖြစ်ပြီး ကျွန်ုပ်၏ မသန်စွမ်းမှုကြောင့် RCA အစီအစဉ်တွင် ပါဝင်လုပ်ဆောင်စဉ် အကူအညီလိုအပ်လိမ့်မည်ဟု ခံစားရလျှင် ထိုကိစ္စနှင့် ပတ်သက်၍ ကျွန်ုပ်၏ FEP နှင့် ဆွေးနွေးပါမည်။

လျှောက်ထားသူ/ပါဝင်လုပ်ဆောင်သူ လက်မှတ်	လျှောက်ထားသူ/ပါဝင်လုပ်ဆောင်သူလက်မှတ်ရေးထိုးသည့် နေ့စွဲ
အခြား အရွယ်ရောက်ပြီးသူ RCA အုပ်စုအဖွဲ့ဝင် လက်မှတ်	အခြား အရွယ်ရောက်ပြီးသူ လက်မှတ်ရေးထိုးသည့် နေ့စွဲ

RETAIN COMPLETED FORM IN CASE RECORD