Phone Number Номер телефона

Дети (0-17) _____

Взрослые _____

Пожилые (60 и и старше) _____

Pennsylvania
Department of Agriculture

Бюро системы распределения продовольствия

Программа чрезвычайной продовольственной помощи (TEFAP)

«Самостоятельное признание потребности»

Эффективное с 1 июля 2025 года до 30 июня 2026 года.

Имя получателя

Подпись представителя агентства Дата

Округ проживания получателя

Номер и названия пункта распре деления продуктов

Почтовый индекс получателя

Месторасположение пункта распределения продуктов

Программа чрезвычайной продовольственной помощи осуществляется в соответствии с указаниями министерства сельского хозяйства Соединенных Штатов (USDA), которая запрещает дискриминацию по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, пола, возраста или инвалидности. Право на получение такой помощи определяется доходом. Руководящие принципы перечисленные ниже. Получатель должен обвести кружком всю линию, которая применяется к размеру его домохозяйства, понимая, что он должен быть на, или ниже указанного уровня дохода, дающего право на получение пособий по программе.

Общий доход домашнего хозяйства (основанный на 185% уровня бедности)

Размер домохозяйства обведите то что	Ежегодный доход	Ежемесячный доход	Еженедельный доход
1	$ 28,953	$ 2,413	$ 557
2	$ 39,128	$ 3,261	$ 753
3	$ 49,303	$ 4,109	$ 949
4	$ 59,478	$ 4,957	$ 1,144
5	$ 69,653	$ 5,805	$ 1,340
6	$ 79,828	$ 6,653	$ 1,536
7	$ 90,003	$ 7,501	$ 1,731
8	$ 100,178	$ 8,349	$ 1,927
Для каждого дополнительного члена семьи добавьте:	$ 10,175	$ 848	$ 196

Подписываясь ниже, я заявляю, что мой доход из всех источников не превышает доход, указанный выше для домохозяйств с таким же количеством людей, как в моем домохозяйстве. Я также подтверждаю, что на сегодняшний день моя семья проживает в том районе, который обслуживается программой чрезвычайной продовольственной помощи штата Пенсильвании. Эта форма подтверждения заполняется в связи с получением федеральной помощи. Я понимаю, что эти записи будут храниться в конфиденциальности на этом распределительном пункте, но могут быть переданы в Департамент сельского хозяйства Пенсильвании или Департамент сельского хозяйства Соединенных Штатов для проверки по их запросу.

Подпись получателя **Дата**

Верните заполненную форму в ваше назначенное окружное агентство. Если вы не уверены куда нужно ее послать пожалуйста, позвоните в бюро по телефону 1-800-468-2433.

ЭТА ФОРМА НЕ ДОЛЖНА БЫТЬ ИЗМЕНЕНА НИКАКИМ-ЛИБО ОБРАЗОМ.

Заявление Министерства сельского хозяйства США о недискриминации

В соответствии с Федеральным законом о гражданских правах и гражданскими правами Министерства сельского хозяйства США (USDA) правила и политики, USDA, его агентства, офисы и сотрудники, а также участвующие учреждения в программах Министерства сельского хозяйства США или в их ведении запрещается дискриминация по признаку расы, цвета кожи, национальности происхождение, пола, инвалидности, возраста, репрессалии или репрессалии за предыдущую правозащитную деятельность в любой программе или деятельности проводится или финансируется USDA. Лица с ограниченными возможностями, которым требуются альтернативные средства связи для передачи информации о программе (например, местные), куда они обращались за пособиями. Глухие, слабослышащие или говорящие инвалиды могут связаться с USDA через Федеральную службу ретрансляции по телефону (800) 877-8339. Дополнительно, информация о программе может быть доступна на других языках, кроме английского

Чтобы подать жалобу на дискриминацию в программе, заполните Форму жалобы о дискриминации в рамках программы USDA, которую можно найти на сайте https://www.usda.gov/oascr/filing-program-discrimination-complaint-usda-customer, и в любом офисе USDA, или написать письмо адресовано в USDA и предоставить в письме всю информацию, запрошенную в форме. Чтобы запросить

адресовано в USDA и предоставить в письме всю информацию, запрошенную в форме. Чтобы запросить копию жалобы по телефону (866) 632-9992. Отправьте заполненную форму или письмо в USDA:

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

(2) fax: (202)690-7442
(3) электронная почта: program.intake@usda.gov.
Это учреждение предоставляет равные возможности.

Форма прокси TEFAP чрезвычайной продовольственной помощи программы Пенсильвания

Дата _____

I _____настоящим санкционировать_____чтобы забрать мой Упаковка для продуктов TEFAP и доставить его к мне.

_____ ☐ _____

Подпись клиента Подписи прокси

_____ ☐ роверить идентификатор п

Представитель кладовая