

## ملحق برنامج منافع كوبونات طعام يؤهل مقترفي جنائية المخدرات

قد تكون مؤهلاً لمنافع كوبونات الطعام رغماً عن الحكم عليك أو على أحد أفراد أسرتك بجنائية مخدرات. رجاء الإجابة على الأسئلة التالية ومن ثم اقرأ ووقع على هذا النموذج. إذا كان لديك أي أسئلة رجاء الاتصال بالموظف المسئول عن قضيتك.

County Use Column	
<p>1. منذ 22 أغسطس (آب)، 1996، هل حكم عليك أو على أحد أفراد أسرتك باقتراح جنائية تتعلق بالمخدرات لم يتم حذفها من السجل؟ إذا كان الجواب نعم، أكمل الأسئلة أدناه: هل حكم عليك بـ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• نقل أو استيراد إلى الولاية أو بيع أو توفير أو إدارة أو منح أو التداول للبيع أو الشراء لأجل البيع أو تصنيع أو معالجة مواد تشكل منها مواد أخرى بقصد تصنيع مادة مخدرة ممنوعة أو زراعة أو حصد المرهونة المخدرة؟</li> <li>• تشجيع أو حث أو استجداء أو إرغام شخص قاصر بالتهديد للمساهمة في أي من النشاطات أعلاه. ؟</li> </ul> <p>إذا كان الجواب نعم، رجاء أن تجيب على الأسئلة التالية. إذا كان الجواب لا، أكمل الأسئلة أدناه:</p>	<p>نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/></p> <p>نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/></p>
<p>2. هل أنت أو أحد أفراد عائلتك:</p> <p>a. أكملت برنامج لمعالجة الإدمان على المخدرات معترف به من قبل الحكومة؟</p> <p>b. اشتركت في برنامج لمعالجة الإدمان على المخدرات معترف به من قبل الحكومة؟</p> <p>c. التحقت ببرنامج لمعالجة الإدمان على المخدرات معترف به من قبل الحكومة؟</p> <p>d. وضعت في لائحة انتظار للانتقال ببرنامج لمعالجة الإدمان على المخدرات معترف به من قبل الحكومة.</p> <p>e. توقفت عن استعمال مخدرات ممنوعة ولديك ما يثبت أنك توقفت فعلاً.</p> <p>إذا كان الجواب نعم، رجاء التوضيح وإرفاق إثبات بذلك (أو اتصل بالموظف المسئول عن قضيتك).</p>	<p>نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/></p> <p>نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/></p> <p>نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/></p> <p>نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/></p> <p>نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/></p>

### عقوبات الاحتيال للحصول على كوبونات طعام

هناك عقوبات جديدة للاحتيال للحصول على كوبونات طعام

إنني مدرك بأنه إذا حكم علي بخرق البرنامج عن قصد وإعطائي معلومات خاطئة أو غير كاملة، قد أجرد من أهليي لمدة سنة واحدة لـ الاختراق الأول ولمدة سنتين لـ الاختراق الثاني و للأبد لـ الاختراق الثالث. إذا وجدت أي محكمة قضائية بأني قد تاجرت بكوبونات الطعام للحصول على مخدرات ممنوعة، سوف أجرد من أهليي لمدة سنتين لـ الاختراق الأول و للأبد لـ الاختراق الثاني.

إذا قمت بالمتاجرة أو بيع كوبونات طعام قيمتها 500 دولار أو أكثر، قد أجرد من أهليي للأبد.

### شهادة المتقدم بالطلب / المنتفع

لقد أجبت على الأسئلة أعلاه وقرأت كافة المعلومات. إنني ملم بقواعد كوبونات الطعام الجديدة والعقوبات المطبقة على طلبي أو طلبي المجدد للحصول على كوبونات الطعام. إنني أفهم القواعد الجديدة وأوافق على الالتزام بها. أعلن مع الخضوع لعقوبة الشهادة بالزور بموجب قوانين الولايات المتحدة الأمريكية وولاية كاليفورنيا بأن المعلومات الواردة في بيان الوقائع هذا هي حقيقية وصحيحة وكاملة.

التاريخ	توقيع (عضو الأسرة البالغ أو الممثل المفوض)
التاريخ	توقيع الشاهد إذا وقعت بوضع علامة X
التاريخ	توقيع موظف التاميل