

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ПРАВА НА ПРОГРАММУ ЭКСТРЕННОЙ ПРОДОВОЛЬСТВЕННОЙ ПОМОЩИ (TEFAP)

Название агентства, распределяющего продукты:

Дата и время раздачи продуктов:

Контактное лицо:

Адрес пункта раздачи продуктов:

Контактный телефон:

В соответствии с федеральным законом и правилами и политикой в области гражданских прав Министерства сельского хозяйства США (USDA), в этом учреждении запрещена дискриминация по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, пола (включая гендерную идентичность и сексуальную ориентацию), инвалидности, возраста, а также репрессии или преследования за предыдущую деятельность в области гражданских прав. (Не все запрещения применимы ко всем программам)

Информация о программе может быть доступна на других языках, кроме английского. Инвалиды, которым требуются альтернативные средства коммуникации для получения информации о программе (например, шрифт Брайля, крупный шрифт, аудиозапись, американский язык жестов и т.д.), должны обратиться в ответственное агентство штата или местное агентство, управляющее программой, или в Центр TARGET USDA по телефону **(202) 720-2600** (голосовая связь и TTY) или связаться с USDA через Федеральную релейную службу по телефону **(800) 877-8339**.

Чтобы подать жалобу на дискриминацию по программе, заявитель должен заполнить форму жалобы AD-3027, USDA Program Discrimination Complaint Form, которую можно получить онлайн на сайте <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>, в любом офисе USDA, позвонив по телефону **(866) 632-9992** или написав письмо в USDA. Письмо должно содержать имя заявителя, его адрес, номер телефона и письменное описание предполагаемого дискриминационного действия с достаточной степенью подробности, чтобы помощник секретаря по гражданским правам (ASCR) мог определить характер и дату предполагаемого нарушения гражданских прав. Заполненная форма AD-3027 или письмо должны быть представлены в USDA следующим образом:

Почта:

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

Факс:

(833) 256-1665 или (202) 690-7442

Электронная почта:

program.intake@usda.gov

Данный департамент является учреждением, предоставляющим равные возможности.

Вы заявляете следующее:

1. Ваше имя, фамилия, округ проживания и почтовый индекс указаны верно.
2. Размер вашего домохозяйства соответствует заявленному, и все его члены проживают в данном штате в районе, обслуживаемом данной организацией.
3. Ваш доход находится в пределах 235% от федерального уровня бедности, установленного для данного распределения продуктов.
4. Вы согласны с тем, что продукты питания TEFAP предназначены только для домашнего потребления и не подлежат продаже, обмену или бартеру.
5. Вам показали и вы ознакомились с полным текстом заявления Министерства сельского хозяйства США о недопущении дискриминации.

Вам не будет отказано в продуктах питания по программе TEFAP, даже если вы откажетесь сообщить информацию, которая не является требованием программы TEFAP. Вам *никогда* не потребуется предоставлять документы, удостоверяющие личность, включая, в частности, идентификационную карту, номер социального страхования или справку о доходах.

Имя и фамилия печатными буквами (клиенты)	Округ проживания и почтовый индекс	Размер семьи	Вы впервые получаете продукты по программе USDA в этом месяце?	
1.			☐ Да	☐ Нет
2.			☐ Да	☐ Нет
3.			☐ Да	☐ Нет
4.			☐ Да	☐ Нет
5.			☐ Да	☐ Нет
6.			☐ Да	☐ Нет
7.			☐ Да	☐ Нет
8.			☐ Да	☐ Нет
9.			☐ Да	☐ Нет
10.			☐ Да	☐ Нет
11.			☐ Да	☐ Нет
12.			☐ Да	☐ Нет
13.			☐ Да	☐ Нет
14.			☐ Да	☐ Нет
15.			☐ Да	☐ Нет
16.			☐ Да	☐ Нет
17.			☐ Да	☐ Нет
18.			☐ Да	☐ Нет
19.			☐ Да	☐ Нет
20.			☐ Да	☐ Нет
В последней строке укажите суммы по трех последним столбцам, т.е. общий размер семьи, сколько "Да", сколько "Нет"				

Название банка продуктов питания: _____