Արտակարգ իրավիճակներում սննդի օգնության ծրագիր (TEFAP) Նպաստառուի իրավունքների մասին գրավոր ծանուցում

Կազմակերպության անվանումը՝ _____
(Գործակալություն)

Ծրագրի աշխատակազմի կոնտակտային տվյալները՝ _____
(հեռախոսահամար և էլ. հասցե)

Քանզի TEFAP-ը ամբողջությամբ կամ մասամբ ֆինանսական աջակցություն է ստանումդաշնային կառավարության կողմից, մենք պարտավոր ենք Ձեզ տեղեկացնել, որ -

- Մենք Ձեր հանդեպ խտրականություն չենք դրսևորում՝կրոնի կամ կրոնական հավատքի, կրոնական հավատք ունենալուց հրաժարվելու կամ կրոնական դավանանքին ներկա գտնվելուց կամ մասնակցելուց հրաժարվելու հիման վրա,
- Մենք չենք պահանջի, որպեսզի Դուք ներկա գտնվեք կամ մասնակցեք մեր կողմից առաջարկվող որևէ բացահայտ կրոնական գործողություններին, և այդ գործողություններին Ձեր որևէ մասնակցությունը պետք է բացարձակ կամընտիր լինի,
- Մենք պետք է ժամանակի և տեղանքի հարցով տարանջատենք մասնավոր աղբյուրներից ֆինանսավորվող բացահայտ կրոնական գործողությունները USDA-ի ուղղակի օգնությամբ աջակցություն ստացած գործողություններից,
- Եթե Ձեր առարկությունը հիմնված է մեր կազմակերպության կրոնական բնույթի վրա, մենք պետք է ողջամիտ ջանքեր գործադրենք, որպեսզի գտնենք և Ձեզ ուղեգրենք այլընտրանքային մատակարարի, որի հանդեպ Դուք առարկություններ չունեք: Սակայն, մենք չենք կարող երաշխավորել, որ բոլոր դեպքերում հնարավոր կլինի գտնել այլընտրանքային մատակարար, և
- Դուք կարող եք հայտնել կազմակերպության կողմից այս պաշտպանությունների խախտումների մասին (ներառյալ ծառայությունների կամ նպաստների մանրամասները) նահանգային գործակալությանը (http://www.fns.usda.gov/fdd/food-distribution-contacts):

Մենք պետք է այս գրավոր ծանուցումը տրամադրենք Ձեզ նախքան TEFAP-ին անդամագրվելը կամ TEFAP-ից ծառայություններ ստանալը, ինչպես դա պահանջվում է 7 CFR մաս 16-ով:

Ծառայության այլընտրանքային վայր(եր)ը կամ նահանգային գործակալության կոնտակտային տվյալները՝

Լոս Անջելեսի Տարածաշրջանային սննդի բանկ – Գործակալության հետ կապի բաժին

(323) 234-3030

agency-relations@lafoodbank.org

Այս հաստատությունը տրամադրում է հավասար հնարավորություններ

LOS ANGELES REGIONAL FOOD BANK
Fighting Hunger. Giving Hope.