

با آغاز جنوری 2026، بزرگسالان بیشتر باید مدرک نشان دهند که آنها به طور اوسط 20 ساعت در هفته (یا در مجموع 80 ساعت در ماه) کار پرداخت شده یا بدون پرداخت را انجام میدهند. بزرگسالان بعد از سه ماه عدم برآورده ساختن شرایط SNAP را از دست خواهند داد.

اگر شما معاف هستید، شما نیازی به نشان دادن اینکه شما کار میکنید ندارید. شما همچنان می توانید SNAP را دریافت کنید حتی اگر مزیای شما قبلاً بخاطر برآورده نکردن شرایط کار به پایان رسیده باشد.

اگر موارد زیر را داشته باشید، معاف هستید

- هفته ای ۳۰ ساعت کار کردن
- (درآمد حداقل ۲۱۷.۵۰ دلار در هفته به طور متوسط (یا ۳۰ ساعت کار با حداقل دستمزد فدرال ۷.۲۵ دلار)
- زیر ۱۸ سال یا بالای ۶۴ سال سن داشته باشند
- با کسی که زیر ۱۴ سال سن دارد زندگی کنید
- باردار
- به دلیل مشکلات جسمی یا روحی قادر به کار کردن به مدت 30 ساعت در هفته نیستید
- بی‌خانمانی مزم (به IPP 18-04 مراجعه کنید: بی‌خانمانی بیش از 6 ماه، بیش از یک بار در سال گذشته، یا ناتوانی در تامین احتیاجات اولیه زندگی روزمره: (سرپناه، غذا، برق، گرما، آب یا لباس)
- دریافت کمک‌های عمومی
- مراقبت از کسی که نمی‌تواند از خودش مراقبت کند و به پرستار یا کمک در منزل نیاز دارد
- آمریکایی‌های بومی که طبق قانون فدرال به رسمیت شناخته شده‌اند، از جمله عضویت در یک قبیله به رسمیت شناخته شده توسط فدرال و واجد شرایط بودن برای مراقبت در خدمات درمانی سرخپوستان به دلایلی غیر از داشتن همسر واجد شرایط.
- یک محصل که نصف وقت یا بیشتر در یک مکتب، پروگرام آموزشی، کالج یا پوهنتون ثبت نام کرده است.
- اشتراک در یک پروگرام تداوی و توانبخشی مواد مخدر یا الکل به صورت منظم
- درخواست یا دریافت مزیای بیکاری/بی روزگاری.
- درخواست یا دریافت درآمد از SSD یا درآمد SSI از طریق اداره سوشل سیکیوریتی.
- زندگی در یک جایگاه شرایط معاف شده اند.
- مناطق معاف شده فعلی عبارتند از: شهرستان لونا و لاگونا، تائوس، سن فیلیپه و تسوک پونبلوس

شما می توانید درخواست معافیت دهید

- ❖ در مصاحبه درخواست یا تمدید شما
 - ❖ با تماس گرفتن به مرکز خدمات مشتریان: 4465-283-800
 - ❖ با آپلود یا ارائه درخواست کتبی.
- شما می‌توانید از فورم که در اخیر این سند قرار دارد استفاده کنید.

چگونه نشان دهید که شما معاف هستید

در بعضی قضایا، بیاتیه شما مدرک کافی است. بخش حمایت از عاید (ISD) ممکن است فقط در صورتی درخواست بیشتر کند که آنچه شما می گوئید با اطلاعات دیگر در تضاد باشد. اگر مدرک نیاز باشد، ISD باید به صورت کتبی توضیح دهد که چه اسناد مورد نیاز است و اگر شما بخواهید به شما در بدست آوردن آنها کمک کند. ISD باید در مورد این معافیت ها به شما بگوید و بررسی کند که آیا آنها در مورد شما صدق میکنند یا خیر.

اگر معذور هستید

شما ممکن نیاز داشته باشید تا اسناد ناتوانی را نشان دهید، مانند سوابق طبی، یک نامه از یک داکتر، نرس، کارمند اجتماعی یا دیگر فراهم کننده مراقبت های صحی. برگه معلومات ما را در مورد معافیت معلولیت مشاهده کنید.

Use the form below to notify the Income Support Division (ISD) you are exempt from SNAP Work Rules. Upload it to your YES NM account or turn it in at a local ISD office.

از فرم ذیل استفاده کنید تا به بخش حمایت از عاید (ISD) اطلاع دهید که شما از قوانین کار SNAP معاف هستید. آنرا به حساب YES NM خود آپلود کنید یا آن را در یک دفتر محلی ISD تحویل دهید.

What to include with the form:

چه چیزی باید در فرم شامل گردد:

Your exemption may be processed faster if you have documentation showing you are in school, disabled or receiving certain benefits. If you do, include it with this form. If ISD needs additional documentation, they must request it from you and offer to assist you in gathering it.

اگر شما اسناد داشته باشید که نشان میدهد شما در مکتب هستید، معذور هستید یا مزایای معین را دریافت میکنید، معافیت شما ممکن سریعتر پروسس گردد. اگر شما این کار را انجام میدهید، آن را با این فرم شامل سازید. اگر ISD به اسناد اضافی نیاز داشته باشد، آنها باید آنرا از شما درخواست کنند و پیشنهاد کنند که در جمع آوری آن به شما کمک کنند.

Notification of SNAP Work Requirement Exception

اطلاعیه استثناء نیازمندی کار SNAP

NAME _____ نام :
CASE NUMBER _____ (شماره کیس) اگر دارید:
DATE OF BIRTH _____ تاریخ تولد:

I qualify for an exemption from SNAP Work Requirements because I am (check all that apply):

من برای معافیت از شرایط کار SNAP واجد شرایط هستم زیرا من (همه موارد قابل اجرا را بررسی کنید):

☐ Working 30 hours a week.

کار کردن 30 ساعت در هفته.

☐ Earning at least \$217.50 a week.

بدست آوردن حداقل 217.50 دلار در هفته.

☐ Under 18 or over 64 years of age.

زیر 18 سال یا بالاتر از 64 سال.

☐ My age is ____.

سن من است ____.

☐ Live with someone under 14.

با کسی که زیر 14 سال سن دارد زندگی میکنید

That person's name is _____.

نام آن شخص است _____

☐ Pregnant.

باردار هستید

☐ Unable to work 30 hours a week due to a physical or mental concern.

به دلیل مشکلات جسمی یا روحی قادر به کار کردن به مدت 30 ساعت در هفته نیستید.

☐ Chronically homeless - see IPP 18-04

بی‌خانمانی مزمن - به IPP 18-04 مراجعه کنید

☐ Native American. I am a member of _____.

امریکایی بومی. من عضو _____ هستم

☐ Taking care of someone who cannot care for themselves and needs a caregiver or home aid. That person's name is _____.

مراقبت از کسی که نمیتواند از خودش مراقبت کند و به یک پرستار یا کمک در منزل نیاز دارد. نام آن شخص _____ است

- ☐ **A student enrolled half time or more in a school, training program, college or university. I am enrolled in _____.**

یک محصل که نصف وقت یا بیشتر در یک مکتب، پروگرام آموزشی، کالج یا پوهنتون ثبت نام کرده است. من ثبت نام کرده ام در _____.

- ☐ **Participating in a drug or alcohol treatment and rehabilitation program on a regular basis.**

اشتراک در یک پروگرام تداوی و توانبخشی مواد مخدر یا الکل به صورت منظم.

- ☐ **Applying for or receiving Unemployment Benefits.**

درخواست یا دریافت مزایای بیکاری.

- ☐ **Applying for or receiving Social Security Disability or Supplemental Security Income through the Social Security Administration**

آیا در حال حاضر از اداره سوشل سیکیوریتی درآمد سوشل سیکیوریتی یا پول معلولیت می‌گیرید، یا برای آن درخواست داده‌اید

- ☐ **Receiving General Assistance. Live in an area where the requirements are waived.**

دریافت کمک عمومی. در یک ساحه زندگی می‌کنید جایی که شرایط معاف شده باشد.

Current waived areas are: Luna County and Laguna, Taos, San Felipe and Tesuque Pueblos.

Luna County and Laguna, Taos, San Felipe and Tesuque Pueblos. ساحات معاف شده فعلی عبارتند از: