



**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	
<b>Criterios de certificación</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Se ha verificado la dirección de los participantes y se ha verificado el continuo interés en recibir los beneficios de CSFP.</li><li>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)</li><li>La agencia local ha notificado verbalmente o por escrito al participante el período de la extensión.</li></ul>			
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:	

De conformidad con la Ley Federal de Derechos Civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés), se prohíbe que el USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA discriminen sobre la base de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad, o en represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles en algún programa o actividad realizados o financiados por el USDA.

Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos para la comunicación de la información del programa (por ejemplo, sistema Braille, letras grandes, cintas de audio, lenguaje de señas americano, etc.), deben ponerse en contacto con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA por medio del Federal Relay Service [Servicio Federal de Retransmisión] al (800) 877-8339. Además, la información del programa se puede proporcionar en otros idiomas.

Para presentar una denuncia de discriminación, complete [el Formulario de Denuncia de Discriminación del Programa del USDA](#), (AD-3027) que está disponible en línea en: [How to File a Complaint](#), y en cualquier oficina del USDA, o bien escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Haga llegar su formulario lleno o carta al USDA por:

- (1) correo: 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](mailto:program.intake@usda.gov).

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.