**BRIEF HAUSHALT KANN HILFSPROGRAMM ERHALTEN (SNAP, TANF, FDPIR) VOM BÜRO AUSZUFÜLLEN**

**Bescheinigung über SNAP-, TANF- oder FDPIR-Leistungen**

Liste der Namen der Kinder (unten) Liste der Namen der Eltern oder

 Erziehungsberechtigten (unten)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mit dieser Erklärung wird bestätigt, dass das oben genannte Kind oder die Kinder

✓ derzeit SNAP-, TANF- oder FDPIR-Leistungen erhält bzw. erhalten, oder

✓ vor kurzem SNAP-, TANF- oder FDPIR-Leistungen erhalten hat, aber der Anspruch auf diese Leistungen endeten am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Die Fallnummer des Haushalts lautet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift und Titel des Beamten im Hilfsprogramm Datum

Adresse

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer E-Mail

# Nicht-Diskriminierungs-Erklärung

Gemäß den Bundesgesetzen über Bürgerrechte und den Vorschriften und Richtlinien des US-Landwirtschaftsministeriums (USDA) über Bürgerrechte ist es dem USDA, seinen Agenturen, Ämtern und Mitarbeitern sowie Institutionen, die an USDA-Programmen teilnehmen oder diese verwalten, untersagt, in Programmen oder Aktivitäten, die vom USDA durchgeführt oder finanziert werden, aufgrund von Rasse, Hautfarbe, nationaler Herkunft, Geschlecht, Behinderung, Alter oder Repressalien oder Vergeltungsmaßnahmen für frühere Bürgerrechtsaktivitäten zu diskriminieren.

Personen mit Behinderungen, die alternative Kommunikationsmittel für Programminformationen benötigen (z. B. Braille-Schrift, Großdruck, Tonband, amerikanische Gebärdensprache usw.), wenden sich bitte an die (staatliche oder lokale) Behörde, bei der sie die Leistungen beantragt haben. Gehörlose, schwerhörige oder sprachbehinderte Personen können das USDA über den Federal Relay Service unter (800) 877-8339 kontaktieren. Außerdem können Programminformationen in anderen Sprachen als Englisch zur Verfügung gestellt werden.

Um eine Diskriminierungsbeschwerde einzureichen, füllen Sie das USDA-Beschwerdeformular für Programmdiskriminierung (AD-3027) aus, das Sie online unter http://www.ascr.usda.gov/complaint\_filing\_cust.html und in jedem USDA-Büro finden, oder schreiben Sie einen an das USDA adressierten Brief, in dem Sie alle im Formular geforderten Informationen angeben. Eine Kopie des Beschwerdeformulars können Sie telefonisch unter (866) 632-9992 anfordern. Senden Sie das ausgefüllte Formular oder den Brief an das USDA per:

(1) Post: 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; oder

(3) E-Mail: program.intake@usda.gov.

Diese Einrichtung bietet Chancengleichheit.