

PROGRAMA DE ASISTENCIA TEMPORAL DE ALIMENTOS EN CASO DE EMERGENCIA (TEFAP) CERTIFICACIÓN DE ELEGIBILIDAD

Nombre de la agencia de distribución de alimentos:

Fecha y hora de la distribución:

Nombre del contacto:

Dirección del lugar de distribución:

Número de teléfono del contacto:

Conforme a las leyes federales y a los reglamentos y las políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), a esta institución se le prohíbe discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo (incluyendo identidad de género u orientación sexual), edad o discapacidad o en represalia o retaliación por actividades previas de derechos civiles (no todas estas categorías serán protegidas en todos los programas).

La información sobre el programa puede ponerse a disposición en otros idiomas aparte del inglés. Aquellas personas que tengan una discapacidad y necesiten algún medio de comunicación alternativo para recibir información sobre el programa (p. ej., braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas americano) deberán contactar con la agencia estatal/local que administra el programa o con el TARGET Center del USDA llamando al **(202) 720-2600** (voz y TTY). También pueden comunicarse con el USDA por medio del Federal Relay Service (Servicio Federal de Retransmisión de Telecomunicaciones) al **(800) 877-8339**.

Para presentar una queja de discriminación, rellene el formulario AD-3027, formulario de quejas por discriminación del Programa USDA, que puede obtener en internet <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>, visitando una oficina del USDA, llamando al **(866) 632-9992** o enviando una carta al USDA. La carta debe incluir el nombre del denunciante, su dirección, su número de teléfono y una descripción de la supuesta acción discriminatoria. Tal descripción debe ser suficientemente detallada para que el secretario auxiliar de derechos civiles (Assistant Secretary for Civil Rights) pueda entender la naturaleza de la presunta acción y en qué fecha ocurrió. El formulario AD-3027 o la carta debe presentarse al USDA por uno de los siguientes medios:

Correo:

U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistance Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue
SW Washington, D.C. 20250-9410

Fax:

(833) 256-1665 o (202) 690-7442

Correo electrónico:

program.intake@usda.gov

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.

Usted certifica que:

1. Su nombre, condado de residencia y código postal indicados son correctos.
2. El tamaño indicado de su hogar es correcto y usted reside en este estado y en el área de servicio de la organización.
3. Sus ingresos no exceden el 235 % de los índices federales de pobreza establecidos para esta distribución.
4. Los alimentos que reciba del TEFAP son exclusivamente para el uso de su hogar y no serán vendidos, intercambiados ni trocados.
5. Se le ha mostrado y ha leído toda la declaración del USDA en contra de la discriminación.

No se le denegarán alimentos del TEFAP si usted se niega a divulgar información que no sea obligatoria. *Nunca* tendrá que proporcionar documentos de identidad, como una tarjeta de identificación o su número de Seguro Social, ni pruebas de sus ingresos.

Nombre del cliente (en letra de imprenta)	Condado de residencia y código postal	Tamaño del hogar	¿Es la primera vez este mes que recibe alimentos del USDA?	
1.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
2.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
3.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
4.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
5.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
6.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
7.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
8.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
9.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
10.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
11.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
12.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
13.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
14.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
15.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
16.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
17.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
18.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
19.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
20.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
En esta fila, sume todas las respuestas para las últimas tres columnas (sume todos los tamaños de cada familia, todos los síes y todos los noes).				

Nombre del banco de alimentos: _____