

Программа чрезвычайной продовольственной помощи (TEFAP) Бюллетень доверенного лица

Инструкция: Пожалуйста, заполните эту форму ручкой. После того как **получатель помощи TEFAP** заполнил форму, её нельзя изменять. **Доверенное лицо должно предъявить эту форму на пункте выдачи помощи при получении любых продуктов TEFAP от имени конечного получателя.** Не отправляйте эту форму по обычной или электронной почте.

Раздел участника TEFAP

Тип организации: Продовольственный банк Пункт раздачи продуктов питания
 Мобильный пункт раздачи продуктов питания * Благотворительная столовая

В случае мобильного пункта раздачи продуктов, оформление доверенного лица требуется для каждого отдельного распределения.

Дата заполнения формы: _____

***Срок действия доверенности составляет до одного года с даты подписания или до обновления Руководства по доходным порогам для участия в TEFAP.**

Обязательная информация:

Имя участника программы TEFAP: _____

Размер домохозяйства: _____

Настоящим я назначаю _____ (имя и фамилия доверенного лица)
в качестве моего доверенного лица, уполномоченного предоставлять информацию о праве на участие и получать продукты TEFAP от USDA через следующее агентство:

_____ (название агентства и место распределения).

Подпись участника TEFAP: _____

Дополнительная информация (необязательно):

Адрес: _____

Город: _____ Индекс: _____

Возраст членов домохозяйства (0-17): _____ (18-59): _____ (60+): _____

Раздел доверенного лица TEFAP

Как доверенное лицо TEFAP, я обязан(а) удостовериться, что получатель помощи TEFAP самостоятельно подтверждает, что его доход соответствует Руководству по доходным порогам для участия в программе TEFAP (см. страницу 2).

Кроме того, я понимаю, что обязан(а) предъявить действительное удостоверение личности для получения продуктов TEFAP от имени получателя помощи TEFAP и поставить свою подпись в форме самодекларации TEFAP следующим образом: Имя доверенного лица; (подпись доверенного лица).

Подпись доверенного лица TEFAP: _____ Дата _____

**Программа чрезвычайной продовольственной помощи (TEFAP)
Руководство по доходным порогам (IEG)**

Размер домохозяйства	Годовой доход	Ежемесячный доход	Еженедельный доход
1	\$29,526	\$2,461	\$568
2	\$40,034	\$3,337	\$770
3	\$50,542	\$4,212	\$972
4	\$61,050	\$5,088	\$1,175
5	\$71,558	\$5,964	\$1,377
6	\$82,066	\$6,839	\$1,579
7	\$92,574	\$7,715	\$1,781
8	\$103,082	\$8,591	\$1,983
На каждого дополнительного члена семьи, добавьте:	\$10,508	\$876	\$203

Примечание: Вам не потребуется представлять доказательства дохода или номер социального страхования. Вам не откажут в получении продуктов TEFAP, если вы откажетесь указывать информацию, не требуемую TEFAP. Однако агентство может запросить дополнительные данные для участия в других программах..

В соответствии с федеральным законодательством о гражданских правах, а также с нормативными актами и политикой Министерства сельского хозяйства США (USDA) в области гражданских прав, USDA, его агентствам, офисам, сотрудникам, а также учреждениям, участвующим в программах USDA или осуществляющим их администрирование, запрещается осуществлять дискриминацию по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, пола, религиозных убеждений, инвалидности, возраста или политических взглядов. Также запрещены любые акты возмездия или притеснений в связи с участием в деятельности по защите гражданских прав в рамках любой программы или мероприятия, проводимых или финансируемых USDA.

Лица с инвалидностью, которым необходимы альтернативные средства получения информации о программе (например, шрифт Брайля, крупный шрифт, аудиозапись, американский жестовый язык и т. д.), должны обратиться в агентство (штатное или местное), в которое они подавали заявку на получение помощи. Лица с нарушениями слуха, в том числе глухие, а также лица с нарушениями речи могут связаться с USDA через Федеральную службу ретрансляции по телефону (800) 877-8339. Дополнительно, информация о программе может быть доступна на языках, отличных от английского.

Чтобы подать жалобу на дискриминацию в рамках программы, заполните Форму жалобы на дискриминацию в программах USDA (форма AD-3027), которая доступна онлайн по ссылке «Как подать жалобу» и в любом офисе USDA. Также можно написать письмо, адресованное USDA, указав в нём всю информацию, запрашиваемую в форме. Чтобы запросить образец формы, позвоните по телефону (866) 632-9992. Заполненную форму или письмо можно направить в USDA одним из следующих способов:

- (1) Почтой: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights 1400
Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410
- (2) Факсом: (202) 690-7442, или
- (3) Электронной почтой: program.intake@usda.gov.