

برنامج المساعدات الغذائية الطارئة (TEFAP)، شهادة الأهلية

اسم وكالة توزيع الغذاء:

تاريخ التوزيع وتوقيته:	اسم جهة الاتصال:
عنوان موقع التوزيع:	هاتف جهة الاتصال:

وفقاً لقانون الحقوق المدنية الفيدرالي ولوائح وسياسات الحقوق المدنية لوزارة الزراعة الأمريكية (USDA)، يُحظر على هذه المؤسسة التمييز على أساس العرق، أو اللون، أو الأصل القومي، أو الجنس (بما في ذلك الهوية الجنسية والتوجه الجنسي)، أو الإعاقة، أو السن، أو الانتقام من نشاط سابق في مجال الحقوق المدنية. (علمًا بأنه قد لا تنطبق جميع الأسس المحظورة على جميع البرامج).

قد تكون معلومات البرنامج متاحة بلغات أخرى غير اللغة الإنجليزية. الأشخاص ذوو الإعاقة الذين يحتاجون إلى وسائل تواصل بديلة للحصول على معلومات عن البرنامج (مثل: طريقة برايل، ومطبوعات بأحرف كبيرة، وأشرطة صوتية، ولغة الإشارة الأمريكية، وما إلى ذلك) ينبغي عليهم التواصل مع الوكالة الولائية أو المحلية التي تدير البرنامج، أو مركز التكنولوجيا والموارد الميسرة للتوظيف اليوم (TARGET) التابع لوزارة الزراعة الأمريكية على الرقم **202-720-2600** (للاتصال الصوتي والهاتف النصي)، أو التواصل مع وزارة الزراعة الأمريكية عبر خدمة الاتصال الفيدرالية على الرقم **877-8339**.

لتقديم شكوى تمييز متعلقة بالبرنامج، يجب على المشتكي ملء النموذج AD-3027، وهو نموذج شكوى التمييز من وزارة الزراعة الأمريكية (USDA)، والذي يمكن الحصول عليه عبر الإنترنت على الرابط التالي: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>، أو من أي مكتب تابع لوزارة الزراعة الأمريكية، أو عن طريق الاتصال على الرقم **(866) 632-9992**، أو بكتابة خطاب موجه إلى وزارة الزراعة الأمريكية. يجب أن يتضمن الخطاب اسم المشتكي وعنوانه ورقم هاتفه ووصفًا كتابيًا للتصرف التمييزي المزعوم يتضمن تفاصيل كافية لإبلاغ مساعد وزير الزراعة لشؤون الحقوق المدنية (ASCR) بطبيعة انتهاك الحقوق المدنية المزعوم وتاريخه. يجب تقديم نموذج AD-3027 أو الخطاب المكتمل إلى وزارة الزراعة الأمريكية من خلال:

البريد:
وزارة الزراعة الأمريكية
Office of the Assistance Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue
SW Washington, D.C. 20250-9410

الفاكس:
256-1665 (833) أو 690-7442 (202)
البريد الإلكتروني:
program.intake@usda.gov

أنت تُصرِّح بنفسك بما يلي:

1. أن بيانات اسمك، والمقاطعة التي تقيم فيها، والرمز البريدي المُدرجة صحيحة.
2. عدد أفراد أسرتك كما هو مذكور، وأن الأسرة تقيم ضمن منطقة خدمة هذه الولاية والمنظمة.
3. أن دخلك يقع ضمن نسبة 235% من إرشادات الفقر الفيدرالية كما هو منشور لهذا التوزيع.
4. أنك توافق على أن طعام برنامج المساعدات الغذائية الطارئة (TEFAP) التابع لوزارة الزراعة الأمريكية مخصص للاستهلاك المنزلي فقط ولن يتم بيعه أو المتاجرة فيه أو مقايضته.
5. أنه قد عُرض عليك بيان عدم التمييز بالكامل التابع لوزارة الزراعة الأمريكية (USDA)، وقد قرأته.

لن يُرفض تقديم طعام برنامج المساعدات الغذائية الطارئة (TEFAP) لك إذا رفضت الكشف عن أي معلومات ليست من متطلبات البرنامج. أنت غير مُطالب إطلاقاً بتقديم وثائق الهوية الشخصية بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، بطاقة الهوية، أو رقم الضمان الاجتماعي، أو إثبات الدخل.

هل هذه المرة الأولى التي تتلقى فيها مساعدات غذائية من وزارة الزراعة الأمريكية (USDA) هذا الشهر؟	عدد أفراد الأسرة	بلد الإقامة والرمز البريدي	الاسم بأحرف واضحة (العملاء)	
☐ لا ☐ نعم				1.
☐ لا ☐ نعم				2.
☐ لا ☐ نعم				3.
☐ لا ☐ نعم				4.
☐ لا ☐ نعم				5.
☐ لا ☐ نعم				6.
☐ لا ☐ نعم				7.
☐ لا ☐ نعم				8.
☐ لا ☐ نعم				9.
☐ لا ☐ نعم				10.
☐ لا ☐ نعم				11.
☐ لا ☐ نعم				12.
☐ لا ☐ نعم				13.
☐ لا ☐ نعم				14.
☐ لا ☐ نعم				15.
☐ لا ☐ نعم				16.
☐ لا ☐ نعم				17.
☐ لا ☐ نعم				18.
☐ لا ☐ نعم				19.
☐ لا ☐ نعم				20.
تُجمع الإجابات من الأعمدة الثلاثة الأخيرة ويُوضع المجموع في الصف الأخير، أي إجمالي عدد أفراد الأسرة، وعدد الإجابات بـ "نعم"، وعدد الإجابات بـ "لا"				

اسم بنك الطعام: