



**Programa de Alimentos Suplementarios de
Productos Básicos
Formulario de Recertificación**

Nombre del solicitante		Número de teléfono	Condado
Dirección física (calle, ciudad, código postal)			
Dirección postal (si es diferente) (calle, ciudad, código postal)			
Número de caso del cliente	Fecha de nacimiento del solicitante		No. Total de Habitantes en el hogar
Criterios de certificación <ul style="list-style-type: none"> Se ha verificado la dirección de los participantes y se ha verificado el continuo interés en recibir los beneficios de CSFP. La agencia local tiene razones suficientes para creer que los participantes aún cumplen con los estándares de elegibilidad de ingresos (por ejemplo, la persona mayor tiene un ingreso fijo) La agencia local ha notificado verbalmente o por escrito al participante el período de la extensión. 			
Firma oficial de certificación	Fecha de certificación	Período de certificación: primer mes / último mes:	
Firma oficial de certificación	Fecha de certificación	Período de certificación: primer mes / último mes:	

Conforme con la ley federal de derechos civiles y las regulaciones y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), el USDA, sus agencias, oficinas y empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA tienen prohibido discriminar por raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad, edad o represalias, o represalias por actividades anteriores de derechos civiles en cualquier programa o actividad realizada o financiada por el USDA.

Las personas con discapacidades que requieren medios de comunicación alternativos para la información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas americano, etc.) deben comunicarse con la Agencia (estatal o local) donde solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades auditivas o del habla pueden comunicarse con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339. Además, la información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés.

Para presentar una queja de discriminación del programa, complete el Formulario de Queja de Discriminación del Programa del USDA (AD-3027) que se encuentra en línea en: <https://www.ascr.usda.gov/filing-discrimination-complaint-usda-customer>, y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA y proporcione en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al (866) 632-9992. Envíe su formulario o carta completa al USDA por:

- (1) Correo postal: 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; o
- (3) correo electrónico: program.intake@usda.gov.

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.