



The Emergency Food Assistance Program (TEFAP ہنگامی خوراک کا امدادی پروگرام) اہلیت کی تصدیق

براہ کرم ذیل میں ہر ایک کی تعداد کی نشاندہی کریں، یعنی اگر آپ کے گھر میں دو بچے ہیں تو بچوں کے نیچے والے باکس میں "2" درج کریں۔

وصول کنندہ کا نام:	
پتہ: *	
گھر کے کل اراکین:	

اختیار 1: مطلقاً اہلیت: اگر آپ کا اہل خانہ مندرجہ ذیل پروگراموں میں سے کسی میں شرکت کرتا ہے تو آپ واضح طور پر TEFAP کے ذریعے USDA فوڈز حاصل کرنے کے اہل ہیں: **SSI، Medicaid، TANF، WIC، SNAP**۔

اختیار 2: اہل خانہ کی آمدنی: اگر آپ کی مجموعی سالانہ اہل خانہ کی آمدنی آپ کے اہل خانہ کی تعداد کے لیے درج رقم سے زیادہ یا اس سے کم ہے، تو آپ TEFAP کے ذریعے USDA فوڈز موصول کرنے کے اہل ہیں۔

اہل خانہ کی سائز	1	2	3	4	5	6	7	8
سالانہ آمدنی	\$33,885	\$45,990	\$58,095	\$70,200	\$82,305	\$94,410	\$106,515	\$118,620

خاندان کے ہر اضافی رکن کے لیے \$12,105 کا اضافہ کریں۔

یہاں نشان لگا کر، آپ تصدیق کرتے ہیں کہ درج ذیل سچ ہے:

1. وصول کنندہ کا نام، پتہ (*قابل عمل حد تک) اور اوپر فراہم کردہ اہل خانہ کی سائز درست ہے۔
2. وصول کنندہ نیو یارک ریاست کے اندر رہتا ہے (رہائش کی کم از کم لمبائی درکار نہیں ہے)۔
3. وصول کنندہ اوپر TEFAP اہلیت کے رہنما خطوط کے 1 یا اختیار 2 کو پورا کرتا ہے۔
4. یہ خوراک صرف وصول کنندہ کے گھر کے استعمال کے لیے ہے، اور اسے فروخت، تجارت یا مبادلہ نہیں کیا جائے گا۔
5. ذیل میں USDA کے غیر امتیازی بیان میں وضاحت کردہ کے مطابق وصول کنندہ اپنے شہری حقوق سے واقف ہے۔

تاریخ (درکار)

وصول کنندہ کے دستخط (اختیاری)

USDA غیر امتیازی بیان

دیگر تمام FNS نیوٹریشن اسسٹنس پروگراموں کے لیے، ریاست اور مقامی ایجنسیوں اور ان کے ذیلی ٹھیکے داروں کو عدم امتیاز کا درج ذیل بیان لازمی اویزا کرنا ہوگا:

شہری حقوق کے وفاقی قانون اور یو ایس ڈیپارٹمنٹ آف ایگریکلچر (USDA) کے شہری حقوق کے ضابطوں اور پالیسیوں کے مطابق، اس ادارے کے لیے نسل، رنگ، قومی پس منظر، جنس (بشمول صنفی شناخت اور جنسی رجحان)، معذوری یا عمر کی بنیاد پر امتیاز کرنا اور شہری حقوق کی سابقہ سرگرمی کے لیے بدلہ یا انتقام لینا ممنوع ہے۔

پروگرام کی معلومات انگریزی کے علاوہ دیگر زبانوں میں دستیاب کی جانی چاہیے۔ معذوری کے حامل افراد، جنہیں پروگرام کے متعلق معلومات حاصل کرنے کے لیے ابلاغ کے متبادل ذرائع درکار ہوتے ہیں (مثلاً بریل، بڑے حروف، آڈیو ٹیپ، امیریکن سائن لینگویج)، کو پروگرام چلانے والی ذمہ دار ریاست یا مقامی ایجنسی یا USDA کے ٹارگیٹ سنٹر سے 2600-720 (202) (آواز اور TTY) پر یا USDA سے وفاقی ریلے سروس کے ذریعے 8339-877 (800) پر رابطہ کرنا چاہیے۔

پروگرام میں امتیاز کے متعلق شکایت درج کروانے کے لیے، ایک شکایت کنندہ کو ایک فارم AD-3027، ایک USDA پروگرام ڈسکریمنینیشن کمپلینٹ فارم، مکمل کرنا چاہیے، جو یہاں آن لائن: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf> پر (866) 632-9992 یا سے دفتر بھی کسی کے USDA، پر کر کے یا USDA کو مخاطب کر کے خط لکھ کر حاصل کیا جا سکتا ہے۔ خط میں شکایت کنندہ کا نام، پتہ اور ٹیلیفون نمبر اور معقول تفصیلات کے ساتھ مبینہ امتیازی سلوک کی تحریری وضاحت شامل ہونی چاہیے، تاکہ اسسٹنٹ سیکرٹری سول رائٹس (ASCR) کو انسانی حقوق کی مبینہ خلاف ورزی کی نوعیت اور تاریخ کے متعلق آگاہ کیا جا سکے۔ مکمل شدہ AD-3027 فارم یا خط USDA کو درج ذیل ذرائع سے جمع کروایا جانا چاہیے:

1. ڈاک:

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

2. فیکس:

256-1665 (833) یا 690-7442 (202)

3. ای میل:

program.intake@usda.gov

یہ ادارہ مساوی مواقع فراہم کرتا ہے۔