

紧急食物援助计划 (TEFAP) 年度资格申请表

符合条件:

- 本人自我报告下表中的信息
- 自我声明:
 - 您身处明尼苏达州
 - 您的家庭收入等于或低于您家庭人数所列的收入

无需提供以下信息:

- 无需身份证明、无需地址证明、无需收入证明、无需家庭规模证明
- 无需社会安全号码、无需公民/移民身份证明
- 除了此表格中的信息外, 您无需提供任何其他信息即可在此站点获取食物

姓名			邮政编码 (选项)
孩子人数 (0-17岁)	成人人数 (18-64岁)	老人人数 (65岁以上)	家庭总人数

代理许可: 我授权以下人员作为代理代表我领取食物

年收入资格: (联邦贫困标准的 300%)

家庭人数	1	2	3	4	5	6	7	8
年收入等于或低于	\$47,880	\$64,920	\$81,960	\$99,000	\$116,040	\$133,080	\$150,120	\$167,160

*每增加一名成员加 17,040 美元

自我声明:

- 我居住在明尼苏达州。
- 我的家庭收入等于或低于上述指标。
- 我提供的信息在我所知和能力范围内是正确的。
- 我已见过并阅读了美国农业部非歧视声明。
- 我已见过并阅读了明尼苏达州数据隐私声明。

<input type="checkbox"/> 口头自我声明	日期
或者	
<input type="checkbox"/> 签名 (选项)	日期

美国农业部非歧视声明

根据联邦民权法和美国农业部(USDA)的民权法规和政策, USDA 及其下属机构、办公室和员工, 以及参与或管理 USDA 项目的机构, 在任何由 USDA 开展或资助的项目或活动中, 不得基于以下因素进行歧视: 种族、肤色、国籍、宗教、性别、残疾、年龄、婚姻状况、家庭或父母身份、来自公共援助项目的收入、政治信仰, 或因过去参与民权活动而遭到报复或报复性行为(并非所有项目都适用于上述所有类别)。补救措施和投诉提交的截止时间可能因具体项目或事件而有所不同。

需要通过其他沟通方式获取项目信息的残障人士(例如: 盲文、大字版、录音、美国手语等), 应联系负责管理该项目的州或地方机构, 或通过电信中继服务(Telecommunications Relay Service) 711(语音和 TTY)联系 美国农业部(USDA)。此外, 项目信息也可以提供除英语以外的其他语言版本。

如需提出项目歧视投诉, 请填写 USDA 项目歧视投诉表(AD-3027)。该表格可在网上的 ****“如何提交项目歧视投诉”**** 页面获取, 也可在任何 USDA 办公室获得。您也可以向 USDA 写信投诉, 并在信中提供表格中要求的所有信息。如需索取投诉表副本, 请拨打 (866) 632-9992。填写完成的表格或信件可通过以下方式提交给 USDA: :

1. 邮寄:
U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410; or
2. 传真:
(202) 690-7442; or
3. 电子邮件:
Program.Intake@usda.gov

本机构是平等机会提供者。

数据隐私声明/Tennessee 警告

根据《明尼苏达州政府数据实践法》, 您拥有权利。该法案保护您的隐私。我们要求提供信息是为了将您与其他姓名相似的人区分开来, 并决定如何为您提供最好的服务。

从法律上讲, 您无需向我们提供这些信息。但是如果没有这些信息, 我们就无法确定资格或报告影响资金的准确统计数据。法律允许我们与明尼苏达州儿童青年和家庭部、明尼苏达州饥饿解决方案、基本需求基金会和您所在地区的食品银行的工作人员分享您提供的信息。

您也有权获得我们拥有的有关您信息的副本。如果您不理解这些信息, 我们可能会向您解释。如果您认为这些信息不准确或不完整, 请与食品货架工作人员一起纠正。