

Adultos fisicamente aptos sem dependentes (ABAWD) Atualização a cidades/vilas não sujeitas a limites de tempo

Serve esta carta para informar que as **Regras de limite de tempo** do Programa de Assistência Alimentar Adicional (SNAP) para Adultos fisicamente aptos sem dependentes (ABAWD) que vivam em determinadas cidades e vilas irão sofrer alterações a partir de 1 de julho de 2024. Esta carta informá-lo-á sobre que regras são estas, a quem se aplicam e o que poderá ter de fazer.

O que precisa de saber?

Se for um ABAWD sujeito a limites de tempo, apenas poderá receber benefícios do SNAP durante 3 meses a cada período de 3 anos. Irá receber outra carta a informar se é ou não um ABAWD.

Os ABAWD que vivam em determinadas cidades ou vilas não têm benefícios SNAP limitados no tempo. Anteriormente, havia 23 cidades e vilas em Rhode Island que não estavam sujeitas a limites de tempo. A partir de 1 de julho de 2024, apenas as seguintes cidades e vilas não estarão sujeitas aos limites de tempo:

- Central Falls
- Charlestown
- New Shoreham (Block Island)
- Providence
- Woonsocket.

Se viver numa cidade ou vila desta lista, não tem de fazer nada e não está sujeito ao limite de tempo de ABAWD desde que continue a viver nessa cidade ou vila. Irá receber outro aviso a informá-lo a si ou alguém no seu agregado familiar de que têm um limite de tempo ou isenção com base nas informações que temos registadas.

O que precisa de fazer?

Se não viver numa destas cidades/vilas e os seus benefícios SNAP forem limitados no tempo por ser um ABAWD, terá de **despender pelo menos 80 horas por mês** (aproximadamente 20 horas por semana) a fazer uma das seguintes atividades ou uma combinação das mesmas:

- Trabalhar,
- Participar em formação profissional ou num programa de trabalho ou
- Voluntariado.

Se precisar de informar o DHS de que está a fazer uma destas coisas, ligue-nos através do número 1-855-MY-RIDHS (1-855-697-4347) ou envie documentação (ver abaixo mais formas de enviar documentação).

Se estiver a trabalhar e as horas de trabalho forem **reduzidas para menos de 80 horas por mês, terá de nos informar dessa alteração dentro de 10 dias.**

Pode comunicar alterações através dos seguintes meios:

1. Ligar-nos através do número 1-855-MY-RIDHS (1-855-697-4347)
2. Enviar documentação tais como recibos de vencimento ou uma carta da entidade patronal através dos seguintes métodos:
 - Envie cópias por correio para a seguinte morada:
 - STATE OF RHODE ISLAND
 - P.O. BOX 8709
 - CRANSTON, RI 02920-8787
 - Carregue os documentos através da aplicação para dispositivos móveis HealthyRhode, que pode transferir na App Store® ou no Google Play®
 - Inicie sessão na sua conta em www.healthyrhode.ri.gov, clicando em “Comunicar alterações” e carregando todos os documentos necessários. Para saber como criar uma conta, visite: <https://dhs.ri.gov/resources/tech-resources>
 - Entregue cópias dos seus documentos numa caixa de depósito de documentos de um balcão regional do DHS. Para consultar a lista dos balcões, visite dhs.ri.gov/about-us/dhs-offices. Pode também deslocar-se ao centro de digitalização de documentos nos balcões regionais de Providence em 1 Reservoir Avenue ou 125 Holden Street, Providence ou no balcão regional de Pawtucket em 249 Roosevelt Avenue, Pawtucket.

Todos têm de cumprir estas regras de limite de tempo?

Poderá não ter de cumprir **nenhuma** destas regras de limite de tempo e poderá ser-lhe concedida uma **isenção** se:

- Tiver menos de 18 anos ou tiver idade igual ou superior a 53 anos de idade,
- Viver com alguém que tenha menos de 18 anos,
- Não estiver a trabalhar devido a razões de saúde física ou mental,
- Estiver grávida
- Estiver a cuidar de uma criança com idade inferior a 6 anos ou alguém que precise de cuidados,
- Já trabalhar pelo menos 20 horas por semana,
- Estiver a receber subsídio de desemprego ou se se tiver candidatado ao subsídio de desemprego,
- Frequentar a escola, universidade ou programa de formação pelo menos a tempo parcial,
- Cumprir as regras de trabalho para o programa Rhode Island Works (RIW),
- Estiver a participar num programa de tratamento para adição de drogas ou álcool,
- Estiver em situação de sem-abrigo
- For antigo combatente (independentemente da forma como foi dispensado)
- For um indivíduo que esteja no sistema de acolhimento de RI com idade entre os 18 e os 24 anos

- Estiver a viver numa das 5 cidades ou vilas que atualmente não têm limite de tempo (até 30 de junho de 2025):
 - Central Falls
 - Charlestown
 - New Shoreham
 - Providence
 - Woonsocket

O que deve fazer se acreditar que uma destas isenções se aplica a si?

Ligue-nos para o 1-855-MY-RIDHS (1-855-697-4347) assim que possível ou envie documentação relativa à sua situação se acreditar que uma destas opções é aplicável a si (consulte a secção **O que precisa de fazer?** para consultar formas de enviar documentação). Se se aplicar, **não** será preciso cumprir estas regras de limite de tempo.

Nota: se o DHS tiver a sua morada atualizada, não tem de nos informar se está a viver numa das cidades ou vilas mencionadas acima.

O que acontece se não cumprir estas regras de limite de tempo?

O DHS irá contabilizar cada mês em que recebeu benefícios do SNAP, mas não cumpriu estas regras de limite de tempo sem ter razão para tal relativamente ao limite de tempo de ABAWD. Assim que atingir os 3 meses completos, **irá perder os seus benefícios**.

E se tiver uma boa razão para não cumprir estas regras de limite de tempo?

Entre em contacto connosco tão rápido quanto possível através do número 1-855-MY-RIDHS (1-855-697-4347) se acreditar que tem uma justificação válida para não cumprir estas regras de limite de tempo. As justificações válidas incluem razões fora do seu controlo, como doença ou não ter meio de transporte. Estes são alguns exemplos de justificações válidas, mas há outras. Se determinarmos que tem uma justificação válida, não haverá alterações aos seus benefícios do SNAP.

Se perder os benefícios do SNAP, como pode recuperá-los?

Poderá ficar novamente elegível para receber benefícios do SNAP se começar a trabalhar ou participar num programa de formação de 80 horas por mês.

Também pode voltar a receber benefícios do SNAP se houver uma alteração na sua vida, e há razões para que não tenha de continuar a cumprir estas regras. Por exemplo, pode voltar a receber benefícios do SNAP se tiver uma nova razão de saúde física ou mental para não trabalhar ou devido às razões indicadas no presente aviso. Também pode voltar a receber benefícios do SNAP se for morar para uma das cidades ou vilas que não tenham limites de tempo.

E se precisar de mais ajuda?

Se tiver dúvidas ou precisar de mais informação, ligue para o número 1-855-MY-RIDHS (1-855-697-4347), de segunda a sexta-feira, das 8h30 às 15h30. Pode também aceder ao nosso site (www.dhs.ri.gov) para obter mais informações.

Cumprimentos,

Departamento de Serviços Humanos de RI
www.dhs.ri.gov

Declaração de não discriminação do USDA

Em conformidade com a lei de direitos civis federais e os regulamentos e políticas de direitos civis do Departamento de Agricultura dos Estados Unidos (USDA), esta instituição está proibida de discriminar com base na raça, cor, nacionalidade, sexo (incluindo identidade de gênero e orientação sexual), crença religiosa, deficiência, idade, crenças políticas ou represálias ou retaliações por atividades de direitos civis anteriores.

As informações do programa podem estar disponíveis noutras línguas além do inglês. As pessoas com deficiências que precisem de meios de comunicação alternativos para ter acesso às informações do programa (p. Ex., Braille, letras grandes, descrição áudio, linguagem gestual), devem contactar a agência (estatal ou local) onde se candidataram aos benefícios. Os indivíduos que seja surdos, tenham dificuldades auditivas ou dificuldades de fala podem contactar o USDA através do Federal Relay Service, ligando para o número (800) 877-8339.

Para apresentar uma queixa de discriminação, o Queixoso deve preencher um Formulário AD-3027, o Formulário de queixa de discriminação do USDA, que pode ser acedido online através da ligação <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>, em qualquer balcão do USDA, ligando para o número (833) 620-1071 ou escrevendo uma carta endereça ao USDA. A carta deve conter o nome, morada e número de telefone do queixoso, assim como uma descrição por escrito da alegada ação discriminatória em detalhe suficiente para informar o Secretário Assistente para os Direitos Civis (ASCR) sobre a natureza e data da alegada violação dos direitos civis. O formulário AD-3027 preenchido ou carta devem ser submetidos por:

1. correio: Food and Nutrition Service, USDA
1320 Braddock Place, Room 334
Alexandria, VA 22314; ou
2. fax: (833) 256-1665 ou (202) 690-7442; ou
3. e-mail: FNCSIVILRIGHTSCOMPLAINTS@usda.gov

Esta instituição assegura a igualdade de oportunidades.

Nota: Não envie materiais de candidatura para o endereço acima. O endereço acima destina-se apenas a queixas de direitos civis. Não envie materiais de candidatura para o endereço abaixo:

Departamento de Serviços Humanos de RI
P.O. Box 8709
Cranston, RI 02920-8787

Se tiver dúvidas ou precisar de mais informação, ligue para o número 1-855-MY-RIDHS (1-855-697-4347), segunda-feira, terça-feira, quinta-feira ou sexta-feira, das 8h30 às 15h30. Pode também aceder ao nosso site (www.dhs.ri.gov) para obter mais informações.