

Jakie mam prawa?

Prawo do ubiegania się o wszystkie świadczenia i usługi

Aby dowiedzieć się, czy kwalifikuje się Pan/Pani do otrzymywania pomocy publicznej (Public Assistance, PA), świadczeń z programu dodatkowej pomocy żywnościowej (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP), programu pomocy w zakresie opłacania rachunków za energię i ogrzewanie (Home Energy Assistance Program, HEAP), świadczeń z tytułu opieki nad dzieckiem i/lub Medicaid, może Pan/Pani złożyć wniosek do naszego biura świadczeń socjalnych bądź złożyć wniosek online pod adresem myBenefits.ny.gov. Jeżeli mieszka Pan/Pani w jednej z pięciu dzielnic miasta Nowy Jork, może Pan/Pani złożyć wniosek w lokalnym Centrum Dostępu do Świadczeń (Benefits Access Center) lub online na stronie www.nyc.gov/accesshra.

Prawo do ubiegania się o pomoc publiczną w sytuacjach awaryjnych

Jeżeli otrzymuje już Pan/Pani pomoc publiczną, a pojawi się sytuacja awaryjna, prosimy niezwłocznie skontaktować się z opiekunem Pana/Pani sprawy. Jeżeli nie otrzymuje Pan/Pani pomocy publicznej, prosimy wypełnić wniosek i poinformować pracownika, że sytuacja jest pilna. W tym samym dniu przeprowadzona zostanie rozmowa dotycząca Pana/Pani pilnej sytuacji.

Prawo do badań przesiewowych i usług specjalnych dla ofiar przemocy domowej

Bezpłatne usługi są dostępne dla wszystkich osób mających dzieci lub bezdzietnych, aby pomóc im w przypadku nadużyć fizycznych lub emocjonalnych bądź zagrożenia takimi nadużyciami ze strony członka rodziny bądź obecnego lub dawnego członka gospodarstwa domowego. W przypadku tego rodzaju usług nie obowiązuje limit dochodów.

Może Pan/Pani zadzwonić na bezpłatną, całodobową infolinię w celu uzyskania informacji o świadczeniach, w tym na temat schronienia awaryjnego, grup wsparcia i doradztwa. Usługi te pomogą zapewnić bezpieczeństwo Panu/Pani i Pana/Pani dzieciom. Aby uzyskać informacje i skierowanie do lokalnych służb ds. przemocy domowej:

W mieście Nowy Jork zadzwoń pod numer 1-800-621-HOPE (1-800-621-4673).

W każdym innym rejonie na terenie stanu Nowy Jork zadzwoń na infolinię ds. przemocy domowej NYS pod numer 1-800-942-6906, SMS: 844-997-2121 lub czat:

<https://opdv.ny.gov>.

Jeżeli Pana/Pani dom nie jest bezpiecznym miejscem, może Pan/Pani kwalifikować się do uzyskania odstąpienia od określonych wymogów programu PA. Prosimy poprosić o kontakt z pośrednikiem ds. przemocy domowej (Domestic Violence Liaison, DVL) w celu uzyskania dodatkowych informacji na temat takiego odstąpienia.

Prawo do pytań o opiekę nad dzieckiem

Pomoc w zakresie opieki nad dzieckiem pomaga rodzicom/opiekunom potrzebującym opieki nad dzieckiem w czasie pracy, poszukiwania pracy, uczęszczania na zajęcia edukacyjne lub uczestniczenia w programie szkoleniowym oraz w innych określonych okolicznościach w pokryciu części lub całości kosztów opieki nad dzieckiem.

Może Pan/Pani złożyć wniosek, dzwoniąc lub udając się do lokalnego okręgu i pytając o pakiet wniosków. Jeżeli mieszka Pan/Pani w mieście Nowy Jork i korzysta z pomocy publicznej bądź ubiega się o pomoc publiczną, należy zadzwonić lub udać się do lokalnego Centrum Dostępu do Świadczeń (Benefits Access Center). Jeżeli wnioskuje Pan/Pani tylko o pomoc w zakresie opieki nad dzieckiem, należy zadzwonić na infolinię miasta Nowy Jork pod numer 311.

Prawo do bezpłatnych usług językowych

Dostępne są bezpłatne usługi pomocy językowej w zakresie programów świadczeń i usług.

Prawo do pisemnego powiadomienia

Jeżeli okręg uzna, że nie kwalifikuje się Pan/Pani do programu i wnioskowanych świadczeń, podejmie decyzję o ograniczeniu Pana/Pani świadczeń lub zamknięciu Pana/Pani sprawy, otrzyma Pan/Pani pisemne powiadomienie informujące o Pana/Pani wniosku i/lub ewentualnych zmianach w świadczeniach dla Pana/Pani gospodarstwa domowego.

Prawo do przedstawienia swoich racji

Ma Pan/Pani prawo do bezstronnego postępowania wyjaśniającego, jeżeli otrzymał(a) Pan/Pani odmowę w zakresie PA, SNAP, HEAP, Medicaid lub świadczeń z tytułu opieki nad dzieckiem, jeżeli Pana/Pani świadczenia zostały przerwane, zawieszono lub ograniczone bądź jeżeli nie zgadza się Pan/Pani z określonymi innymi decyzjami okręgowego urzędu socjalnego.

LDSS-5208-PO (Rev. 10/23)

