

# New York State Eligibility Requirements for The Emergency Food Assistance Program (TEFAP) through USDA.

**In order for this Feeding Program to offer TEFAP foods the USDA requires you to attest that at least one of the below scenarios is true in order to receive TEFAP foods.**

**SCENARIO 1: Household Income**

If your household gross income is at or below the income listed (below) for the number of people in your household, you are eligible to receive TEFAP Foods through USDA.

Household Size	1	2	3	4	5	6	7	8
Annual Income	\$32,805	\$44,370	\$55,935	\$67,500	\$79,065	\$90,630	\$102,195	\$113,760

\*For each additional family member add \$11,565

**SCENARIO 2: Participation in any of the below programs**

If you or people in your household participate in any of the below programs, you are eligible to receive TEFAP Foods through the USDA.

PROGRAMS			
SNAP	WIC	TANF	Unemployment
Disability	SSI		

**\*\*You will need to check the TEFAP ATTESTATION box on the sign in sheet. By checking the TEFAP ATTESTATION box, you are confirming that you have read and understand the TEFAP/USDA food eligibility requirements and that your household qualifies based on income guidelines and/or participates in one of the programs listed above. V. 1/23**

**No documentation is needed to prove the above scenarios**

USDA Nondiscrimination Statement In accordance with federal civil rights law and U.S. Department of Agriculture (USDA) civil rights regulations and policies, this institution is prohibited from discriminating on the basis of race, color, national origin, sex (including gender identity and sexual orientation), disability, age, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity. Program information may be made available in languages other than English. Persons with disabilities who require alternative means of communication to obtain program information (e.g., Braille, large print, audiotope, American Sign Language), should contact the responsible state or local agency that administers the program or USDA’s TARGET Center at (202) 720-2600 (voice and TTY) or contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339. To file a program discrimination complaint, a Complainant should complete a Form AD-3027, USDA Program Discrimination Complaint Form which can be obtained online at: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>, from any USDA office, by calling (866) 632-9992, or by writing a letter addressed to USDA. The letter must contain the complainant’s name, address, telephone number, and a written description of the alleged discriminatory action in sufficient detail to inform the Assistant Secretary for Civil Rights (ASCR) about the nature and date of an alleged civil rights violation. The completed AD-3027 form or letter must be submitted to USDA by:

1. mail: U.S. Department of Agriculture\Office of the Assistant Secretary for Civil Rights\1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410; or
2. fax: (833) 256-1665 or (202) 690-7442; or
3. email: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)

This institution is an equal opportunity provider

## Requisitos del Estado de Nueva York para solicitar The Emergency Food Assistance Program (TEFAP - El Programa de Asistencia Alimentaria de Emergencia) a través del USDA.

Cantidad de personas en el hogar	1	2	3	4	5	6	7	8
Ingresos anuales	\$32,805	\$44,370	\$55,935	\$67,500	\$79,065	\$90,630	\$102,195	\$113,760

\*Sume 11,565 \$ por cada miembro adicional de la familia.

### **SCENARIO 2: Participation in any of the below programs**

**Para que este Programa Alimentario pueda ofrecer alimentos de TEFAP, el USDA le exige que dé fe de que Ud. en verdad atraviesa al menos una de las situaciones planteadas debajo para poder recibir alimentos de TEFAP.**

#### **SITUACIÓN 1: Ingreso familiar**

Si los ingresos brutos familiares son iguales o inferiores a los enumerados (debajo) para el número de personas en su hogar, Ud. es apto para recibir alimentos de TEFAP a través del USDA.

#### **SITUACIÓN 2: Participación en cualquiera de los programas mencionados debajo**

Si Ud. o alguna persona en su hogar participa en cualquiera de los programas mencionados debajo, Ud. es apto para recibir alimentos de TEFAP a través del USDA.

PROGRAMAS			
<b>SNAP</b>	<b>WIC</b>	<b>TANF</b>	<b>Desempleo</b>
<b>Discapacidad</b>	<b>SSI</b>		

**\*\*Tendrá que marcar el casillero de DECLARACIÓN TEFAP en el formulario de registro. Al marcar el casillero de DECLARACIÓN TEFAP, Ud. confirma que puede leer y entender los requisitos para solicitar alimentos TEFAP/USDA y que su hogar califica para ello, basándose en los lineamientos sobre ingresos o porque participa en alguno de los programas enumerados más arriba o ambas cosas. V. 1/23**

**No se necesita ningún tipo de documentación para demostrar las situaciones mencionadas arriba.**

Declaración de no discriminación del USDA. De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las regulaciones y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA, por sus siglas en inglés), se prohíbe que esta institución discrimine con razón de raza, color, nacionalidad, sexo (incluidas identidad de género y orientación sexual), discapacidad, edad, o en venganza por actividades previas de derechos civiles. La información del programa puede proporcionarse en otros idiomas además del inglés. Las personas con discapacidades que requieran medios de comunicación alternativos para obtener la información del programa (por ejemplo, sistema braille, tamaño de letra grande, cintas de audio, lengua de signos estadounidense) deberán ponerse en contacto con la agencia estatal o local responsable de administrar el programa o con el centro TARGET del USDA llamando al (202) 720-2600 (voz o teletipo) o contactar al USDA mediante el Federal Relay Service llamando al (800) 877-8339.

Para presentar una queja por discriminación contra el programa, el reclamante debe cumplimentar el formulario AD-3027, formulario de queja por discriminación del USDA que se puede obtener en línea a través de siguiente dirección: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20PComplaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>, en cualquier oficina del USDA llamando al (866) 632-9992 o escribiendo una carta al USDA. En la carta deben figurar el nombre, la dirección, el número de teléfono y una descripción detalla por escrito de la presunta acción discriminatoria para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCR, por sus siglas en inglés) acerca de la naturaleza y la fecha de la presunta violación de derechos civiles. El formulario o la carta AD-3027 cumplimentado debe presentarse al USDA por:

1. correo postal: U.S. Department of Agriculture\Office of the Assistant Secretary for Civil Rights\1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410; o
2. fax: (833) 256-1665 or (202) 690-7442; o
3. correo electrónico: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov).

Esta institución proporciona igualdad de oportunidades.