Чрезвычайная помощь пищевых продуктов (TEFAP)
Анкета права потребная (USDA)

Channel One

Я имею право получить продукты TEFAP потому, что я резидент Минесоты, и потому, что я получаю следующие службы или участвую в следующих программах, **ИЛИ** мой доход 300% или меньше, чем федеральные директивы бедности.

* Право дарно всем людям в аварийной ситуации или дистресса из-за бедствия.

- MFIP – Minnesota Family Investment Program
- GA – General Assistance
- SNAP – Supplemental Nutritional Assistance Program
- Head Start
- NAPS - Nutritional Assistance Program for Seniors
- Section 8
- WIC – Women, Infants, and Children
- Государственное жилье/Public Housing
- Помощь с уходом за детьми/Child Care Assistance
- Weatherization
- Помощь с счётами за электричество или гас/Energy Assistance

Число лиц в семьи	Ежегодный доход
Один	$0 - $43,740
Два	$43,741 - $59,160
Три	$59,161 - $74,580
Четыре	$74,581 - $90,000
Пять	$90,001 - $105,420
Шесть	$105,421 - $120,840
Семь	$120,841 - $136,260
Восемь	$136,261 - $151,680

Прибавляете $5140 позволительного дохода за каждого дополнительного члена семьи.

количество людей в домохозяйстве:

_____ дети в возрасте 0-17

_____ взрослые в возрасте 18-64

_____ Пожилые люди ввозрасте 65+

Уведомление о конфиденциальности данных/Предупреждение Tennessen
(Название продуктовой полки)

Вы имеете права в по закону "О порядке обращения с персональными данными" правительства штата Миннесота. Данный закон защищает вашу конфиденциальность. Мы просим вас предоставить информацию, чтобы мы могли: различать вас с другими участниками с похожим именем, и принять решение, как лучше Вас обслуживать.

Обычно Вы не обязаны предоставлять нам информацию. Однако без нее мы не может предоставлять точную статистику, которая влияет на финансирование. Закон позволяет нам разглашать вашу информацию (количество детей, взрослых и пожилых членов Вашей семьи, а также количество фунтов продуктов питания, которые вы получаете) сотрудникам Департамента социального обеспечения, Hunger Solutions Миннесота, Foundation for Essential Needs, и прочим органам, которые могут быть уполномочены изучать Вашу информацию для выполнения своей работы.

Вы также имеете право делать копии информации, которая имеется у нас о Вас. Если Вы не понимаете информацию, она может быть Вам объяснена. Если Вы считаете, что информация не является точной и полной, пожалуйста, исправьте ее вместе с сотрудниками продуктовой полки.

Я понимаю, что срок действия данного уведомления о конфиденциальности личных данных истечет через 1 (один) год, после того, как Вы подпишите его.

Разрешение другим лицам забирать мои продукты питания:

Если Вам трудно забирать продукты питания с продуктовой полки, у Вас есть возможность выбрать человека, которые будет забирать продукты питания за Вас.
Я, _____ (имя участника) разрешаю

_____ (имя) забирать мои продукты питания.
Я понимаю, что имею право:

- Изменить человека, которому разрешаю забирать мои продукты питания. Для внесения изменений мне потребуется заполнить новую форму.
- Оповестить персонал продуктовой полки, если я захочу отозвать свое разрешение

Заявление USDA о недискриминации

В соответствии с федеральным законом и положениями и правилами Министерства сельского хозяйства США (USDA) в области гражданских прав USDA, его агентствам, офисам и сотрудникам, а также учреждениям, участвующим в программах USDA или управляющим ими, запрещены дискриминация по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, пола, инвалидности, возраста, а также репрессалии или возмездие за прошлую деятельность в области гражданских прав в любой программе или мероприятии, осуществляемых или финансируемых USDA.

Лицам с ограниченными возможностями, которым требуются альтернативные средства связи для получения информации о программе (например, шрифт Брайля, крупный шрифт, аудиокассеты, американский язык жестов и т.д.), следует связаться с агентством (штатным или местным), в которое они обращались за льготами. Глухие, слабослышащие или лица с нарушениями речи могут связаться с USDA с помощью Федеральной службы коммутируемых сообщений по телефону (800) 877-8339. Кроме того, информация о программе может быть доступна на других языках.

Чтобы подать жалобу о дискриминации в программе, заполните Форму жалобы о дискриминации в программе USDA (AD-3027), которая доступна в интернете по адресу Hot to File a Complaint и в любом офисе USDA, или напишите письмо, адресованное USDA, указав в письме всю информацию, запрашиваемую в форме. Чтобы запросить копию бланка жалобы, позвоните по телефону (866) 632-9992. Отправьте заполненную форму или письмо в USDA:

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

(2) по факсу: (202) 690-7442; или

(3) по электронной почте: program.intake@usda.gov.

Данное учреждение обеспечивает равенство возможностей.