



Программа чрезвычайной продовольственной помощи

Distribution Site Name

Я ПОДТВЕРЖДАЮ, ЗАПОЛНИВ ЭТУ ФОРМУ что в настоящее время проживаю в штате Колорадо, что все члены семьи получают какую-либо форму государственной помощи или имеют совокупный валовой ежемесячный доход, который не превышает указаний на обратной стороне этой формы.

Я ПОНИМАЮ, ЧТО Меня могут привлечь к судебной ответственности в соответствии с действующими законами за то, что я получил/а продовольствие, на которое я не имею право и Полученные продукты нельзя продавать, обменивать или использовать их в других целях.

Численность семьи		Имя получателя прописью	Почтовый индекс <i>*If client does not provide a zip code, the agency zip code shall be recorded.</i>	Телефон №	Дата	Certification		
Взрослые	Ребенок					Approved		Denied
						PA	AI	

ИНСТРУКЦИЯ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ АНКЕТЫ

Персонал агентства должен заполнить строку, где указывается название агенства, месяц и год распределения, и удостоверить данную семью со всеми её домочадцами как «одобрено» на основании получения социальной помощи (РА), как «одобрено» на основании дохода (AI) или как «отказано».

Глава семьи (или уполномоченный представитель) заполнит на лицевой стороне этой формы следующую информацию: имя (напечатано разборчиво), размер семьи, почтовый индекс, номер телефона и дату. Семья может соответствовать стандартам TEAFAP, основанным на доходах, согласно любому из следующих двух способов:

1. Участвовать в одной из данных программ социальной помощи (РА).

- Дополнительная программа по продовольственным товарам (CSFP)
- прежде - Продовольственные талоны (SNAP)
- Программа помощи в оплате электроэнергии для малоимущих (LEAP)
- Временная помощь нуждающимся семьям (TANF)
- Пенсия по старости (OAP)
- Помощь нуждающимся нетрудоспособным (AND)
- Помощь слепым (AB)
- Дополнительное социальное обеспечение малоимущим нетрудоспособным и детям, а также малоимущим пожилым (65 лет и старше) (SSI)
- Приемные дети, соответствующие условиям программы Медикейд (Medicaid Eligible Foster Children)

2. Если Вы не являетесь участником ни одной из выше указанных программ социальной помощи, Вы должны иметь объединенный общий доход, который не превышает предел максимального дохода для соответствующей численности семьи (AI).

2024 Условия согласно дохода

Численность семьи	Максимальный еженедельный доход семьи	Максимальный ежемесячный доход семьи	Максимальный ежегодный доход семьи
1	\$579.23	\$ 2,510.00	\$ 30,120.00
2	\$786.15	\$ 3,406.67	\$ 40,880.00
3	\$993.08	\$ 4,303.33	\$ 51,640.00
4	\$1,200.00	\$ 5,200.00	\$ 62,400.00
5	\$1,406.92	\$ 6,096.67	\$ 73,160.00
6	\$1,613.85	\$ 6,993.33	\$ 83,920.00
7	\$1,820.77	\$ 7,890.00	\$ 94,680.00
Для каждого дополнительно-го члена семьи добавить	\$206.92	\$896.67	\$ 10,760.00

В соответствии с федеральным законом о гражданских правах и положениями и политикой в области гражданских прав Министерства сельского хозяйства США (USDA), этому учреждению запрещается дискриминация по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, пола (включая гендерную идентичность и сексуальную ориентацию), инвалидности, возраста, репрессалии или возмездие за предыдущую деятельность в области гражданских прав. Информация о программе может быть предоставлена не только на английском, но и на других языках. Лица с ограниченными возможностями, которым требуются альтернативные средства связи для получения информации о программе (шрифт Брайля, крупный шрифт, аудиозапись, американский язык жестов), должны обратиться в соответствующее штатное или местное агентство, которое управляет программой, или в центр TARGET Министерства сельского хозяйства США по телефону 202-720-2600 (по голосовой и телетайпной связи TTY) или обратитесь в Министерство сельского хозяйства США через Федеральную службу ретрансляции по телефону 800-877-8339.

Чтобы подать жалобу на дискриминацию в программе, заявитель должен заполнить форму AD-3027, форму жалобы на дискриминацию в программе Министерства сельского хозяйства США, которую можно получить в [Интернете](#), в любом офисе Министерства сельского хозяйства США, позвонив по телефону 866-632-9992 или отправив письмо в Министерства сельского хозяйства США (USDA). Письмо должно содержать имя и фамилию заявителя, адрес, номер телефона и письменное описание предполагаемого дискриминационного действия с достаточной детализацией, чтобы проинформировать помощника секретаря по гражданским правам (ASCR) о характере и дате предполагаемого нарушения гражданских прав. Заполненную форму AD-3027 или письмо необходимо отправить в Министерство сельского хозяйства США:

по почте: U.S. Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410;

или по факсу: (833) 256- 1665 или (202) 690-7442;

или по электронной почте: program.intake@usda.gov

Это учреждение предоставляет равные возможности.