

Formulario de Elegibilidad Anual del Programa de Asistencia con Alimentos de Emergencia (TEFAP)

Para ser elegible:

- **Autoreporte la información en la tabla que sigue**
- **Autodeclare que:**
 - Está en Minnesota
 - Su ingreso familiar está a o por debajo del ingreso listado según el número de personas en su familia

Lo siguiente NO se requiere:

- No requiere identificación, no requiere prueba de su dirección, no requiere prueba de ingreso, no requiere prueba del tamaño de su familia
- No requiere número de seguro social, no requiere prueba de ciudadanía/situación migratoria
- Ninguna información que no sea la que se requiere en este formulario puede requerirse para acceder a alimentos en este sitio

Nombre			Código postal (opcional)
Número de niños (0 a 17)	Número de adultos (18 a 64)	Número de ancianos (65 y mayor)	Número total en la familia:

Permiso para representantes: Autorizo a las siguientes personas a buscar alimentos en mi nombre como representantes

Elegibilidad según el ingreso anual (300% de la directriz federal de pobreza)

Tamaño de la familia	1	2	3	4	5	6	7	8
Ingreso anual a o por debajo de:	\$46,950	\$63,450	\$79,950	\$96,450	\$112,950	\$129,450	\$145,950	\$162,450

*Agregar \$16,500 por cada miembro adicional

Autodeclaro que:

- Estoy en Minnesota.
- Mi ingreso familiar está a o por debajo de las directrices anteriores.
- La información que he incluido es correcta según mi mejor conocimiento y habilidad.
- Me han mostrado y he leído la Declaración contra la discriminación de la USDA.
- Me han mostrado y he leído la Notificación de privacidad de los datos de MN.

<input type="checkbox"/> Autodeclaración verbal	Fecha
O	
<input type="checkbox"/> Firma (opcional)	Fecha

Declaración contra la discriminación de la USDA

De acuerdo con las leyes federales de derecho civil y las reglamentaciones y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de EE.UU. (USDA por sus siglas en inglés), esta institución tiene prohibido discriminar con respecto a la raza, el color, el origen nacional, el sexo (incluyendo la identidad de género y la orientación sexual), la discapacidad, la edad, o tomar represalias o venganza por actividad previa de derecho civil.

La información del programa puede estar disponible en idiomas distintos al inglés. Las personas con discapacidades que requieren medios alternativos de comunicación para obtener información sobre el programa (por ej., Braille, impresión con letra grande, cinta grabada, lenguaje norteamericano para sordos) deben contactar a la agencia estatal o local responsable que administra el programa o el Centro TARGET de la USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY) o contactar a la USDA a través del Servicio Federal de Relé llamando al (800) 877-8339.

Para presentar una queja por discriminación del programa, un Demandante debe completar un Formulario AD-3027, Formulario de Queja por Discriminación del Programa de la USDA que se puede conseguir en línea en: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>, en cualquier oficina de la USDA, llamando al (866) 632-9992, o escribiendo una carta dirigida a la USDA. La carta debe contener el nombre, dirección, número de teléfono del demandante y una descripción por escrito de la medida discriminatoria alegada en suficiente detalle para informar al Subsecretario para Derechos Civiles (ASCR por sus siglas en inglés) sobre la naturaleza y fecha de la violación alegada a los derechos civiles. El formulario AD-3027 completado o la carta debe ser presentada a la 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; o
2. **fax:**
(833) 256-1665 o (202) 690-7442; o
3. **correo electrónico:**
Program.Intake@usda.gov

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.

Notificación de privacidad de los datos/advertencia de Tennesen

Usted tiene derechos bajo la Ley de Prácticas con los Datos del Gobierno de Minnesota. Esta Ley protege su privacidad. Le pedimos información para que podamos: distinguirlo de otras personas con un nombre similar y decidir cómo servirle mejor.

Legalmente, no se requiere que usted nos entregue la información. Sin embargo, sin ella, no podemos determinar la elegibilidad o reportar estadísticas precisas que afectan el financiamiento. La ley nos permite compartir la información que usted provee con el personal del Departamento de Niños, Jóvenes y Familias de Minnesota, Hunger Solutions Minnesota, Foundation for Essential Needs y su banco regional de alimentos.

Usted también tiene el derecho a obtener copias de la información que tenemos sobre usted. Si no entiende la información, se la podemos explicar. Si no piensa que la información es precisa o completa, por favor corríjala con el personal de la despensa de alimentos.



Información sobre la inscripción

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: ___/___/___

Número de teléfono: _____

Dirección: _____

Código postal: _____

Mi género es:

- Femenino
- Masculino
- No binario
- Transgénero
- No responde

Mi raza es:

- Indio americano/Nativo americano/Nativo de Alaska
- Asiático/Isleño del Pacífico
- Negro/Afroamericano
- Oriente Medio/Norte de África
- Blanco/Anglosajón
- No responde

Mi etnia es:

- Hispano/Latino/Latina
- No Hispano/Latino/Latina
- No responde

¿Para quién más está comprando? (Personas con las que convive, con las que comparte gastos y para las que cocina). Solo pedimos esta información para saber el número de niños, adultos y personas mayores para las que compra.

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: ___/___/___

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: ___/___/___

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: ___/___/___

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: ___/___/___

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: ___/___/___

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: ___/___/___

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: ___/___/___

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: ___/___/___



Bienvenido a Channel One Food Shelf. Nuestra misión es fortalecer el acceso a los alimentos y construir comunidades saludables. Estamos agradecidos de poder apoyar a su hogar en una época en la que el almacén de alimentos está más ocupado que nunca. Lo que puede esperar cuando llegue a Channel One:

El registro tarda unos minutos. No necesita traer ninguna identificación, prueba de domicilio o ingresos, ni prueba de ciudadanía o estatus migratorio. Respetamos y protegemos su privacidad. Pedimos la información suficiente para poder distinguirlo de otras personas con un nombre similar y decidir cómo atenderlo mejor. La información opcional sobre dónde vive y los detalles demográficos sobre usted y su hogar nos ayudan a apoyarlo con otros programas como el de entrega. Tiene derecho a ver la información que tenemos sobre usted y a corregirla con nuestro equipo.

Los compradores pueden visitar el almacén semanalmente. Al registrarse, le preguntamos para quién está comprando. Si no puede comprar en persona por sí mismo, puede dar permiso para que otra persona compre por usted como su representante. Su hogar puede comprar una vez por semana.

Estamos ocupados. Los niños pueden acompañar a los adultos, y los cuidadores y adultos que necesiten ayuda pueden venir con un acompañante. Podemos limitar el número de adultos que compran cuando el almacén está lleno. Por favor, respete a los demás que esperan para aparcar, haciendo cola para registrarse y obtener un carrito de compras.

Los hogares pueden llevar un carrito de comida por visita. Puede elegir los alimentos y las cantidades que puede usar. Lo ayudaremos con algo de comida en el mostrador del mercado. Cuando su carrito esté lleno, le pediremos que termine su recorrido de compras. Tenemos muchos compradores todos los días. Tenga en cuenta a los demás compradores.

Todos son bienvenidos aquí. El almacén es un lugar que acoge y respeta la dignidad de todos. Todos son bienvenidos aquí y merecen sentirse seguros. Hablar fuerte e irrespetuosamente con o sobre los demás, pasar a los demás, tomar alimentos de otros carritos, no dejar espacio para que el equipo pueda abastecer los estantes y refrigeradores hace que las personas se sientan inseguras. **Si los compradores hacen que la gente se sienta insegura, se les pedirá que se vayan.** Es posible que deban enviar a alguien a comprar por ellos si continúan haciendo que las personas se sientan inseguras.

Gracias.
El equipo de Channel One Food Shelf

Política de quejas de Channel One Food Shelf

Nuestros valores:

- Las personas que sufren inseguridad alimentaria son el centro de todo lo que hacemos.
- Creamos una cultura integradora que acoge y respeta la diversidad de las personas a las que servimos, empleados y voluntarios, y honra el valor fundamental y la dignidad de todos los individuos.
- Construimos y fomentamos una cultura de mejora continua e innovación.

Channel One Food Shelf se compromete a apoyar un ambiente libre de comportamiento discriminatorio y brindar una oportunidad igual para servir a todos los hogares sin importar su raza, color, origen nacional, religión, sexo (incluyendo identidad de género y orientación sexual), discapacidad, edad, credo o estado familiar.

Los compradores tienen derecho a presentar una queja cuando crean que pueden haber sido tratados de forma injusta, irrazonable o de manera que constituya discriminación o acoso. Todo el personal y los voluntarios deben tratar a los compradores con respeto.

Las quejas pueden ser hechas por el comprador, alguien en su hogar o por su representante. La mayoría de los problemas se resuelven hablando con nuestro personal, que aprecia las opiniones de los compradores y está dispuesto a escuchar sus preocupaciones y a ofrecer ayuda.

Si esto no resuelve el problema, las quejas pueden enviarse por correo electrónico a la dirección foodshelf@channel-one.org o llamando al teléfono 507-424-1707. Si desea recibir una respuesta, deje su nombre y un número de teléfono para que nos pongamos en contacto con usted.

Las quejas también se pueden presentar a la atención de Ashley Keller, gerente de acceso comunitario de Channel One, en ashleykeller@channel-one.org o al 507-424-1728.

Los compradores y los miembros de la comunidad pueden expresar sus preocupaciones o apelar cualquier decisión tomada por el personal de Channel One. Las preocupaciones importantes deben enviarse por escrito a la atención del director de programas y servicios de la agencia y/o del director ejecutivo. Las apelaciones serán atendidas por el equipo de directores de Channel One o por la junta directiva, a discreción del director ejecutivo.

También se pueden presentar quejas al Departamento de Niños, Jóvenes y Familias de Minnesota: MNTEFAP.DCYF@state.mn.us o con la Línea de Ayuda Alimentaria de MN al 1-888-711-1151.

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.