



Ispunjavanje uslova za Program hitne pomoći u hrani(TEFAP)

Ime	Broj ljudi u vašem domaćinstvu
Puna adresa	

Tabela u nastavku prikazuje prihvatljive smjernice bruto prihoda (prije oporezivanja) po veličini porodice. Ako je prihod vašeg domaćinstva ispod ili ispod prihoda navedenog za broj ljudi u vašem domaćinstvu, ispunjavate uslove.

Smjernice za dohodak TEFAP-a na snazi od 1. jula 2021. do 30. juna 2022

Veličina domaćinstva	1	2	3	4	5	6	7	8	Za svakog narednog člana domaćinstva dodajte:
Godišnji dohodak	23,828	32,227	40,626	49,025	57,424	65,823	74,222	82,621	+8,399
Mjesečni dohodak	1,986	2,686	3,386	4,086	4,786	5,486	6,186	6,886	+700
Nedeljni	459	620	782	943	1,105	1,266	1,428	1,589	+162

Također imate pravo na hranu od TEFAP-a ako vaše domaćinstvo sudjeluje u barem jednom od sljedećih programa. Označite polje pored program(a) od kojih dobijate benefite:

SNAP

Besplatni ručak ili ručak po sniženoj ceni

Pročitajte sljedeću izjavu pažljivo. Ako se slažete, potpišite i datirajte obrazac:

Potvrđujem da je moj godišnji bruto prihod domaćinstva u okviru ili ispod prihoda navedenog na ovom obrascu za domaćinstva sa istim brojem ljudi kao i moje domaćinstvo, ILI da moje domaćinstvo učestvuje u programu koji sam provjerio na ovom obrascu. Takođe potvrđujem da od danas moje domaćinstvo živi u Ajovi. Ovaj obrazac potvrde popunjava se u vezi sa primanjem državne pomoći. Razumijem da će se, čim potpišem ovaj obrazac, pretpostaviti da ispunjavam uslove za buduće distribucije. Razumijem da sam dužan da prijavim u kuhinji ako mi se prihodi povećaju iznad iznosa prihoda navedenog za moje domaćinstvo.

Službenici programa mogu potvrditi istinitost moje izjave. Razumijem da davanje lažne izjave može rezultirati plaćanjem državi vrijednost hrane koja mi je nepropisno izdata i podvrgavanjem krivičnom gonjenju prema državnom i saveznom zakonu.

Razumijem da je izjava Ministarstva poljoprivrede USDA o nediskriminaciji navedena na poledini ovog obrasca, a kopija je dostupna na moj zahtjev.

Potpis	Datum
--------	-------

U skladu sa saveznim zakonom o građanskim pravima i američkim Ministarstvom poljoprivrede (USDA), propisima i politikama o građanskim pravima, USDA, njegovim agencijama, uredima, zaposlenima i institucijama koje sudjeluju u ili upravljaju USDA programima zabranjeno je diskriminiranje na osnovu rase, boje kože, nacionalnog porijekla, spola, invalidnosti, starosti ili odmazde ili osvete zbog prethodnih aktivnosti u vezi sa građanskim pravima u bilo kojem programu ili aktivnosti koju provodi ili finansira USDA.

Osobe s invaliditetom kojima su potrebna alternativna sredstva komunikacije za informacije o programu (npr. Brajeva azbuka, velika štampa, audiokaseta, američki znakovni jezik, itd.), Trebaju kontaktirati agenciju (državnu ili lokalnu) gdje su se prijavile za beneficije. Pojedinci koji su gluvi, nagluhi ili imaju govorne smetnje mogu kontaktirati USDA putem Federalne relejne službe na (800) 877-8339. Pored toga, informacije o programu mogu biti dostupne i na jezicima koji nisu engleski.

Da biste podnijeli programsku žalbu na diskriminaciju, popunite obrazac za žalbu na diskriminaciju programa USDA (AD-3027) koji se nalazi na mreži na: https://www.ascr.usda.gov/sites/default/files/Complain_combined_6_8_12_508_0.pdf, i u bilo kojem USDA uredu ili napišite pismo upućeno USDA-u i u njemu navedite sve informacije tražene u obrascu. Da biste zatražili kopiju obrasca za žalbu, nazovite (866) 632-9992. Pošaljite svoj popunjeni obrazac ili pismo USDA putem:

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

Fax: (202) 690-7442; ili

Email: program.intake@usda.gov

Ova institucija pruža jednake mogućnosti.

TEFAP hrana primljena na datum potpisan ispod.

Štampano ime	Potpis	Datum