

ANG PROGRAMANG EMERGENCY PARA SA PAGKAIN THE EMERGENCY FOOD ASSISTANCE PROGRAM o TEFAP) SERTIPIKASYON NG PAGIGING KWALAPIKADO

Pangalan ng Ahensyang Namamahagi ng Pagkain:

Petsa at Oras ng Pamamahagi:	Pangalan ng Kontak:
Address ng Pamamahagi:	Telepono ng Kontak:

Alinsunod sa pederal na batas sa karapatang sibil at mga regulasyon at patakaran sa karapatang sibil ng Kagawaran ng Agrikultura ng U.S. (Department of Agriculture o USDA), ipinagbabawal ng institusyong ito ang diskriminasyon batay sa lahi, kulay, bansang pinagmulan, kasarian (kabilang ang pagkakakilanlan ng kasarian at oryentasyong sekswal), kapansanan, edad, o paghihiganti para sa nakaraang pakikilahok sa mga gawaing may kinalaman sa karapatang sibil. (Hindi lahat ng ipinagbabawal na batayan ay nalalapat sa lahat ng programa.)

Ang impormasyon ng programa ay maaaring maging available sa mga wikang maliban sa English. Ang mga taong may kapansanan na nangangailangan ng alternatibong paraan ng komunikasyon para sa impormasyon tungkol sa programa (halimbawa, Braille, malalaking titik, audiotape, at American Sign Language) ay dapat makipag-ugnayan sa kinauukulang Ahensiya ng Estado o lokal na nangangasiwa ng programa, o sa TARGET Center ng USDA sa **(202) 720-2600** (boses at TTY) o makipag-ugnayan sa USDA sa pamamagitan ng Federal Relay Service sa **(800) 877-8339**.

Upang magsumite ng reklamo hinggil sa diskriminasyon sa isang programa, dapat punan ng nagrereklamo ang Form AD-3027, USDA Program Discrimination Complaint Form, na makukuha online, sa <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf> mula sa anumang tanggapan ng USDA, sa pamamagitan ng pagtawag **(866) 632-9992**, o pagpapadala na sulat sa USDA. Ang sulat ay dapat maglaman ng pangalan, tirahan, numero ng telepono ng nagrereklamo, at isang nakasulat na paglalarawan ng umano'y diskriminasyong ginawa, na may sapat na detalye upang ipabatid sa Assistant Secretary para sa Karapatang Sibil (Assistant Secretary for Civil Rights o ASCR) ang uri at petsa ng umano'y paglabag sa karapatang sibil. Ang nakumpletong AD-3027 form o sulat ay dapat ipadala sa USDA sa:

Mail:

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

Email:

program.intake@usda.gov

Ang institusyong ito ay nagbibigay ng pantay na oportunidad.

Idinedeklara mo na:

1. Ang iyong pangalan, bansang tinitirahan, at zip code na nakalista ay tama.
2. Ang nakasaad na laki ng iyong sambahayan ay wasto at naninirahan sa loob ng estadong ito at saklaw ng serbisyo ng organisasyon.
3. Ang iyong kita ay nasa loob ng 235% ng Mga Alituntunin ng Pederal sa Pagiging Mahirap na nakapaskil para sa pamamahaging ito.
4. Sumasang-ayon ka na ang pagkaing TEFAP ay para lamang sa konsumo sa bahay at hindi ipagbibili, ipagpapalit, o ipangangalakal.
5. Ipinakita at nabasa mo ang buong Pahayag ng Walang Diskriminasyon ng USDA.

Hindi ka tatanggihan ng pagkaing TEFAP kung tatangi kang magbigay ng anumang impormasyon na hindi kinakailangan ng TEFAP. *Hinding-hindi* mo kinakailangang magbigay ng mga personal na dokumento ng pagkakakilanlan kabilang, ngunit hindi limitado sa, isang identification card, social security number, o patunay ng kita.

Naka-print na Pangalan (Mga Kliyente)	Bansang Tinitirahan at Zip Code	Laki ng Pamilya	Ito ba ang iyong unang beses na tumanggap ng pagkain mula sa USDA ngayong buwan?	
1.			☐ Oo	☐ Hindi
2.			☐ Oo	☐ Hindi
3.			☐ Oo	☐ Hindi
4.			☐ Oo	☐ Hindi
5.			☐ Oo	☐ Hindi
6.			☐ Oo	☐ Hindi
7.			☐ Oo	☐ Hindi
8.			☐ Oo	☐ Hindi
9.			☐ Oo	☐ Hindi
10.			☐ Oo	☐ Hindi
11.			☐ Oo	☐ Hindi
12.			☐ Oo	☐ Hindi
13.			☐ Oo	☐ Hindi
14.			☐ Oo	☐ Hindi
15.			☐ Oo	☐ Hindi
16.			☐ Oo	☐ Hindi
17.			☐ Oo	☐ Hindi
18.			☐ Oo	☐ Hindi
19.			☐ Oo	☐ Hindi
20.			☐ Oo	☐ Hindi
I-total ang mga sagot mula sa huling tatlong kolum at ilagay ang kabuuan sa huling hanay. ibig sabihin, kunin ang kabuuan ng dami ng pamilya, ang dami ng sagot na "Oo" at "Hindi"				

Pangalan ng Bangko ng Pagkain: _____