



Iowa Department of Human Services
**Право на участие в Emergency
Food Assistance Program (TEFAP)**

Имя	Количество людей в вашем домохозяйстве
Полный адрес проживания	

В таблице ниже представлены принципы в отношении общего дохода (до вычета налогов), соответствующего праву на участие, на размер семьи. Если доход домохозяйства не превышает доход, указанный для количества человек в вашем домохозяйстве, вы имеете на право на участие.

Принципы в отношении доходов для участия в TEFAP,
действующие с 1 июля 2022 года по 30 июня 2023 года

Размер домохозяйства	1	2	3	4	5	6	7	8	Добавка на каждого дополнительного члена домохозяйства
Годовой доход	25,142	33,874	42,606	51,338	60,070	68,802	77,534	86,266	+8,732
Месячный доход	2096	2823	3551	4279	5006	5734	6462	7189	+728
Недельный	484	652	820	988	1156	1324	1492	1659	+168

Вы также имеете право получать еду по программе TEFAP, если ваше домохозяйство участвует по крайней мере в одной из перечисленных ниже программ. Отметьте галочкой программы, по которым вы получаете льготы.

SNAP

Free or Reduced Lunches

Внимательно прочитайте утверждение ниже. Если вы с ним согласны, подпишите форму и поставьте дату.

Я подтверждаю, что мой общий годовой доход не превышает доход, указанный в этой форме для такого же количества людей, что и в моем домохозяйстве, ИЛИ что мое домохозяйство участвует в программе, отмеченной мной в этой форме. Я также подтверждаю, что на данный момент мое домохозяйство проживает в штате Iowa. Эта форма сертификации заполнена в связи с получением федеральной помощи. Я понимаю, что, подписав эту форму, я буду считаться лицом, имеющим право на распределение в будущем. Я понимаю, что обязан(-а) сообщить на продуктовый склад, если мой доход превысит сумму дохода, указанную для моего домохозяйства.

Сотрудники программы могут проверить достоверность информации, указанную мной в форме сертификации. Я понимаю, что из-за ложных заявлений с меня могут потребовать выплатить сумму, на которую штат незаконно выдал мне продукты, и я могу подлежать уголовному преследованию, предусмотренному законами штата или федеральными законами.

Я понимаю, что заявление USDA о недопустимости дискриминации представлено на обороте этой формы и его копия доступна по моему запросу.

Подпись	Дата
---------	------

В соответствии с федеральным законодательством о гражданских правах и положениями и политикой в области гражданских прав U.S. Department of Agriculture (USDA), в данном учреждении запрещается дискриминация по признаку расы, цвета кожи, национальной принадлежности, пола (включая гендерную идентичность и сексуальную ориентацию), инвалидности, возраста или ответные меры или возмездие за предыдущую деятельность в области гражданских прав в любой программе или деятельности.

Информация о программе может быть доступна на языках, отличных от английского. Инвалиды, нуждающиеся в альтернативных средствах коммуникации для получения информации о программе (например, шрифт Брайля, крупный шрифт, аудиозапись, американский язык жестов), должны обратиться в агентство штата или местное агентство, ответственные за проведение этой программы, или в Центр TARGET USDA по телефону (202) 720-2600 (голос и TTY) или связаться с USDA через Federal Relay Service по телефону (800) 877-8339.

Чтобы подать жалобу на дискриминацию во время выполнения программы, заявитель должен заполнить форму AD-3027, USDA Program Discrimination Complaint Form, которую можно получить онлайн по адресу: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>, в любом офисе USDA, позвонив по телефону (866) 632-9992 или написав письмо в USDA. В письме должны быть указаны имя заявителя, его адрес, номер телефона, а также дано достаточно подробное письменное описание предполагаемого дискриминационного действия, чтобы проинформировать Assistant Secretary for Civil Rights (ASCR) о характере и дате предполагаемого нарушения гражданских прав. Заполненная форма AD-3027 или письмо должны быть доставлены в USDA по:

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

Это учреждение предоставляет равные возможности.
Продукты от TEFAP получены в дату, подписанную ниже.

Имя печатными буквами	Подпись	Дата