

تأیید صلاحیت برنامه اضطراری کمک مواد غذایی (TEFAP)

نام اداره توزیع غذا:	
تاریخ و زمان توزیع:	نام تماس:
آدرس محل توزیع:	شماره تماس:

مطابق با قوانین فدرال و قوانین و سیاست های حقوق مدنی وزارت زراعت (کشاورزی) ایالات متحده (USDA)، این موسسه از تبعیض نژادی، رنگ، منشاء ملی، جنسیت (به شمول هویت جنسی و گرایش جنسی)، سن، معلولیت، انتقامجویی یا تلافی جویی برای فعالیت حقوق مدنی قبلی منع شده است. (همه اساسات ممنوع برای همه برنامه ها اعمال نمی شوند).

اطلاعات برنامه می تواند به زبانهای دیگری غیر از انگلیسی در دسترس باشد. افراد دارای معلولیت که برای اطلاعات برنامه به وسایل ارتباطی جایگزین (به عنوان مثال، خط بریل، چاپ بزرگ، نوار صوتی و زبان اشاره آمریکایی) نیاز دارند، باید با دفتر مسئول ایالتی یا محلی اداره کننده برنامه یا مرکز هدف USDA's TARGET CENTER با شماره **(202) 720-2600** (صدا و TTY) یا با USDA از طریق خدمات رله فدرال با شماره **(800) 877-8339** تماس بگیرند.

برای طرح شکایت در مورد تبعیض برنامه، شکایت کننده باید فرم AD-3027، فرم شکایات تبعیض برنامه USDA قابل دریافت به صورت آنلاین از طریق <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf> را از هر یک از دفاتر USDA، از طریق برقراری تماس با شماره **(866) 632-9992**، یا ارسال نامه خطاب به USDA تکمیل نماید. این نامه باید شامل نام، آدرس، شماره تلفن شکایت کننده و توضیحات کتبی مربوط به اقدام تبعیض آمیز باشد:

فکس:
(202) 690-7442 یا (833) 256-1665

ایمیل:
program.intake@usda.gov

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

این موسسه، یک ارائه کننده فرصتهای شغلی برابر است.

شما خودتان اعلام می کنید که:

1. نام، کاونتی محل سکونت و کدپستی فهرست شده شما درست است.
2. اندازه خانواده شما همانطوری که اعلام کردید و در منطقه خدمات این ایالت و سازمان قرار دارد.
3. درآمد شما داخل محدوده 235٪ از دستورالعملهای خط فقر فدرال است که برای این توزیع ارسال شده است.
4. شما موافقت می کنید که غذای TEFAP فقط برای مصارف خانگی است و به فروش، معامله و مبادله نمی رسد.
5. بیانیه بدون تبعیض USDA به شما نشان داده شده و شما آن را کامل خوانده اید.

در صورت خودداری از افشای هرگونه اطلاعاتی که یکی از الزامات TEFAP نیست، شما از برنامه غذای TEFAP محروم خواهید شد. شما هرگز ضرورتی به ارائه مدارک شناسایی شخصی از جمله کارت شناسایی، شماره سوشیال سکيوریتی یا مدرک درآمد نیستید.

نام (مشتریان)	کاونتی محل سکونت و کدپستی	اندازه خانواده:	آیا این اولین بار است که در این ماه غذای USDA را دریافت می کنید؟
1.			☐ بله ☐ نه
2.			☐ بله ☐ نه
3.			☐ بله ☐ نه
4.			☐ بله ☐ نه
5.			☐ بله ☐ نه
6.			☐ بله ☐ نه
7.			☐ بله ☐ نه
8.			☐ بله ☐ نه
9.			☐ بله ☐ نه
10.			☐ بله ☐ نه
11.			☐ بله ☐ نه
12.			☐ بله ☐ نه
13.			☐ بله ☐ نه
14.			☐ بله ☐ نه
15.			☐ بله ☐ نه
16.			☐ بله ☐ نه
17.			☐ بله ☐ نه
18.			☐ بله ☐ نه
19.			☐ بله ☐ نه
20.			☐ بله ☐ نه
جواب های سه ستون بالا را در ردیف آخر جمع کنید. یعنی کل خانواده ، چه تعداد "بله" ، چه تعداد "نه"			

نام بانک غذا: _____