

भर्मन्तको WIC अनलाइन आवेदन

WIC का लागि योग्य हुन मानिसले निम्न आवश्यकताहरू पूरा गर्नुपर्छ:

1. निम्नमध्ये एउटा कोटीका व्यक्ति उपयुक्त हुन्छन्:
 - गर्भवती महिला
 - पछिल्लो 6 महिनामा गर्भवती भएकी महिला
 - 12 महिनासम्मको शिशु भएको स्तनपान/दूध चुसाउने महिला
 - 5 वर्षसम्मको शिशु वा बच्चा (आमाबुवा वा हेरचाहकर्तामा लागू हुन्छ)
2. भर्मन्त निवासी भएको
3. आम्दानीका निर्देशिकाहरू पूरा गरेको वा Medicaid/Dr. Dynasaur, 3SquaresVT (SNAP), TANF (आवश्यकतामा रहेका परिवारहरूका लागि अस्थायी सहायता) वा आश्रित बालबालिकाको कार्यक्रममा सहभागी भएको।

यो फारम पूरा गर्न कम्तीमा 10 मिनेट लाग्छ। तपाईंलाई यो आवेदनका लागि मद्दत चाहिन्छ वा प्रबन्ध व्यवस्ता अनुरोध गर्न चाहनुहुन्छ भने कृपया हामीलाई WIC@vermont.gov वा 802-863-7333 मा सम्पर्क गर्नुहोस्।

तपाईंको आवेदन सुरु गर्न यी चरणहरू पालना गर्नुहोस्:

1. यो भर्न मिल्ने फारम भरेर यसमा इमेल गरेर पेश गर्नुहोस्: WIC@vermont.gov
2. तपाईंले यो फारम पेश गरिसकेपछि तपाईंको स्थानीय WIC कार्यालयबाट कोही व्यक्तिले तपाईं योग्य हुनुहुन्छ वा हुनुहुन्न भनी पत्ता लगाउन तपाईंलाई सम्पर्क गर्नु हुने छ। तपाईंले फारम पेश गर्नुभयो भने उनीहरूले WIC अपोइन्टमेन्ट सेट गर्ने छन्।
3. WIC मा भर्ना हुन तपाईंको अपोइन्टमेन्टमा उपस्थित हुनुहोस्।

कृपया तपाईंको सम्पर्कसम्बन्धी जानकारी तल प्रविष्ट गर्नुहोस्।

(*आवश्यक क्षेत्र)

तपाईंको नाम *

तपाईंको थर *

स्ट्रिट ठेगाना *

अपार्टमेन्ट नम्बर

सहर *

राज्य *

(भर्मन्टको WIC मा सहभागी हुन तपाईं भर्मन्ट निवासी हुनुपर्छ)

Vermont

जिप कोड *

(कृपया 05 बाट सुरु हुने 5 वटा नम्बरको जिप कोड प्रयोग गर्नुहोस्)

तपाईंको इमेल ठेगाना *

फोन नम्बर*

मलाई यसबाट सम्पर्क गर्नुहोस्: *

- ☐ फोन
- ☐ इमेल
- ☐ फोन वा इमेल

प्राथमिकताको भाषा *

- ☐ अङ्ग्रेजी

- ☐ अमेरिकी साङ्केतिक भाषा (ASL)
- ☐ अरबी
- ☐ बर्मेली
- ☐ दारी
- ☐ फ्रान्सेली
- ☐ माय माय
- ☐ नेपाली
- ☐ पास्तो
- ☐ सोमाली
- ☐ स्पेनिस
- ☐ स्वाहिली
- ☐ अन्य:

तपाईंको सर्वनाम के हो?

- ☐ उहाँ/उनी
- ☐ उहाँ/उनी
- ☐ उहाँ/तिनी
- ☐ जवाफ दिन चाहन्छु
- ☐ अन्य:

हप्ताको कुन-कुन दिन अपोइन्टमेन्ट लिनु सबैभन्दा राम्रो हुन्छ? *

(लागू हुने सबैमा चिन्ह लगाउनुहोस्)

- ☐ सोमवार
- ☐ मङ्गलवार
- ☐ बुधवार

- ☐ बिहीवार
- ☐ शुक्रवार
- ☐ जुनसुकै दिन

कुन-कुन समयमा अपोइन्टमेन्ट लिनु सबैभन्दा राम्रो हुन्छ? *

(लागू हुने सबैमा चिन्ह लगाउनुहोस्)

- ☐ बिहान
- ☐ दिउँसो
- ☐ जुनसुकै समय

तपाईंले WIC का बारेमा कसरी थाहा पाउनुभयो? *

(लागू हुने सबैमा चिन्ह लगाउनुहोस्)

- ☐ परिवार वा साथीभाइ
- ☐ स्वास्थ्य हेरचाह प्रदायक
- ☐ इन्टरनेट खोज वा Facebook
- ☐ अरू संस्था
- ☐ विज्ञापन
- ☐ WIC का बारेमा टेक्स्ट म्यासेज
- ☐ अन्य:

पूरा भरेको फारम यसमा पेश गर्नुहोस्: WIC@vermont.gov

म भर्मेन्ट स्वास्थ्य विभागले मेरो WIC योग्यता जाँच्न यो जानकारी प्रयोग गर्न सक्ने मेरो क्षेत्रको स्थानीय WIC निकायसँग यो जानकारी साझा गर्ने छ भन्ने कुरा बुझ्छु। कृपया WIC कार्यक्रमसम्बन्धी जानकारीको विद्युतीय प्रसारणमा थप जानकारीका लागि [Vermont privacy policy](#) मा गएर हेर्नुहोस्।

म यो जानकारी पेश गर्छु भने मलाई कार्यक्रममा नामाङ्कन गर्ने ग्यारेन्टी दिइँदैन भन्ने कुरा पनि बुझ्छु।

सबै FNS पोषण सहायता कार्यक्रमको सन्दर्भमा राज्य वा स्थानीय एजेन्सी तथा सम्बद्ध संस्थाहरूले अनिवार्य रूपले निम्न गैर-भेदभाव नीतिको पालना गर्नु पर्छ:

संघीय नागरिक अधिकार कानून र अमेरिकी कृषि विभाग (USDA) को नागरिक अधिकार नियमावली र नीतिअनुसार यो संस्थाले नश्ल, रंग, राष्ट्रिय उत्पत्ति, लिंग (लैंगिक पहिचान र यौनिक झुकाव लगायत), अपाङ्गता, उमेर, वा पहिला गरेको नागरिक अधिकारसम्बन्धी गतिविधिको बदलाको कारणले कसैलाई भेदभाव गर्न पाउँदैन ।

कार्यक्रमसम्बन्धी जानकारी अंग्रेजी बाहेकका भाषामा उपलब्ध गराउन सकिने छ । ब्रेल, ठूलो प्रिन्ट, अडियोटेप, अमेरिकी सांकेतिक भाषा जस्ता वैकल्पिक ढाँचामा कार्यक्रमसम्बन्धी जानकारी चाहिने अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूले कार्यक्रम चलाउने सम्बन्धित राज्य स्तरीय वा स्थानीय एजेन्सीमा वा USDA को TARGET केन्द्रको टेलिफोन (202) 720-2600 (भ्वाइस र TTY) मा वा संघीय रिले सेवाको टेलिफोन (800) 877-8339 मा सम्पर्कगर्नु पर्छ ।

भेदभावसम्बन्धी उजुरी गर्न उजुरीकर्ताले AD-3027 फाराम, कार्यक्रमसम्बन्धी भेदभावको उजुरी फाराम भर्नु पर्छ । फाराम <https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/ad3027-nepali.pdf>, वा USDA को जुन सुकैकार्यालयबाट वा (866)-632-9992 मा टेलिफोन गरेर वा USDA लाई पत्र पेश गरेर प्राप्त गर्न सकिने छ । यो पत्रमा उजुरीकर्ताको नाम, ठेगाना, टेलिफोन र नागरिक अधिकार सहायक सचिव (ASCR) लाई भेदभाव प्रकृति र मिति जस कुराको जानकारी दिन सक्ने हिसाबको भेदभावको बारेमा पर्याप्त विवरण समावेश हुनु पर्छ । फाराम वा पत्र USDA लाई निम्न ठेगानामा पेश गरिनु पर्छ:

- (1) **पत्राचार:**
U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410; वा
- (2) **फ्याक्स:**
(833) 256-1665 वा (202) 690-7442; वा
- (3) **इमेल:**
program.intake@usda.gov

यो संस्था समान अवसर प्रदान गर्न कटिबद्ध छ ।