

Đơn đăng ký Đủ điều kiện hưởng Chương trình Hỗ trợ Lương thực Khẩn cấp (TEFAP)

Tên _____ Số thành viên trong hộ gia đình _____

Để đủ điều kiện nhận Thực phẩm TEFAP USDA, quý vị phải sống tại tiểu bang Iowa và đáp ứng các hướng dẫn về thu nhập cho quy mô hộ gia đình hoặc nhận trợ cấp SNAP và/hoặc Bữa trưa Miễn phí và Giảm giá.

Yêu cầu về thu nhập để hưởng TEFAP có hiệu lực từ ngày 1 tháng 7 năm 2025 - ngày 30 tháng 6 năm 2026 - Tổng thu nhập

Kích cỡ hộ gia đình	1	2	3	4	5	6	7	8	Mỗi cá nhân thêm:
Hàng năm	\$28.953	\$39.128	\$49.303	\$59.478	\$69.653	\$79.828	\$90.003	\$100.178	+ \$10.178
Hàng tháng	\$2.413	\$3.261	\$4.109	\$4.957	\$5.805	\$6.653	\$7.501	\$8.349	+ \$848
Hàng tuần	\$557	\$753	\$949	\$1.144	\$1.340	\$1.536	\$1.731	\$1.927	+ \$196

Hộ gia đình của tôi sống tại tiểu bang Iowa: ☐ Có ☐ Không

Hộ gia đình của tôi đáp ứng đủ điều kiện về thu nhập dựa trên bảng trên: ☐ Có ☐ Không

Gia đình tôi nhận được: ☐ SNAP ☐ Bữa trưa Miễn phí hoặc Giảm giá

Vui lòng đọc kỹ các tuyên bố sau. Nếu quý vị đồng ý thì xin hãy ký tên và để ngày vào mẫu này:

Thông tin tôi cung cấp trên biểu mẫu này là chính xác tính đến thời điểm hiện tại. Tôi điền biểu mẫu này để có thể nhận được hỗ trợ từ liên bang. Tôi hiểu rằng khi tôi ký tên vào mẫu này, tôi được cho là đủ điều kiện để nhận các khoản hỗ trợ trong tương lai đến ngày 30 tháng 6. **Tôi hiểu rằng tôi phải báo cáo với cơ quan hỗ trợ thực phẩm nếu thu nhập của tôi tăng cao hơn so với thu nhập được liệt kê cho hộ gia đình tôi.** Các quan chức của chương trình có thể xác minh những gì tôi đã khai báo là đúng sự thật. Tôi hiểu rằng nếu khai báo sai, tôi có phải trả lại cho tiểu bang giá trị của thực phẩm mà tôi đã nhận được không đúng cách và tôi có thể bị truy tố tội hình sự theo luật tiểu bang và liên bang.

Chữ ký Người nhận _____ Ngày _____

Hoặc

Chữ ký Người được ủy quyền _____ Ngày _____

Theo luật dân quyền liên bang cũng như các quy định và chính sách về quyền dân sự của USDA thì USDA, các cơ quan, văn phòng, nhân viên của bộ này và các tổ chức tham gia hoặc quản lý các chương trình của USDA đều bị cấm phân biệt đối xử dựa trên chủng tộc, màu da, quốc gia nguồn gốc, tôn giáo, giới tính, tình trạng khuyết tật, tuổi tác, tình trạng hôn nhân, tình trạng gia đình/nuôi con, thu nhập từ chương trình trợ cấp xã hội, niềm tin chính trị hoặc sự trả thù hay trả đũa đối với hoạt động dân quyền trước đây trong bất kỳ chương trình hoặc hoạt động nào do USDA tiến hành hay tài trợ (các tiêu chí không áp dụng cho tất cả chương trình). Thời hạn giải quyết và khiếu nại sẽ khác nhau tùy theo chương trình hoặc sự cố. Những người khuyết tật cần các phương tiện liên lạc thay thế để có được thông tin về chương trình (ví dụ: chữ nổi Braille, chữ in lớn, băng ghi âm, Ngôn ngữ ký hiệu Hoa Kỳ, v.v.) thì nên liên hệ với tiểu bang hoặc cơ quan tại địa phương quản lý chương trình hoặc liên hệ USDA qua dịch vụ chuyển tiếp Telecommunications Relay Service theo số 711 (gọi thoại và TTY).

Ngoài ra, thông tin chương trình có thể được cung cấp bằng các ngôn ngữ khác ngoài tiếng Anh. Để nộp đơn khiếu nại phân biệt đối xử theo chương trình, hãy hoàn thành Mẫu Khiếu nại Phân biệt đối xử theo Chương trình của USDA, [AD-3027](#), được tìm thấy trực tuyến tại: Cách nộp Khiếu nại Phân biệt đối xử theo Chương trình và tại bất kỳ văn phòng USDA nào, hoặc viết một lá thư gửi tới USDA và cung cấp trong thư tất cả thông tin được yêu cầu trong mẫu này. Để yêu cầu một bản sao của mẫu khiếu nại, hãy gọi số (866) 632-9992. Gửi mẫu đã điền hoặc thư của quý vị tới USDA bằng cách:

1. qua bưu điện: U.S. Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410; hoặc

2. fax: (833) 256-1665 hoặc (202) 690-7442; hoặc

3. email: program.intake@usda.gov

Hỗ trợ Bổ sung:

[illegible]