



## برنامج المساعدات الغذائية في حالة الطوارئ (TEFAP) شهادة أهلية

اسم المتلقي:	
العنوان: *	
إجمالي عدد الأفراد في الأسرة:	

يُرَجَى تحديد العدد من بين الخيارات أدناه، بمعنى إذا كان هناك طفلات في منزلكم، أدخل رقم "2" في الخانة الموجودة أدنى "الأطفال".

**الخيار 1: الأهلية حسب الفئحة:** أنت مؤهل قانونياً للحصول على أغذية وزارة الزراعة الأمريكية من خلال برنامج المساعدات الغذائية في حالة الطوارئ (TEFAP)، إذا كانت أسرته تشارك في أي من البرامج التالية: **SNAP** أو **WIC** أو **TANF** أو **Medicaid** أو **SSI**.

**الخيار 2: دخل الأسرة:** إذا كان إجمالي دخل أسرتك السنوي يبلغ، أو أقل من، المبلغ المُدرَج لعدد الأشخاص في أسرتك، فأنت مؤهل للحصول على أغذية وزارة الزراعة الأمريكية من خلال برنامج المساعدات الغذائية في حالة الطوارئ (TEFAP).

حجم الأسرة	1	2	3	4	5	6	7	8
الدخل السنوي	33,885 دولار أمريكي	45,990 دولارًا أمريكيًا	58,095 دولارًا أمريكيًا	70,200 دولار أمريكي	82,305 دولارًا أمريكيًا	94,410 دولارًا أمريكيًا	106,515 دولارًا أمريكيًا	118,620 دولارًا أمريكيًا

لكل فرد إضافي من أفراد الأسرة اضع 12,105 دولارًا أمريكيًا.

**عند وضع علامة في هذه الخانة، فأنت تشهد بصحة ما يلي:**

1. أن كلاً من اسم المتلقي وعنوانه (\*بالقدر الممكن عملياً) وحجم الأسرة الموجود أعلاه صحيح.
2. أن المتلقي يقيم في ولاية نيويورك (لا يوجد حد أدنى لمدة الإقامة المطلوبة).
3. أن المتلقي يستوفي شروط الخيار 1 أو الخيار 2 من إرشادات الأهلية الخاصة ببرنامج المساعدات الغذائية في حالة الطوارئ (TEFAP) الواردة أعلاه.
4. هذا الطعام مخصص للاستهلاك المنزلي للمتلقي فقط، ولن يتم بيعه أو المتاجرة به أو مقايضته.
5. يدرك المتلقي حقوقه المدنية الموضحة في بيان عدم التمييز الصادر عن وزارة الزراعة الأمريكية أدناه.

التاريخ (مطلوب)

توقيع المستلم (اختياري)

بيان عدم التمييز الصادر من وزارة الزراعة الأمريكية

بالنسبة إلى جميع برامج المساعدة الغذائية الأخرى في FNS، يجب على الوكالات الحكومية أو المحلية، والمستلمين الفرعيين الخاصين بها، نشر بيان عدم التمييز التالي: وفقاً لقانون الحقوق المدنية الفيدرالي ولوائح وسياسات الحقوق المدنية الخاصة بوزارة الزراعة الأمريكية (USDA)، يحظر على هذه المؤسسة ممارسة التمييز على أساس العرق، أو اللون، أو الأصل القومي، أو الجنس، بما في ذلك الهوية الجنسية والميل الجنسي (أو الإعاقة، أو العمر، أو الانتقام، أو الثأر لفعل سابق متعلق بالحقوق المدنية).

قد تُتاح معلومات البرنامج بلغات أخرى غير اللغة الإنجليزية. وينبغي للأشخاص ذوي الإعاقة الذين يحتاجون إلى وسائل اتصال بديلة للحصول على معلومات البرنامج مثل طريقة بريل، والمطبوعات الكبيرة، والشرائط الصوتية، ولغة الإشارة الأمريكية، إلخ (الاتصال بالولاية المسؤولة أو الوكالة المحلية المسؤولة التي تدير البرنامج أو مركز TARGET التابع لوزارة الزراعة الأمريكية (USDA) على 720-2600 (202) مكالمة صوتية أو مكالمة مخصصة للصم والبكم (TTY) أو الاتصال بوزارة الزراعة الأمريكية (USDA) من خلال الخدمة الفيدرالية للصم والبكم على 877-8339 (800)).

لتقديم شكوى بشأن التمييز في البرنامج، يجب على مقدم الشكوى إكمال نموذج شكوى التمييز في برنامج وزارة الزراعة الأمريكية AD Form-3027، الذي يمكن الحصول عليه عبر الإنترنت على: <https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/ad3027-arabic.pdf> تابع مكتب أي من لوزارة الزراعة الأمريكية (USDA)، عن طريق الاتصال بالرقم 632-9992 (866)، أو عن طريق كتابة خطاب موجه إلى وزارة الزراعة الأمريكية (USDA). ويجب أن يتضمن الخطاب اسم صاحب الشكوى، وعنوانه، ورقم هاتفه ووصفاً مكتوباً للإجراء التمييزي المزعوم بتفصيل كافٍ لإبلاغ الأمين المساعد للحقوق المدنية (ASCR) بطبيعة الانتهاك المزعوم للحقوق المدنية وتاريخه. يجب تقديم النموذج أو الخطاب المكتمل AD-3027 إلى وزارة الزراعة الأمريكية عن طريق:

1. العنوان البريدي:  
U.S. Department of Agriculture  
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights  
1400 Independence Avenue, SW  
Washington, D.C. 20250-9410
2. الفاكس:  
256-1665 أو 690-7442 (202)
3. البريد الإلكتروني:  
[program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)

هذه المؤسسة هي مؤسسة توفر تكافؤ الفرص.