



**GUIDA ALLA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA/RICERTIFICAZIONE PER IL PROGRAMMA DI ASSISTENZA
SUPPLEMENTARE PER L'ALIMENTAZIONE (SUPPLEMENTAL NUTRITION ASSISTANCE PROGRAM, SNAP) E DIRITTI
E DOVERI DEL RICHIEDENTE/BENEFICIARIO SNAP**

Programma di assistenza nutrizionale supplementare LDSS-4826 (SNAP)

La richiesta/ricertificazione può essere utilizzata SOLO per richiedere o ricertificarsi per il programma SNAP

Se si è ciechi o gravemente ipovedenti ed è necessario ottenere un modulo di domanda o queste istruzioni in un formato alternativo, è possibile richiederli al proprio distretto di servizi sociali (social services district, SSD). Sono disponibili i seguenti formati alternativi:

- Stampa a caratteri ingranditi;
- Formato dati (un documento elettronico con schermata ad accesso facilitato);
- Formato audio (una trascrizione audio dei formati alternativi o delle domande del modulo di richiesta) e
- Braille, se afferma che nessuno dei formati alternativi di cui sopra è adatto a Lei.

Le domande e le istruzioni sono disponibili anche per il download nei formati a caratteri ingranditi, dati e audio dal sito www.otda.ny.gov. Tenere presente che i moduli di domanda sono disponibili in formato audio e Braille esclusivamente a scopo informativo. Per presentare la propria richiesta, è necessario inoltrare una domanda scritta non nei formati alternativi.

In caso di disabilità che impediscono la compilazione della domanda e/o se si è in attesa del colloquio, avvertirne il proprio SSD. Il SSD si impegnerà in ogni modo per fornire una sistemazione ragionevole che soddisfi le necessità del richiedente.

Se si necessita di un'altra sistemazione o di un aiuto per la compilazione di questa domanda, si prega di contattare il proprio SSD. Ci impegniamo a fornirvi assistenza e supporto con professionalità e rispetto.



GUIDA ALLA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA/RICERTIFICAZIONE PER IL PROGRAMMA DI ASSISTENZA SUPPLEMENTARE PER L'ALIMENTAZIONE (SUPPLEMENTAL NUTRITION ASSISTANCE PROGRAM, SNAP) E DIRITTI E DOVERI DEL RICHIEDENTE/BENEFICIARIO SNAP (LDSS-4826)

Il modulo LDSS-4826 può essere utilizzato SOLO per richiedere o ricertificare la propria idoneità al programma SNAP

Chi presenta la domanda per la prima volta o desidera ricertificare la propria idoneità al programma SNAP può utilizzare il modulo LDSS-4826. Chi desidera presentare la domanda anche per altre prestazioni, ad esempio Assistenza temporanea, Supporto assistenza all'infanzia, Assistenza energia abitativa (Temporary Assistance, Child Care Assistance, Home Energy Assistance) o Medicaid, deve chiedere un modulo di domanda diverso.

Quando si fa presenta una richiesta di idoneità al programma SNAP

- È possibile presentare la domanda lo stesso giorno in cui si riceve il relativo modulo. Abbiamo l'obbligo di accettare la domanda se contiene almeno il nome, l'indirizzo (se il richiedente ne ha uno) e una firma. Queste informazioni determineranno la data di presentazione della domanda.
- Per stabilire l'idoneità alle prestazioni, occorre completare tutta la procedura di presentazione della domanda, che comprende anche un colloquio e la sottoscrizione dell'attestazione a pagina 8 della domanda/ricertificazione. In caso di idoneità, le prestazioni saranno erogate in modo retroattivo, a partire dalla data di presentazione della domanda.
- È possibile richiedere e ottenere SNAP per i componenti del nucleo familiare idonei, anche se il richiedente o altri componenti del nucleo familiare non sono idonei a ottenere le prestazioni a causa del proprio stato di immigrazione. Ad esempio, i genitori stranieri non idonei possono richiedere SNAP per i loro figli e ricevere le prestazioni per i figli idonei.
- È comunque sempre possibile presentare la domanda ed essere idonei a ottenere SNAP anche dopo il raggiungimento dei limiti di tempo della propria Assistenza temporanea.

I servizi SNAP sono erogati tempestivamente? È possibile che il richiedente sia ammissibile alla procedura accelerata per la domanda SNAP.

Se il proprio nucleo familiare non ha un reddito o liquidità, **oppure** se il proprio canone d'affitto e le utenze sono superiori al reddito o alle liquidità disponibili, **oppure** se si è migranti/braccianti stagionali senza reddito o risorse al momento della richiesta, potrebbe essere possibile ricevere i sussidi SNAP entro 7 giorni solari dopo la data della presentazione della richiesta. Se un residente in un istituto presenta congiuntamente la domanda per Reddito previdenziale supplementare (Supplemental Security Income, SSI) e SNAP prima della dimissione dall'istituto, la data di presentazione registrata coinciderà con la data in cui il richiedente sarà stato dimesso dall'istituto.

Dove è possibile presentare la domanda per i sussidi SNAP

Coloro che **non** vivono a New York City presentare la richiesta on line alla pagina myBenefits.ny.gov, oppure telefonare al o recarsi presso il distretto dei servizi sociali della contea di competenza, facendo richiesta del materiale necessario per preparare la richiesta, che potrà essere inviato per posta o prelevato presso l'ufficio competente. È possibile conoscere l'indirizzo e il numero di telefono del distretto dei servizi sociali della propria contea telefonando al numero verde **1-800-342-3009**.

Chi vive a **New York City** e **non** presenta contestualmente anche la domanda per l'Assistenza temporanea, può presentare la domanda on line su <http://www.nyc.gov/hra>, oppure chiamare o recarsi presso qualsiasi Ufficio SNAP, chiedendo un pacchetto della domanda. È possibile chiamare il **1-718-557-1399** o il numero verde **1-800-342-3009** per avere l'indirizzo e il numero di telefono.

Colloqui SNAP

I colloqui SNAP vengono solitamente effettuati per telefono. Che preferisce fare un colloquio in sede, deve farne richiesta direttamente al distretto dei servizi sociali di competenza.

Quando si presenta una richiesta di idoneità al programma SNAP

- È necessario presentare la domanda di ricertificazione firmata prima del colloquio.
- Chi non si presenta al colloquio, deve farsi carico di contattare il distretto dei servizi sociali per riprogrammare il colloquio ed evitare che la pratica venga chiusa.

GUIDA ALLA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA/RICERTIFICAZIONE SNAP

Accertarsi di aver completato in modo chiaro, in STAMPATELLO O A MACCHINA e con inchiostro blu o nero tutte le sezioni.

NON scrivere nelle aree ombreggiate.

Se si presenta la domanda in qualità di rappresentante di qualcuno, scrivere stampatello o a macchina i dati di quest'ultima persona, non i propri.

FORMATI ALTERNATIVI: Selezionare “Sì” o “NO” per indicare se si è ciechi o gravemente ipovedenti, si preferisce ricevere gli avvisi scritti in un formato alternativo. Se “Sì”, selezionare il tipo di formato preferito. I formati alternativi sono disponibili a caratteri ingranditi, CD dati, CD audio o in Braille, se si afferma che nessuno degli altri formati alternativi è ugualmente efficace per voi. Se si necessita di un'altra sistemazione o di un aiuto per la compilazione di questa domanda, si prega di contattare il proprio SSD.

SEZIONE 1: INFORMAZIONI SUL RICHIEDENTE

NOME: SCRIVERE A STAMPATELLO il proprio nome legale, comprensivo del nome di battesimo, l'iniziale del secondo e il cognome.

RECAPITO TELEFONICO: SCRIVERE A STAMPATELLO il proprio numero di telefono.

ALTRO RECAPITO TELEFONICO: SCRIVERE A STAMPATELLO un recapito telefonico alternativo, se disponibile, dove si può essere contattati.

DOMICILIO: SCRIVERE A STAMPATELLO via, viale, strada, ecc., in cui si trova il proprio domicilio attuale. **SCRIVERE STAMPATELLO O A MACCHINA** la città in cui si vive. **SCRIVERE STAMPATELLO O A MACCHINA** il proprio codice postale.

INDIRIZZO POSTALE: SCRIVERE A STAMPATELLO il proprio recapito postale se diverso dal domicilio.

ALTRO NOME: SCRIVERE A STAMPATELLO eventuali nomi da nubile, nomi da precedenti matrimoni o altri nomi con i quali qualsiasi persona elencata sia stata conosciuta o utilizzati al momento.

Selezionare (✓) se si sta presentando la domanda o la ricertificazione SNAP.

Selezionare (✓) se si desidera ricevere le comunicazioni in spagnolo e inglese oppure solo in inglese.

SEZIONE 2: Firmare con il proprio nome, apporre la data e indicare il proprio indirizzo (se si possiede) **SOLO** se si desidera presentare la domanda senza compilare in questo momento la pagina successiva al fine di fissare la data di presentazione della domanda. Per consentirci di decidere sull'ammissibilità, è necessario compilare la procedura di presentazione della domanda e firmare a pagina 8.

SEZIONE 3: INFORMAZIONI SUI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE:

ELENCARE I NOMI DI TUTTE LE PERSONE CHE CONVIVONO CON IL RICHIEDENTE, ANCHE SE NON STANNO PRESENTANDO LA DOMANDA INSIEME AL RICHIEDENTE STESSO.

SCRIVERE A STAMPATELLO il proprio nome completo. Quindi **SCRIVERE A STAMPATELLO** i nomi degli altri membri del proprio nucleo familiare:

SCRIVERE A STAMPATELLO il numero di Sicurezza sociale (se una persona non possiede il SSN, indicare “nessuno”), la data di nascita, lo stato civile e il sesso in relazione a ciascuna persona che presenta la domanda.

Selezionare (✓) Sì o No per informarci su cui sta presentando la domanda.

Per **ciascuna** persona appartenente al nucleo familiare, **SCRIVERE A STAMPATELLO** quale sia il rapporto che lo lega al richiedente (ad esempio: moglie, figlio, amico, ecc.).

Selezionare (✓) Sì o No se tale persona acquisto e/o prepara il vitto con il richiedente.

Selezionare (✓) Sì o No per indicare se ciascuna persona che presenta la domanda è ispanica o latina.

Inserire Y (Sì) o N (No) per ciascuna razza*.

Codici razza/appartenenza etnica: **I** – Nativo americano o nativo alaskano, **A** – Asiatico, **B** – Nero o afro-americano, **P** – Nativo hawaiano o di isola del Pacifico, **W** – Bianco

Tale informazione viene fornita su base volontaria. Non avranno effetti sull'idoneità delle persone che stanno facendo domanda o sul livello delle prestazioni ricevute. Tale informazione serve per accertare che le prestazioni del programma siano erogate indipendentemente dalla razza, dal colore o dall'origine nazionale.

SEZIONE 4: Rispondere a tutte le domande riportate nella sezione 4. Accertarsi di fornire i nomi delle persone che non hanno la cittadinanza degli Stati Uniti.

SEZIONE 5: REDDITO: Elencare tutto il reddito del richiedente e il reddito di chiunque appartenga al suo nucleo familiare. SCRIVERE STAMPATELLO O A MACCHINA il nome della persona che riceve il reddito, la fonte di reddito e la frequenza con cui viene ricevuto. Il reddito può comprendere: Occupazione regolare (retribuzione), reddito prima di scioperi, formazione sul lavoro, riserve militari, guardia nazionale, studio sul lavoro, alimenti, mantenimento figli, forme di assistenza per l'istruzione (sovvenzioni, borse di studio, ecc.) amici o parenti (diversi da prestati), assistenza temporanea, pensioni di vecchiaia o anzianità, Rendite previdenziali integrative (Supplemental Security Income, SSI), prestazioni della Sicurezza sociale, prestazioni per i veterani, prestazioni di disoccupazione, assicurazione infortuni sul lavoro, attività di babysitter, guida di taxi, pulizia di abitazioni o altri edifici, attività in agricoltura o allevamento, reddito da un pigionante, reddito da un convittore, arti e artigiano.

NOTA: Pagamenti per affido e SNAP – È possibile scegliere di includere il minore o l'adulto in affido nel nucleo familiare SNAP. In tal caso, gli eventuali pagamenti associati all'affido saranno conteggiati come reddito. Saranno conteggiati anche tutti gli altri redditi e risorse del minore in affido. Per chiarimenti al riguardo, chiedere al proprio operatore di riferimento.

Provvedere a rispondere a tutte le altre domande della sezione 5.

SEZIONE 6: RISORSE: Le risorse non influenzano l'ammissibilità per la maggior parte dei nuclei familiari che presentano la domanda per SNAP. Tuttavia, alcune informazioni sulle risorse vengono utilizzate per decidere l'ammissione del richiedente all'elaborazione accelerata della sua domanda.

Occorre rispondere a tutte le domande presenti nella sezione 6 riguardo a se stessi e a tutte le persone che stanno presentando la domanda per SNAP. Elencare l'importo o il valore in dollari (\$) e il nome della persona che possiede la risorsa. **Provvedere ad elencare eventuali partecipazioni congiunte con persone che non appartengono al nucleo familiare.** Possono rientrare tra le risorse: contanti disponibili, contanti detenuti da altri, conti correnti e di risparmio, certificati di risparmio, conti di pensionamento individuali, piano pensionistico, conto per lo sviluppo individuale, azioni/obbligazioni, fondi comuni di investimento, fondi fiduciari, certificati del mercato monetario, immobili, terreni, proprietà da locare, per vacanza o di tipo ricreativo o abitazione diversa dalla casa in cui si vive.

SEZIONE 7: ISTRUZIONE/FORMAZIONE E LINGUA: Inserire il nome di ogni persona del nucleo familiare di età pari o superiore a 16 anni che fa richiesta del sussidio, ad includere chi presenta la domanda. Per ogni persona, inserire una "X" nella casella della sezione "Livello di istruzione più alto", utilizzando i codici di istruzione e formazione indicati nella domanda SNAP (LDSS-4826). Selezionare solo una casella per persona. Se si inserisce una "X" nella colonna "0" per una persona (per indicare che non ha un diploma di scuola superiore o un diploma equivalente di scuola superiore), inserire il grado di istruzione più alto completato nella casella "Grado di scuola superiore completato". Lasciare vuota la casella "Grado di scuola superiore completato" se la colonna "0" non è selezionata per una persona che frequenta la scuola superiore o che sta ottenendo un diploma equivalente di scuola superiore. Si prega di identificare la lingua principale parlata da ciascun individuo del nucleo familiare di età pari o superiore a 16 anni che fa richiesta del sussidio SNAP. Per lingua primaria si intende la lingua che la persona parla più frequentemente.

NOTA: La fornitura di informazioni relative al livello di istruzione più alto, al grado di scuola più alto e alle lingue primarie parlate è volontaria. Non avranno effetti sull'idoneità delle persone che stanno facendo domanda o sul livello delle prestazioni ricevute. Le informazioni sono richieste per soddisfare i requisiti del resoconto federale

SEZIONE 8: ORGANIZZAZIONE DI VITA E SPESE:

SCRIVERE STAMPATELLO O A MACCHINA l'importo che il richiedente paga per affitto, mutuo, vitto e alloggio o altra sistemazione abitativa. Elencare l'importo in dollari (\$) che si versa a titolo di imposte sulla proprietà e l'assicurazione del proprietario di casa.

Se si paga il riscaldamento a parte, selezionare (✓) il tipo di riscaldamento di cui si usufruisce e indicare il nome dell'azienda relativa al riscaldamento e il proprio numero di conto.

Inoltre, indicare se:

- si paga per altre utenze a parte rispetto all'affitto/al mutuo, si hanno costi per l'aria condizionata. In caso affermativo, chi paga le spese a parte?
- qualcuno paga mantenimento figli imposto per legge. In caso affermativo, chi, quanto, frequenza dei pagamenti e nome(i) del figlio o figli per i quali viene pagato?
- qualcuno nel nucleo familiare richiedente, che è invalido o ha almeno 60 anni, riceve fatture mediche ad esempio per assistenza infermieristica domiciliare, dentiere, ausili per l'udito, occhiali da vista, cane guida per ciechi o animale in aiuto di malati/disabili, assicurazione sanitaria e pagamenti medici, cure ospedaliere o infermieristiche, servizi medici od odontoiatrici, farmaci da prescrizione o trasporti medici?
- qualcuno nel nucleo familiare rientra in Medicaid con spenddown (esborso personale prima dell'intervento pubblico) e, in caso affermativo, chi e in che misura?
- un membro del nucleo familiare è iscritto a scuola o in un programma di formazione. In caso affermativo, chi e dove, e con quale stato di registrazione?
- Se il/la richiedente o chiunque abiti con il/la richiedente, di 16 anni di età o superiore, che stia presentando domanda è in stato di gravidanza, selezionare "Sì" e scrivere a macchina o in stampatello il proprio/suo nome nello spazio fornito di seguito a questa domanda.
- Se il richiedente o chiunque abiti con il richiedente di 16 anni di età o superiore, che stia presentando domanda, è affetto da qualsiasi condizione che impedisce di lavorare o di svolgere determinati tipi di lavoro, selezionare "Sì" e scrivere a stampatello il proprio/suo nome nello spazio fornito di seguito a questa domanda.

Provvedere a rispondere a tutte le altre domande della sezione 8.

SEZIONE 9: DICHIARAZIONI LEGAL RESPONSABILITÀ E SANZIONI: Il richiedente deve leggere attentamente questa sezione o chiedere a qualcuna di leggergliela.

Nota: La legge dello Stato di New York prevede multe o reclusione, oppure entrambe le sanzioni, a carico delle persone di cui si accerta la colpevolezza per aver ottenuto SNAP, tramite occultamento di fatti o affermazioni non veritiere.

Sono consapevole altresì del fatto che lo Stato utilizzerà il mio numero di previdenza sociale per verificare che abbia ricevuto le prestazioni HEAP dalle aziende che mi erogano energia elettrica. Questa autorizzazione comprende anche il consenso accordato a qualsiasi mio fornitore di energia abitativa (includere utenze) a fornire determinate informazioni statistiche, inclusi, ma non limitatamente a, il mio consumo elettrico annuo, i costi per l'energia elettrica, il consumo di combustibile, il tipo di combustibile, il costo annuale del combustibile e la cronologia dei pagamenti, all'Ufficio di assistenza temporanea e invalidità (Office of Temporary and Disability Assistance) e al locale Distretto dei servizi sociali, e al Dipartimento per la salute e i servizi alle persone ai fini della misurazione dei risultati del Programma di assistenza energia abitativa per le persone a basso reddito (Low Income Home Energy Assistance Program, LIHEAP).

INFORMATIVA SULLA NON DISCRIMINAZIONE – Ai sensi della Legge federale sui diritti civili e delle disposizioni del Dipartimento dell'Agricoltura degli Stati Uniti (U.S. Department of Agriculture, USDA) in materia di regolamentazione e politiche sui diritti civili, la presente istituzione non può discriminare in base a razza, colore, nazionalità, sesso (compresi l'identità di genere e l'orientamento sessuale), credo religioso, disabilità, età, opinioni politiche, o ritorsioni o rappresaglie dovute a precedenti attività associate ai diritti civili.

Le informazioni relative al programma possono essere messe a disposizione in altre lingue oltre all'inglese. Le persone con disabilità che hanno la necessità di mezzi alternativi di comunicazione per informazioni sul programma (ad esempio Braille, stampa a caratteri grandi, nastro audio, linguaggio dei segni americano, ecc.) devono rivolgersi all'Agenzia (statale o locale) presso cui hanno presentato la domanda di prestazioni. Le persone non udenti, ipoudenti o con difficoltà di linguaggio possono contattare l'USDA attraverso il servizio di videointerpretariato (Federal Relay Service) al numero (800) 877-8339.

Per presentare un reclamo inerente una discriminazione relativa al programma compilare il Modulo AD-3027 per la discriminazione relativa al programma USDA (USDA Program Discrimination Complaint Form), disponibile online su <http://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>, presso qualsiasi ufficio USDA, chiamando il numero (833) 620-1071 o scrivendo una lettera all'USDA. La lettera dovrà contenere il nome di chi presenta il reclamo, l'indirizzo, il numero di telefono e una descrizione scritta della presunta azione di discriminazione in modo sufficientemente dettagliato per informare il Sottosegretario ai diritti civili (Assistant Secretary for Civil Rights, ASCR) circa la natura e la data della presunta violazione dei diritti civili. Il modulo AD-3027 compilato o la lettera devono essere inviati per:

- (1) posta: Food and Nutrition Service, USDA
1320 Braddock Place, Room 334
Alexandria, VA 22314; oppure
- (2) fax: (833) 256-1665 o (202) 690-7442; oppure
- (3) email: FNSCIVILRIGHTSCOMPLAINTS@usda.gov.

Questa istituzione rispetta le pari opportunità.

SEZIONE 10: RAPPRESENTANTE AUTORIZZATO SNAP: Se il richiedente desidera che qualcuno al di fuori del proprio nucleo familiare presenti la domanda per prestazioni SNAP oppure sia autorizzato ad utilizzare una carta EBT al fine di acquistare gli alimenti per conto del richiedente stesso, è necessario SCRIVERE A STAMPATELLO il nome, indirizzo e numero di telefono del rappresentante, a meno che lo stesso sia stato designato in altro modo, per iscritto, da parte del nucleo familiare.

SEZIONE 11: FIRME: Apporre la propria firma. Se si è un Rappresentante autorizzato, sia il richiedente che un componente responsabile adulto del nucleo familiare devono apporre la firma e la data della firma nelle sezioni per le firme a pagina 8 della Domanda/Ricertificazione.

Se sta presentando la domanda un Rappresentante autorizzato per conto di un nucleo familiare SNAP che non risiede in un istituto, **sia** il Rappresentante autorizzato che il capofamiglia SNAP o un altro componente adulto responsabile del nucleo familiare devono apporre la firma e la data nelle sezioni della firma a pagina 8 della Domanda/Ricertificazione.

SEZIONE 12: ALTRE INFORMAZIONI: Utilizzare questa sezione per fornirci altre informazioni che il richiedente ritiene eventualmente a noi necessarie.

SEZIONE 13: CONSENSO AL RITIRO: Se si decide di non voler più presentare la domanda per SNAP, apporre la propria firma e la data. È possibile ripresentare la domanda in qualsiasi momento.

Nota: L'ultima pagina di questa domanda è costituita da una domanda di registrazione per votare. Se si desidera assistenza per la compilazione del modulo di domanda di registrazione per votare, è possibile chiedere al proprio operatore. La richiesta di registrazione o il rifiuto di essere registrati per votare non avrà effetti sull'ammissibilità o sull'importo dell'assistenza che sarà fornita da questa agenzia.

Le informazioni dedotte dalla domanda e dal colloquio saranno inserite e memorizzate nel Welfare Management System (WMS – Sistema di gestione del welfare), un sistema informatico a livello statale. Tale sistema viene utilizzato per migliorare la gestione dei programmi dei servizi sociali e per impedire frodi.

**SI PREGA DI LEGGERE ATTENTAMENTE LE INFORMAZIONI RIPORTATE DI SEGUITO
DIRITTI E DOVERI DEL RICHIEDENTE/BENEFICIARIO SNAP**

Ulteriori informazioni sui propri diritti e doveri sono riportate nei Libri informativi per il cliente (Client Information Books: LDSS-4148A; LDSS-4148B e LDSS-4148C). È possibile ottenere tali libri richiedendoli al proprio distretto di servizi sociali e on line.

DIRITTI CONCESSI AI RICHIEDENTI:

- In quanto richiedente/beneficiario di SNAP, il colloquio deve essere svolto nei tempi più brevi possibili, per poter decidere sull'ammissibilità ed erogare le prestazioni entro 30 giorni dalla presentazione della domanda.
- I colloqui SNAP vengono solitamente effettuati per telefono. Che preferisce fare un colloquio in sede, deve farne richiesta direttamente al distretto dei servizi sociali di competenza.
- Il richiedente può portare qualcuno al colloquio con funzioni di interprete. Se occorre un interprete, l'agenzia provvederà a trovarne uno senza alcun costo per il richiedente. L'accesso ai servizi non gli sarà negato perché non parla correntemente in inglese o perché ha difficoltà di udito o linguaggio. I distretti dei Servizi sociali locali possono servirsi di sistemi relè di tipo TTY/TTD per permettere l'accesso ai servizi da parte di richiedenti/beneficiari con difficoltà di udito o linguaggio. Chi ha esigenze particolari può chiedere speciali adattamenti al proprio distretto dei servizi sociali.
- Se il richiedente è disabile, ha lo stesso diritto all'accesso e al colloquio per SNAP di chi non presenta alcuna disabilità.
- Entro 30 giorni dalla data in cui si è presentata la domanda completa e il colloquio per SNAP, il richiedente deve ricevere una comunicazione di approvazione o rifiuto della domanda. Chi ha diritto all'elaborazione accelerata, deve ricevere entro 7 giorni dalla data della consegna della domanda la comunicazione circa il suo diritto a SNAP e/o essere informato della necessità di presentare altra documentazione.
- Il richiedente deve ricevere una comunicazione scritta in cui si indica se la domanda per SNAP è stata approvata o respinta:
 - Se la domanda è stata approvata, la comunicazione informerà anche sull'importo delle prestazioni SNAP saranno erogati al richiedente;
 - Se la domanda è stata respinta, la comunicazione indicherà anche la motivazione e le azioni che il richiedente dovrebbe compiere se non è d'accordo o non comprende la decisione.

UDIENZA IMPARZIALE

Un'udienza imparziale rappresenta la possibilità di comunicare a un giudice amministrativo dell'Ufficio di assistenza temporanea e disabilità dello Stato di New York i motivi per cui si ritiene che la decisione assunta dal distretto dei servizi sociali nei confronti della propria pratica sia errata. Dopo l'Udienza imparziale, lo Stato emetterà una decisione scritta che stabilirà se la decisione del distretto dei servizi sociali sia stata giusta o errata. La decisione scritta può prescrivere al distretto dei servizi sociali di correggere la pratica.

LIMITI DI TEMPO PER RICHIEDERE UN'UDIENZA IMPARZIALE

Se il richiedente desidera chiedere un'udienza imparziale in relazione a SNAP, deve mettersi in contatto **tempestivamente** perché esistono limiti di tempo. Se si attende troppo a lungo, è possibile che non sia più ottenibile un'udienza imparziale. **Se si riceve una comunicazione sulla propria pratica e si desidera chiedere un'udienza imparziale, la comunicazione indicherà entro quanto tempo si deve chiedere l'udienza imparziale. Leggere con estrema attenzione tutta la comunicazione. Se la comunicazione indica che sono state negate, saranno interrotte o ridotte le prestazioni SNAP, il beneficiario può chiedere un'udienza imparziale entro 90 giorni dalla data della comunicazione. Se si ritiene di non ricevere sufficienti prestazioni SNAP all'interno del periodo di certificazione è possibile richiedere un'Udienza imparziale.**

LEGGERE LE IMPORTANTI INFORMAZIONI RIPORTATE DI SEGUITO (*continuazione*)

MODALITÀ PER RICHIEDERE UN'UDIENZA IMPARZIALE

Chi vive in qualsiasi parte del territorio dello Stato di New York, può richiedere un'udienza imparziale per telefono, fax, on line o per iscritto all'indirizzo indicato di seguito.

Telefono: Numero verde per la richiesta su tutto il territorio dello Stato 800-342-3334. Al momento della telefonata, si prega di avere a portata di mano la comunicazione.

Fax: richiesta di udienza imparziale al numero: 518-473-6735

On line: Compilare il modulo di richiesta online disponibile su <http://otda.ny.gov/hearings/>

Per iscritto: Se si riceve una comunicazione, compilare lo spazio apposito e inviare una copia della comunicazione **oppure** scrivere a:

Fair Hearing Section

NYS Office of Temporary and Disability Assistance

Fair Hearings

P.O. Box 1930

Albany, New York 12201-1930 *conservare per sé una copia di qualsiasi comunicazione*

Di persona: Chi abita a New York City, può anche effettuare la richiesta di persona recandosi presso l'**Office of Administrative Hearings, Office of Temporary & Disability Assistance, 14 Boerum Place, Brooklyn, New York**

EMERGENZA – Se la situazione è particolarmente grave, l'Ufficio di assistenza temporanea e invalidità di New York organizzerà un'udienza imparziale nei tempi più brevi possibili. Quando si telefona o si scrive per ottenere un'udienza imparziale, occorre spiegare bene l'estrema gravità della propria situazione.

NOTA: Soltanto per udienze imparziali d'emergenza della città di New York: telefonare al numero 800-205-0110. È vietato utilizzare questo numero di telefono per qualsiasi comunicazione diversa dalle emergenze. Le richieste che non implicano emergenze non saranno prese in carico a tale numero.

INTERPRETI – Il richiedente ha diritto a un interprete senza costi a suo carico, se la lingua non è la sua prima lingua oppure se ha difficoltà di udito o di linguaggio.

PROSECUZIONE DELL'ASSISTENZA – Se si riceve una comunicazione che notifica l'interruzione o la riduzione delle prestazioni e si chiede un'udienza imparziale prima della **data di inizio validità** riportata sulla comunicazione, nella maggior parte dei casi le prestazioni SNAP resteranno invariate ("**prosecuzione dell'assistenza**") fino a quando sarà stata presa la decisione dell'udienza imparziale. Se il beneficiario non riceve una comunicazione sulla sua pratica e gli vengono interrotte o ridotte le prestazioni, contemporaneamente alla richiesta di udienza imparziale, è possibile chiedere che le prestazioni SNAP siano ripristinate ("**prosecuzione dell'assistenza**") fino a quando sarà stata presa la decisione dell'udienza imparziale.

Tuttavia, se si riceve la "**prosecuzione dell'assistenza**" e l'udienza imparziale ha un esito negativo, il beneficiario potrebbe essere obbligato a restituire le somme ricevute come "prosecuzione dell'aiuto" mentre attendeva la decisione dell'udienza imparziale. Se **non** si desidera che le prestazioni SNAP che si ricevono restino invariate fino alla decisione dell'udienza imparziale, occorre comunicarlo all'Ufficio di assistenza temporanea e disabilità dello Stato di New York, quando si telefona o si scrive per ottenere un'udienza imparziale.

COME PREPARARSI A UN'UDIENZA IMPARZIALE

L'Ufficio di assistenza temporanea e disabilità dello Stato di New York invierà una comunicazione che indica quando e dove si svolgerà l'udienza imparziale. Per prepararsi a un'udienza imparziale, si ha diritto a consultare la propria pratica e ricevere copie gratuite di moduli e dei documenti che saranno consegnati al Giudice amministrativo in occasione dell'udienza imparziale. Il richiedente può anche ottenere gratuitamente la copia di qualsiasi altro documento presente nella pratica che ritiene possa servire per l'udienza imparziale. Di solito, è possibile ottenere tali documenti prima dell'udienza o, al più tardi, al momento dell'udienza stessa. Se si chiedono documenti correlati all'udienza e il distretto dei servizi sociali non li fornisce prima o in sede di udienza, occorre riferire la circostanza al Giudice amministrativo.

Si dovrebbero portare anche testimoni che possono essere d'aiuto e qualsiasi informazione in proprio possesso, ad esempio: **Cedolini paga, fatture, ricevute, contratti d'affitto, dichiarazioni di medici**, in grado di aiutare il richiedente a spiegare perché ritiene che la decisione del distretto dei servizi sociali sia sbagliata.

Il richiedente può farsi accompagnare all'udienza imparziale da un avvocato, un parente o un amico, che lo aiuti a spiegare i motivi per cui ritiene errata la decisione del distretto dei servizi sociali sulla propria pratica. Se ritiene di aver bisogno di un avvocato per l'udienza imparziale, può ottenere un avvocato gratuitamente contattando il Gratuito patrocinio legale o l'Ufficio dei servizi legali. Per ottenere i nomi di altri avvocati, è possibile rivolgersi al locale ordine degli avvocati.

LEGGERE LE IMPORTANTI INFORMAZIONI RIPORTATE DI SEGUITO (*continuazione*)

In sede di udienza imparziale sarà presente anche un operatore del distretto dei servizi sociali, che spiegherà la decisione sulla pratica assunta dal distretto dei servizi sociali. Il richiedente o il suo rappresentante potrà interrogare tale persona e qualunque testimone del distretto dei servizi sociali.

Se il richiedente non riesce a recarsi all'udienza imparziale, può inviare un'altra persona in sua vece. Se si invia all'udienza imparziale una persona che non sia un avvocato, occorre fornirle una lettera da consegnare al Giudice amministrativo. La lettera deve comunicare al Giudice che il richiedente intende che tale persona lo sostituisca in sede di udienza imparziale. Se il Giudice amministrativo stabilisce la necessità della presenza e la testimonianza del richiedente, è possibile che l'udienza sia aggiornata ad altra data, per consentire la comparsa del richiedente. La comunicazione della nuova data sarà comunicata al richiedente per posta.

NOTA: Su richiesta, si potrà ottenere la restituzione del denaro pagato per i trasporti pubblici, l'assistenza per l'infanzia e altre spese necessarie per partecipare all'udienza imparziale. Se non sono disponibili trasporti pubblici, è possibile anche ottenere la restituzione del denaro pagato per altri tipi di trasporti. Se non è possibile servirsi dei trasporti pubblici a causa di un problema medico, sarà possibile ottenere la restituzione del denaro pagato per altri tipi di trasporti. Tuttavia, è possibile che sia richiesta la presentazione di una conferma medica.

CONSULTAZIONE DELLA PROPRIA PRATICA E DELLE REGISTRAZIONI INFORMATICHE:

Dopo la presentazione della domanda per SNAP o altri aiuti, viene conservata documentazione sotto forma di pratica e registrazioni informatiche sul caso del richiedente. Generalmente, il richiedente ha il diritto di consultare tale documentazione. È possibile che, tuttavia, lei **non** possa consultare tutta la sua documentazione. L'operatore spiegherà le relative norme al richiedente.

Se si richiedono per iscritto copie delle proprie registrazioni informatiche, la legge in materia di tutela della privacy personale impone alle agenzie dello Stato di New York di inviare la documentazione al richiedente; **oppure** comunicare al richiedente che non gli sarà consegnata la documentazione; **oppure** comunicare al richiedente di aver ricevuto la richiesta e che si deciderà se gli sarà consentito di ottenere la sua documentazione entro cinque giorni lavorativi dalla lettera di richiesta.

DOVERI E RESPONSABILITÀ DEL RICHIEDENTE/BENEFICIARE DEI SUSSIDI SNAP:

Requisiti occupazionali per i richiedenti e i beneficiari di SNAP

A meno che una persona non documenti in modo ritenuto sufficiente dal distretto dei servizi sociali di essere esonerato (non tenuto a partecipare) dai requisiti di lavoro SNAP (come descritti qui di seguito), quella persona deve:

- Accettare un posto di lavoro o procedere quando gli venga indicata una posizione vacante;
- Non lasciare un lavoro o scegliere di lavorare meno di 30 ore settimanali senza avere una buona ragione;
- Fornire informazioni riguardanti la propria condizione occupazionale e la disponibilità a lavorare; e
- partecipare ad attività di lavoro assegnate dal distretto dei servizi sociali

Una persona è esonerata (non tenuta a partecipare) dai requisiti di lavoro SNAP se viene fornita una documentazione, ritenuta sufficiente dal funzionario dei servizi sociali, attestante che la persona:

- Non ha ancora compiuto 16 anni o ha già compiuto 60 anni.
- È mentalmente o fisicamente disabile, incapace, malato o inabile ad attività di lavoro.
- È responsabile dell'assistenza a un minore a carico che non abbia compiuto sei anni. se si partecipa a un'esperienza lavorativa nell'ambito di programma dell'Assistenza temporanea finanziato a livello federale, questa esenzione dai requisiti di lavoro relativa a SNAP non è applicabile.
- soggetto e adempiente a un obbligo di lavoro nell'ambito di un programma dell'Assistenza temporanea finanziato a livello federale.
- È responsabile dell'assistenza a tempo pieno di una persona incapace.
- Richiede o riceve le prestazioni assicurative per disoccupazione.
- È un partecipante regolare a un programma di trattamento e riabilitazione per droga o alcol.
- è uno studente iscritto almeno a metà tempo presso una scuola riconosciuta, un programma di formazione o un istituto di istruzione superiore
- Lavora come dipendente per almeno 30 ore settimanali, oppure guadagna l'equivalente di almeno 30 volte il salario minimo federale settimanale
- Richiede prestazioni Supplemental Security Income (Supplemental Security Income, SSI) e SNAP in base alle disposizioni di elaborazione congiunta; oppure
- Ha 16 o 17 anni e non è il capofamiglia familiare oppure frequenta una scuola o un programma per l'occupazione almeno a tempo parziale.

Se una persona non rispetta o si rifiuta di rispettare l'assegnazione di lavoro SNAP oppure si licenzia da un lavoro, potrebbe diventare inammissibile alle prestazioni SNAP. Il periodo di tempo per il quale quella persona è inammissibile alle prestazioni SNAP dipende dal numero di volte in cui quella persona ha ricevuto sanzioni per il mancato adempimento dei requisiti di lavoro.

LEGGERE LE IMPORTANTI INFORMAZIONI RIPORTATE DI SEGUITO (continuazione)**Altri requisiti di idoneità per i beneficiari di prestazioni SNAP che rientrano nella categoria di adulti abili al lavoro senza persone a carico (Able-Bodied Adults without Dependents, ABAWD)**

Una persona tenuta a partecipare ai requisiti di lavoro SNAP, deve soddisfare ulteriori requisiti di ammissibilità SNAP, a meno che la persona:

- Sia senza fissa dimora;
- abbia 24 anni o meno ed era in affidamento il giorno del suo 18° compleanno;
- abbia meno di 18 anni o abbia compiuto almeno 53 anni;
- conviva in un nucleo familiare SNAP in cui è presente un minore di 18 anni;
- sia un/una veterano/a;
- sia un beneficiario di prestazioni di invalidità da una fonte pubblica o privata, quale prestazioni di invalidità dello Stato di New York Indennità malattia o invalidità;
- sia in stato di gravidanza; oppure
- sia inabile al lavoro per almeno 80 ore al mese, a causa di limitazioni fisiche o mentali.

NOTA: Solo le persone che soddisfano una o più delle condizioni elencate qui sopra verrebbero esonerate dai requisiti ABAWD. Altri ABAWD nel nucleo familiare SNAP sarebbero ancora tenuti a soddisfare i requisiti ABAWD per poter continuare a ricevere prestazioni SNAP per più di 3 mesi in un periodo di 36 mesi.

Le persone non esonerate dai Requisiti addizionali per l'ammissibilità (Additional Eligibility Requirement) elencati qui sopra sono ABAWD e sono soltanto ammissibili a ricevere le prestazioni SNAP per tre mesi in un periodo di 36 mesi, a meno che la persona:

- Lavori (compreso il lavoro "in natura" e lavoro volontario) per almeno 80 ore al mese;
- Partecipi ad un programma di occupazione e formazione per veterani gestito dal Dipartimento del lavoro (Department of Labor) o dal Dipartimento degli affari dei veterani (Department of Veterans Affairs);
- Partecipi ad un programma di lavoro/formazione approvato dal distretto dei servizi sociali per almeno 80 ore al mese;
- Accetti un'assegnazione ai sensi del Programma esperienza di lavoro (Work Experience Program, WEP), per il numero di ore al mese pari alle prestazioni SNAP per il suo nucleo familiare, diviso per il valore maggiore tra il salario minimo federale o statale;
- Partecipi ad un programma nel quadro della Legge in materia di innovazione e opportunità della forza lavoro (Workforce Innovation and Opportunity Act), che potrebbe comportare la ricerca di un lavoro, la preparazione occupazionale, la formazione relativa a competenze professionali e attività di istruzione, oppure della Legge in materia commerciale (Trade Act of 1974) per almeno 80 ore al mese; oppure
- Partecipi ad una combinazione di programmi di lavoro o di qualificazione professionale per almeno 80 ore al mese.

NOTA: I requisiti ABAWD federali elencati qui sopra si applicano a ciascun ABAWD nel nucleo familiare SNAP.

Se l'ABAWD soddisfa uno qualsiasi dei requisiti suddetti, ma non ha informato il distretto dei servizi sociali, deve contattare immediatamente il distretto dei servizi sociali e fornire la documentazione della sua partecipazione per evitare di diventare inammissibile alle prestazioni SNAP dopo aver ricevuto le prestazioni SNAP per 3 mesi in un periodo di 36 mesi.

Se l'ABAWD non sta partecipando al lavoro o ad attività qualificanti per almeno 80 ore al mese e intende continuare a ricevere prestazioni SNAP oltre il limite dei 3 mesi e non è in grado di mantenere un rapporto di impiego retribuito di almeno 80 ore mensili, deve rivolgersi immediatamente al distretto dei servizi sociali, per parlare delle eventuali attività di lavoro o programmi di lavoro disponibili, in modo tale che l'ABAWD sia in grado di soddisfare il proprio requisito federale ABAWD.

Inoltre, l'ABAWD deve fornire ogni mese la documentazione relativa alla partecipazione ad attività di lavoro non retribuite e riferire al distretto dei servizi sociali l'eventuale riduzione del tempo dedicato al lavoro al di sotto delle 80 ore, entro 10 giorni dalla fine del mese. La mancata conformità a questi requisiti, senza valido motivo, potrebbe determinare l'inammissibilità dell'ABAWD alle prestazioni SNAP.

VALIDO MOTIVO

Un individuo può anche avere una buona causa che gli impedisce di soddisfare i requisiti lavorativi, lavorare o partecipare ad attività qualificanti ABAWD per almeno 80 ore al mese.

Per valido motivo si intende un evento o una circostanza al di fuori del controllo di un individuo che impedisce a tale individuo di soddisfare i requisiti lavorativi, incluso il requisito ABAWD nel corso del mese. Esempi di valido motivo possono comprendere, senza limitazione alcuna: una malattia temporanea o un'emergenza nel nucleo familiare. Un individuo è tenuto a fornire la prova di qualsiasi buona causa o esenzione dai requisiti lavorativi, comprese le regole del lavoro ABAWD, quando richiesto dal distretto dei servizi sociali. La prova del valido motivo può comprendere una dichiarazione da un operatore sanitario che abbia in cura l'individuo.

Se un individuo ritiene di avere un valido motivo per non soddisfare i requisiti ABAWD, o ritiene di dovere essere esentato/a dal requisito ABAWD perché soddisfa una delle condizioni elencate qui sopra o vive in un'area con un esonero ABAWD approvato, l'ABAWD deve contattare immediatamente il distretto dei servizi sociali e fornire la relativa documentazione.

Se l'ABAWD non soddisfa i requisiti ABAWD federali e di conseguenza perde l'ammissibilità allo SNAP, potrebbe comunque ricevere di nuovo lo SNAP, se ammissibile per altri motivi e dovrebbe rivolgersi immediatamente al distretto dei servizi sociali per sapere cosa deve fare al fine di riottenere l'ammissibilità allo SNAP.

LEGGERE LE IMPORTANTI INFORMAZIONI RIPORTATE DI SEGUITO (continuazione)**SE SI È SOSPETTATI DI FRODE**

Se il beneficiario viene a sapere di essere sottoposto a indagini perché l'operatore ritiene che non abbia detto la verità sulla propria situazione, dovrebbe rivolgersi a un avvocato. Se il beneficiario viene imputato di frode al sistema di previdenza sociale dinanzi a un tribunale penale, tale tribunale assegnerà al beneficiario stesso, se ammissibile, un avvocato che lo rappresenterà gratuitamente.

DOVERE DI RIPROGRAMMARE UN COLLOQUIO MANCATO:

In quanto richiedente/beneficiario SNAP, si è responsabili di provvedere a riprogrammare un mancato colloquio prima del 30° giorno dalla data in cui è presentata la domanda per evitare di perdere l'assistenza SNAP.

DOVERE DI COMPROVARE

Alla persona che presenta la domanda per SNAP sarà chiesto di comprovare determinati elementi. L'operatore di riferimento lo informerà su quanto necessario. I requisiti legati ai documenti potrebbero variare in base ai diversi programmi di assistenza. Se il distretto dei servizi sociali locale possiede già prove di elementi che non cambiano, come il numero di sicurezza sociale, non è necessario comprovarli nuovamente.

Portando con sé le prove dell'identità o altri documenti importanti quando ci si reca per la prima volta a presentare la domanda di assistenza, è possibile ottenere più velocemente l'aiuto.

Se si consegnano documenti presso il proprio ufficio dei servizi sociali, occorre chiedere una ricevuta, su cui devono essere indicati il nome del distretto, il nome di chi porta i documenti, la data, l'ora, l'elenco di ogni specifico documento consegnato e il nome dell'operatore che rilascia la ricevuta.

Occorre fornire le prove che il proprio operatore di riferimento indica come necessarie per stabilire l'ammissibilità a SNAP. Se risulta difficile ottenere le prove richieste, si invita a informarne l'operatore di riferimento.

INFORMAZIONI SULL'AMMISSIBILITÀ PER CHI NON È IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA

Molti non cittadini sono stranieri qualificati ammissibili a SNAP. Anche se una persona non è ammissibile, è possibile che lo siano i suoi figli. Le prestazioni SNAP non dovrebbero pregiudicare lo stato di immigrazione del richiedente rispetto ad eventuali decisioni degli USCIS a questo riguardo.

Potrebbe essere ammissibile a SNAP chi è cittadino degli Stati Uniti (U.S.A.), un non cittadino U.S.A. nazionale (persone nate nelle Samoa americane o sull'isola di Swains) oppure uno straniero qualificato. Ai fini dell'ammissibilità a SNAP, è uno straniero qualificato:

1. un indiano americano nato in Canada con almeno il 50% di sangue di razza indiana americana secondo la sezione 289 della legge sull'immigrazione e la nazionalità (Immigration and Nationality Act, INA); oppure
2. un membro di una tribù indiana riconosciuta a livello federale ai sensi della Sezione 4(e) della legge di autodeterminazione e assistenza all'istruzione degli Indiani (Indian Self-Determination and Education Assistance Act); oppure
3. uno straniero ammesso come laotiano Hmong o degli Altipiani, compreso il coniuge (o il coniuge superstite non risposato) o i figli a carico non sposati; oppure
4. un rifugiato ammesso ai sensi della sezione 207 dell'INA; oppure
5. uno straniero che ha ottenuto asilo ai sensi della sezione 208 dell'INA; oppure
6. uno straniero la cui espulsione è stata revocata ai sensi della sezione 243(h) dell'INA in vigore prima del 1° aprile 1997; oppure il cui allontanamento è stato revocato ai sensi della sezione 241(b)(3) dell'INA; oppure
7. uno straniero ammesso come persona in ingresso da Cuba o Haiti ai sensi della sezione 501(e) della legge per l'assistenza all'istruzione dei rifugiati (Refugee Education Assistance Act) del 1980; oppure
8. uno straniero vittima del traffico degli esseri umani ai sensi della sezione 103(8) della legge sulla protezione delle vittime del traffico di esseri umani (Trafficking Victims Protection Act) del 2000; oppure
9. uno straniero legalmente residente che si trovi in servizio attivo nelle Forze armate degli Stati Uniti o un/una veterano/a congedato/a con onore (il cui congedo non dipende dallo stato di immigrazione), il/la coniuge e i figli a carico non sposati, oppure il/la coniuge superstite non risposato/a; oppure
10. uno straniero ammesso come amerasiatico; oppure
11. uno straniero legalmente ammesso alla residenza permanente ai sensi dell'INA e che abbia tale stato da almeno 5 anni; oppure
12. uno straniero in libertà sulla parola ai sensi della sezione 212(d)(5) dell'INA per almeno 1 anno e che ha trascorso 5 anni in tale situazione; oppure
13. un coniuge o figlio sottoposto a maltrattamento o il genitore o il figlio di una persona sottoposta a maltrattamento che attende il risultato di un'istanza o ha ricevuto l'approvazione ai sensi della disposizione 8 USC 1641(c), il cui ingresso sia avvenuto prima del 22/08/1996, oppure che abbia trascorso 5 anni in tale condizione; oppure
14. gli stranieri potrebbero essere ammissibili a SNAP se:
 - sono stati ammessi legalmente alla residenza permanente e hanno guadagnato o è possibile accreditare loro 40 trimestri di lavoro; oppure
 - hanno uno stato qualificato di cui sopra, e ricevono determinate prestazioni per invalidità o cecità; oppure
 - si trovano in una delle situazioni qualificanti sopra elencate e non hanno compiuto 18 anni; oppure
 - si trovano legalmente negli Stati Uniti il 22 agosto 1996 e sono non vedenti o invalidi, o hanno compiuto almeno 60 anni; oppure
 - sono di nazionalità irachena o afgana ed è stato loro accordato uno stato di immigrazione speciale ai sensi della sezione 101(a)(27) dell'INA oppure un ingresso condizionato ai sensi della sezione 203(a)(7) dell'INA nel testo in vigore prima del 01/04/1980.