

PROGRAMA DE ASISTENCIA DE ALIMENTOS DE EMERGENCIA (TEFAP) CERTIFICACIÓN DE ELEGIBILIDAD

Nombre de la agencia de distribución de alimentos:

Fecha y hora de la distribución:

Nombre del contacto:

Dirección del lugar de distribución:

Número del contacto:

Conforme a las leyes federales y a los reglamentos y las políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), a esta institución se le prohíbe discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, edad o discapacidad o en represalia o retaliación por actividades previas de derechos civiles. (No todas estas categorías serán protegidas en todos los programas).

La información sobre el programa puede ponerse a disposición en idiomas aparte del inglés. Aquellas personas que tengan una discapacidad y necesiten algún medio de comunicación alternativo (p. ej., braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas americano) para recibir información sobre el programa deberían contactar con la agencia estatal/local que administra el programa o con el TARGET Center del USDA llamando al **(202) 720-2600** (voz y TTY). También pueden comunicarse con el USDA por medio del Federal Relay Service (Servicio Federal de Retransmisión de Telecomunicaciones) al **(800) 877-8339**.

Para presentar una queja de discriminación, rellene el formulario AD-3027, que puede obtener descargándolo en internet (<https://www.ocio.usda.gov/document/ad-3027s>), visitando una oficina del USDA, llamando al **(866) 632-9992** o enviando una carta al USDA. La carta debe incluir el nombre del denunciante, su dirección, su número de teléfono y una descripción de la supuesta acción discriminatoria. Tal descripción debe ser suficientemente detallada para que el secretario auxiliar de derechos civiles (Assistant Secretary for Civil Rights) pueda entender la naturaleza de la presunta acción y en qué fecha ocurrió. El formulario AD-3027 o la carta debe presentarse al USDA por una de los siguientes medios:

Correo:

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

Fax:

(833) 256-1665 o (202) 690-7442

Correo electrónico:

program.intake@usda.gov

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.

Usted certifica que:

1. la siguiente información sobre su nombre y su dirección es correcta; si no tiene hogar, anótelo en la casilla *Dirección*.
2. el tamaño indicado de su hogar es correcto y usted reside en este estado y en el área de servicio de la organización.
3. sus ingresos no exceden el 235 % de los índices federales de pobreza (*federal poverty guidelines*) establecidos para esta distribución.
4. los alimentos que reciba del TEFAP son exclusivamente para el uso de su hogar y no serán vendidos, intercambiados ni trocados.
5. usted ha visto y leído toda la declaración del USDA en contra de la discriminación.

No se le denegarán alimentos del TEFAP si usted se niega a divulgar información que no sea obligatoria. *Nunca* tendrá que proporcionar su número de Seguro Social ni pruebas de sus ingresos.

Nombre del cliente (en letra de imprenta)	Dirección (incluya el código postal)	Tamaño del hogar	¿Es la primera vez este mes que recibe alimentos del USDA?	
1.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
2.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
3.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
4.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
5.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
6.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
7.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
8.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
9.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
10.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
11.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
12.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
13.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
14.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
15.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
16.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
17.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
18.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
19.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
20.			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
En esta fila, sume todas las respuestas para las últimas tres columnas (sume todos los tamaños de cada familia, todos los síes y todos los noes).				

Nombre del banco de alimentos: _____