

긴급 식량 지원 프로그램(TEFAP) 수혜자 권리 서면 통지서

조직의 이름: _____

(기관)

프로그램 직원의 연락처 정보: _____

(전화번호 및 이메일 주소)

TEFAP은 전체 또는 부분적으로 연방 정부의 재정 지원으로 지원되기 때문에 우리는 귀하에게 다음과 같은 사실을 알려줘야 합니다.

- 우리는 귀하가 종교 또는 종교적 신념에 따라, 종교적 신념을 지키는 것을 거부하거나, 종교적 관습에 참석하거나 종교적 관행에 참여하는 것을 거부한 데 대해 귀하를 차별하지 않을 것입니다.
- 우리는 귀하가 우리가 제공한 명시적 종교 활동에 참석하거나 참여하도록 요구할 수 없으며, 귀하가 이러한 활동에 참여하는 것은 자발적이어야 합니다.
- 우리는 시간이나 장소에 관계없이 USDA 직접 원조로 지원되는 활동과 개인적으로 자금을 지원받은 명시적 종교 활동을 분리해야 합니다.
- 귀하가 우리 조직의 종교적 특성에 반대하는 경우, 우리는 귀하에게 이의가 없는 대체 제공자를 식별하고 추천하기 위해 합당한 노력을 기울여야 합니다. 그러나 모든 경우에 대체 제공자가 제공될 것이라고 보장할 수는 없습니다.
- 귀하는 이러한 보호에 대한 조직의 위반사항을 주정부 기관이 신고할 수 있습니다.(서비스 또는 혜택의 거부 포함) (<http://www.fns.usda.gov/fdd/food-distribution-contacts>).

우리는 7 CFR 파트 16에서 요구하는 대로 TEFAP에 등록하거나 TEFAP에서 서비스를 받기 전에 이 서면 통지서를 제공해야 합니다.

대체 서비스 위치 또는 주정부 기관 연락처 정보:

로스앤젤레스 지역 푸드뱅크 - 기관 관계 부서

(323) 234-3030

agency-relations@lafoodbank.org

이 기관은 평등한 기회 제공자입니다.