Phone Number فون نمبر

بچے)0-17(

بالغ

سینئرز)60 اور اس سے اوپر(

Pennsylvania
Department of Agriculture

غذائی امداد کا محکمہ

ایمرجنسی فوڈ اسسٹنس پروگرام (TEFAP)

"بذات خود ضرورت کی اظہار"

1جولائی، 2025 سے 30 جون، 2026 تک لاگو ہے

وصول کنندہ کا نام | طے شدہ کی تاریخ | خوراک

وصول کنندہ کی آفیشل آئی ڈی | تصدیق کنندہ کا نام | رہن

وصول کنندہ کا زپ کوڈ | تصدیق کنندہ کا دستخط

ٹی ای ایف اے پی پروگرام فوڈ بینک کے ذریعے تقسیم کیا جاتا ہے جو USDA کے تعاون سے ریاستی اور مقامی ایجنسیوں کے ذریعے خوراک کی امداد فراہم کرتا ہے۔ اہل خاندانوں کو مفت خوراک فراہم کی جاتی ہے، جس میں پھل، سبزیاں، گوشت، مرغی، سمندری غذا، اناج اور دودھ کی مصنوعات شامل ہیں۔ خوراک کی تقسیم کے مقامات اور اوقات کار کے بارے میں معلومات کے لیے اپنے مقامی فوڈ بینک سے رابطہ کریں۔

کل گھریلو آمدنی (غربت کے 185% پر مبنی)

گھریلو سائز	سالانہ	ماہانہ	ہفتہ وار
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
خاندان کے ہر اضافی ممبر کے لئے شامل کریں:	$ 10,175	$ 848	$ 196

اہل گھرانے وہ ہیں جن کی آمدنی اوپر دیے گئے رہنما خطوط کے مطابق ہے، جو ہر سال اپ ڈیٹ کیے جاتے ہیں۔ اہل گھرانوں کو ایک بار کی تصدیق کی ضرورت ہوتی ہے، جس کے بعد انہیں ہر تقسیم کے وقت صرف اپنی موجودگی کی تصدیق کرنی ہوتی ہے۔ اہل گھرانوں کو ہر تقسیم کے وقت اپنا شناختی ثبوت اور رہائش کا ثبوت ساتھ لانا ہوگا۔ اگر آپ کو اپنی اہلیت کے بارے میں کوئی سوال ہو تو اپنے مقامی فوڈ بینک سے رابطہ کریں۔

تاریخ | **وصول کنندہ کا دستخط**

اگر آپ کو اپنی اہلیت کے بارے میں مزید سوالات ہیں، تو براہ کرم 1-800-468-2433 پر ہیلپ لائن سے رابطہ کریں۔

اس فارم میں کسی بھی طرح کی تغیر یا تبدیلی نہیں کی جاسکتی ہے۔

ایک اہم USDAغیر امتیازی بیان کے لئے براہ کرم اس دستاویز کے پیچھے جانب دیکھیں۔

USDA غیر امتیازی بیان

فراہمی اور روزگار کے مواقع کی USDA(تمام زراعت کی ویب سائٹ اور ٹیلی ویژن پروگرامز سمیت USDA، اس کے ملازمین، دفاتر، اور ایجنسیاں، اور USDA پروگرام چلانے والے نامزد افراد یا ادارے، کسی بھی پروگرام، سہولت، یا سرگرمی کے ذریعے فراہم کی جانے والی تمام خدمات میں امتیاز نہیں برتتے، جس میں وفاقی، ریاستی، یا مقامی قانون کے تحت تحفظ یافتہ بنیادوں پر مبنی امتیاز بھی شامل ہے، جب تک کہ ایسا کرنے کی مجاز قانون کے تحت اجازت نہ دی گئی ہو۔ USDA کے پروگرام اور سرگرمیاں جو براہ راست لوگوں کو خدمات فراہم کرتی ہیں، ان میں شامل ہیں لیکن ان تک محدود نہیں ہیں، نسل، رنگ، قومی نژاد، مذہب، جنس، صنفی شناخت، جنسی رجحان، خاندانی حیثیت، ازدواجی حیثیت، عمر، معذوری، سیاسی عقائد، جینیاتی معلومات، والدین کی آمدنی کا ذریعہ، یا انتقامی کارروائی، جہاں قابل اطلاق ہو۔ (نوٹ: معذور افراد جو پروگرام کی معلومات کو ذریعہ نہیں سمجھتے، جیسے بریل، بڑے پرنٹ، آڈیو ٹیپ، یا امریکی اشاروں کی زبان، وہ USDA کے ٹارگٹ سینٹر برائے معذور افراد (800) 877-8339 پر USDA سے رابطہ کر سکتے ہیں۔ صم یا سماعت سے محروم افراد فیڈرل ریلے سروس (800) 877-8339 پر رابطہ کر سکتے ہیں۔ انگریزی کے علاوہ دیگر زبانوں میں پروگرام کی معلومات بھی دستیاب ہو سکتی ہیں۔)

شکایت درج کرانے کے لئے، USDA پروگرام امتیاز کی شکایت فارم کی مکمل کاپی آن لائن USDA کے ذریعہ دستیاب ہے: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html اور کسی بھی USDA دفتر سے طلب کی جا سکتی ہے، یا آپ خط لکھ کر یا فون کر کے USDA سے درخواست کر سکتے ہیں کہ وہ آپ کو شکایت فارم بھیجے۔ مکمل شدہ فارم یا خط جمع کرانے کے لئے، گواہ کی تکمیل کردہ شکایت فارم یا خط USDA کو درج ذیل طریقوں میں سے کسی ایک کے ذریعے فراہم کریں: ڈاک، فیکس، یا ای میل۔ ہم آپ سے صرف درخواست کی گئی معلومات فراہم کرنے کی درخواست کرتے ہیں جو شکایت پر غور کرنے کے لئے ضروری ہیں۔ ہم آپ کی شکایت کے بارے میں کسی بھی غیر ضروری معلومات کی درخواست نہیں کریں گے۔

1) ڈاک: زراعت کے محکمہ کی امریکہ: Independence Avenue, SW 1400
Washington, D.C. 20250-9410;

2) فیکس: (202) 690-7442؛ یا

3) ای میل: program.intake@usda.gov.

یہ ادارہ مساوی مواقع فراہم کرنے والا ہے۔

ایمرجنسی فوڈ اسسٹنس پروگرام

پنسلوانیا TEFAP گواہ فارم

تاریخ _____

میں _____ اس کی وجہ سے اعلان کرتا ہوں _____ میرا TEFAP ووٹر چیک لسٹ کے لئے اہل ہے اور مجھے ووٹ کرنے کی اجازت دی جائے۔

ووٹر کا دستخط _____ گواہ کا دستخط _____

☐ ووٹر کی تصدیق کے لئے ID دکھائی گئی

گواہ کا نام _____