

## Программа чрезвычайной продовольственной помощи (TEFAP) Форма самодекларации

**Вы самостоятельно подтверждаете, что:**

1. Указанные вами имя и размер домохозяйства являются достоверными.
2. Вы проживаете на территории, обслуживаемой данным агентством (при этом минимальный срок проживания не требуется).
3. Ваш доход соответствует или ниже установленного уровня, указанного в таблице с доходными порогами ниже.
4. Вы соглашаетесь с тем, что продукты TEFAP предназначены исключительно для домашнего потребления и не подлежат продаже, обмену или передаче.

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

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

**Обязательная информация:**

Имя (печатными буквами): \_\_\_\_\_ Размер домохозяйства: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

**Дополнительная информация (необязательно):**

Адрес: \_\_\_\_\_

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

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](mailto:program.intake@usda.gov).