



Program pomocy żywnościowej w nagłych wypadkach (TEFAP) Poświadczenie kwalifikowalności

Imię i nazwisko beneficjenta:			
Kod pocztowy:		Łączna liczba członków gospodarstwa domowego:	

Krok 1: Zaznacz jedno z poniższych dwóch pól, aby wskazać, dlaczego kwalifikujesz się do udziału w Programie pomocy żywnościowej w nagłych wypadkach (The Emergency Food Assistance Program, TEFAP).

- Kwalifikowalność kategoryczna:** masz kategoryczne uprawnienie do otrzymywania żywności USDA za pośrednictwem TEFAP, jeśli Twoje gospodarstwo domowe uczestniczy w którymkolwiek z poniższych programów: **SNAP, WIC, TANF, Medicaid** lub **SSI**.
- LUB —
- Dochód gospodarstwa domowego:** jeśli roczny dochód brutto gospodarstwa domowego wynosi lub jest niższy niż 225% federalnego poziomu ubóstwa dla liczby osób w gospodarstwie domowym, kwalifikujesz się do otrzymywania żywności USDA w ramach TEFAP (zob. załącznik A).

Krok 2: Zaznacz poniższe pole, aby zaświadczyć, a następnie złóż podpis i datuj.

- Zaznaczając to pole, zaświadczasz, że następujące informacje są prawdziwe.**
- Imię i nazwisko beneficjenta, kod pocztowy i wielkość gospodarstwa domowego podane powyżej są poprawne.
 - Beneficjent mieszka w stanie Nowy Jork (nie jest wymagany minimalny okres zamieszkania).
 - Beneficjent spełnia wytyczne kwalifikowalności TEFAP wymienione w kroku 1.
 - Żywność ta jest przeznaczona wyłącznie do konsumpcji domowej beneficjenta i nie będzie przedmiotem sprzedaży, handlu ani transakcji barterowej.
 - Beneficjent jest świadomy swoich praw obywatelskich opisanych w poniższym oświadczeniu USDA o niedyskryminacji.

Podpis (opcjonalnie)

Data (wymagana)

Niniejszy formularz powinien pozostać w miejscu odbioru żywności.

Oświadczenie USDA o niedyskryminacji

Dla wszystkich innych programów świadczeń żywnościowych NS, stanowe i lokalne agencje, oraz ich pododbiorcy muszą zamieścić poniższe Oświadczenie o niedyskryminacji:

Zgodnie z federalnym prawem obywatelskim oraz regulaminem i polityką związaną z prawami obywatelskimi w Departamencie Rolnictwa Stanów Zjednoczonych (USDA), w instytucji tej zabroniona jest dyskryminacja z powodu rasy, koloru skóry, pochodzenia, płci (w tym tożsamości płciowej i seksualnej orientacji), niepełnosprawności, wieku, jak i represja i akcje odwetowe za poprzednie czynności związane z prawami obywatelskimi.

Informacje o programie mogą być dostępne w językach innych niż angielski. Osoby niepełnosprawne, które wymagają innych metod komunikacji w celu uzyskania informacji o programie (n.p. język Braille, duża czcionka, taśma audio, amerykański język migowy), powinny skontaktować się ze odpowiednią stanową lub lokalną agencją, która prowadzi program lub z USDA's TARGET Center pod numerem (202) 720-2600 (głosowy oraz TTY) lub skontaktować się z USDA poprzez telekomunikacyjną usługę przekazywania (Federal Relay Service) pod numerem (800) 877-8339.

W celu złożenia skargi dotyczącej dyskryminacji w programie, osoba skarżąca się powinna wypełnić formularz AD-3027, Formularz skargi na dyskryminację w programie USDA, który można uzyskać na stronie internetowej pod adresem: <https://www.usda.gov/sites/default/files/resource-files/ad3027.pdf>, w każdym biurze USDA, lub telefonicznie dzwoniąc pod numer (866)-632-9992, lub też wysyłając list do USDA. List musi zawierać imię i nazwisko skarżącego się, adres, numer telefonu oraz pisemny opis domniemanej czynności dyskryminującej, podając asystentowi sekretarza do spraw praw człowieka (ASCR) wystarczające informacje zawierające naturę i datę domniemanej dyskryminacji praw człowieka. Wypełniony formularz [AD-3027](#) lub list musi zostać złożony do USDA w jeden z następujących sposobów:

- poczta:**
U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW Washington,
D.C. 20250-9410; lub
- fax:**
(833) 256-1665 lub (202) 690-7442; lub
- email:**
program.intake@usda.gov

Instytucja przestrzega zasady równych szans.