

ແບບຟອມການມີສິດໄດ້ຮັບປະຈຳປີຂອງໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອອາຫານສຸກເສີນ (TEFAP)

ເພື່ອໃຫ້ມີສິດໄດ້ຮັບ:

- ລາຍງານຂໍ້ມູນດ້ວຍຕົວເອງຢູ່ໃນຕາຕະລາງລຸ່ມນີ້
- ປະກາດແຈ້ງດ້ວຍຕົວເອງວ່າ:
 - ທ່ານຢູ່ໃນລັດມິນິໂສຕາ
 - ລາຍຮັບຄົວເຮືອນຂອງທ່ານຢູ່ທີ່ ຫຼື ຕ່າງກວ່າລາຍຮັບທີ່ເຮັດເປັນລາຍການໄວ້ສຳລັບຈຳນວນຄົນຢູ່ໃນຄົວເຮືອນຂອງທ່ານ

ບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງການສົ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ບໍ່ຕ້ອງມີການລະບຸຕົວຕົນ, ບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງມີຫຼັກຖານທີ່ຢູ່, ບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງມີຫຼັກຖານລາຍໄດ້, ບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງມີຫຼັກຖານຂະໜາດຄົວເຮືອນ
- ບໍ່ຕ້ອງມີເລກປະກັນສັງຄົມ, ບໍ່ຕ້ອງມີຫຼັກຖານສະຖານະການເປັນພົນລະເມືອງການເຂົ້າເມືອງ
- ບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງມີຂໍ້ມູນອື່ນນອກເໜືອໄປຈາກສິ່ງທີ່ຢູ່ໃນແບບຟອມນີ້ ທີ່ຈະຕ້ອງການເອົາມາຈາກທ່ານເພື່ອເຂົ້າເຖິງອາຫານຢູ່ໃນບ່ອນນີ້

ຊື່			ວະເຫັດໄປສະນີ (ເປັນທາງເລືອກ)
ຊື່ຂອງເດັກ (0-17 ປີ)	ຊື່ຂອງຜູ້ໃຫຍ່ (18-64 ປີ)	ຊື່ຂອງຜູ້ອາວຸໂສ (65+ ປີ)	ຈຳນວນທັງໝົດຢູ່ໃນຄົວເຮືອນ

ການອະນຸຍາດໃຫ້ຕົວແທນ ຂ້າພະເຈົ້າໃຫ້ສົ່ງແກ່ບຸກຄົນຕໍ່ໄປນີ້ເພື່ອໄປຮັບເອົາອາຫານໃນນາມຂອງຂ້າພະເຈົ້າເປັນຕົວແທນ

ການມີສິດໄດ້ຮັບລາຍຮັບປະຈຳປີ: (300% ຂອງບົດແນະນຳຄວາມທຸກຍາກ)

ຂະໜາດຄົວເຮືອນ	1	2	3	4	5	6	7	8
ລາຍຮັບປະຈຳປີ ຢູ່ທີ່ ຫຼື ຕ່າງກວ່າ:	\$47,880	\$64,920	\$81,960	\$99,000	\$116,040	\$133,080	\$150,120	\$167,160

*ເພີ່ມ \$17,040 ສຳລັບແຕ່ລະສາມາຊົກເພີ່ມເຕີມແຕ່ລະຄົນ

ຂ້າພະເຈົ້າປະກາດແຈ້ງດ້ວຍຕົວເອງວ່າ:

- ຂ້າພະເຈົ້າຢູ່ໃນລັດມິນິໂສຕາ.
- ລາຍຮັບຄົວເຮືອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າຢູ່ທີ່ ຫຼື ຕ່າງກວ່າບົດແນະນຳຂ້າງເທິງ.
- ຂໍ້ມູນທີ່ຂ້າພະເຈົ້າໃຫ້ແມ່ນຖືກຕ້ອງຕາມຄວາມຮູ້ ແລະ ຄວາມສາມາດທີ່ສຸດຂອງຂ້າພະເຈົ້າ.
- ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບການສະແດງໃຫ້ເຫັນ ແລະ ໄດ້ອ່ານຖະແຫຼງການບໍ່ເລືອກປະຕິບັດຂອງ USDA ແລ້ວ.
- ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບການສະແດງໃຫ້ເຫັນ ແລະ ໄດ້ອ່ານແຈ້ງການຄວາມລັບຂໍ້ມູນຂອງ MN ແລ້ວ.

<input type="checkbox"/> ການແຈ້ງທາງບາກເບົາດ້ວຍຕົວເອງ	ວັນທີ
ຫຼື	
<input type="checkbox"/> ລາຍເຊັນ (ເປັນທາງເລືອກ)	ວັນທີ

ຖະແຫຼງການບໍ່ເລືອກປະຕິບັດຂອງ USDA

ອີງຕາມກົດໝາຍວ່າດ້ວຍສິດທິພົນລະເມືອງຂອງລັດຖະບານກາງ ແລະ ກົດລະບຽບ ແລະ ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍສິດທິພົນລະເມືອງຂອງກະຊວງກະເສດສະຫະລັດ (USDA), USDA, ໜ່ວຍງານ, ຫ້ອງການ ແລະ ພະນັກງານຂອງພວກເຂົາ ແລະ ສະຖາບັນເຂົ້າຮ່ວມ ຫຼື ບໍລິຫານໂຄງການ USDA ຖືກຫ້າມຈາກການເລືອກປະຕິບັດບົນພື້ນຖານເຊື້ອຊາດ, ສີເຜິ້ວ, ຊາດກຳເນີດ, ສາສະໜາ, ເພດ, ຄວາມພິການ, ອາຍຸ, ສະຖານະການແຕ່ງງານ, ສະຖານະຄອບຄົວ/ພໍ່ແມ່, ລາຍໄດ້ທີ່ໄດ້ມາຈາກໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອສາທາລະນະ, ຄວາມເຊື່ອດ້ານການເມືອງ ຫຼື ການແກ້ແຄ້ນ ຫຼື ການໂຕ້ຕອບສຳລັບກົດລະກຳດ້ານສິດທິພົນລະເມືອງມາກ່ອນ, ຢູ່ໃນໂຄງການ ຫຼື ກົດລະກຳໃດໜຶ່ງທີ່ໄດ້ດຳເນີນການ ຫຼື ໄດ້ຮັບທຶນຈາກ USDA (ບໍ່ແມ່ນທຸກພື້ນຖານທີ່ຈຳນ່າໃຊ້ກັບທຸກໂຄງການ), ກຳນົດເວລາການແກ້ໄຂ ແລະ ການຍື່ນຄຳຮ້ອງຮຽນແມ່ນແຕກຕ່າງກັນໄປຕາມແຕ່ລະໂຄງການ ຫຼື ເຫດການ.

ຄົນພິການຜູ້ທີ່ຕ້ອງໄດ້ມີການສື່ສານສຳລັບຂໍ້ມູນໂຄງການດ້ວຍວິທີການອື່ນ (ຕົວຢ່າງ: ຕົວໜັງສືພື້ນ, ພິມເປັນຕົວໜັງສືໃຫຍ່, ເທັບບັນທຶກສຽງ, ພາສາມືອາເມຣິກັນ, ອື່ນໆ) ຄວນຈະຕ້ອງຕິດຕໍ່ກັບໜ່ວຍງານຂອງລັດ ຫຼື ທ້ອງຖິ່ນທີ່ບໍລິຫານໂຄງການ ຫຼື ຕິດຕໍ່ຫາ USDA ຜ່ານຜ່າຍບໍລິການໂທລະສັບທາງໄກຂອງລັດທີ່ເປີ 711 (ສຽງ ແລະ TTY). ນອກຈາກນັ້ນ, ຂໍ້ມູນໂຄງການແມ່ນອາດຈະມີໃຫ້ເປັນພາສາອື່ນນອກຈາກພາສາອັງກິດ.

ເພື່ອຍື່ນຄຳຮ້ອງຮຽນຕໍ່ການເລືອກປະຕິບັດຂອງໂຄງການ, ໃຫ້ປະກອບແບບຟອມຄຳຮ້ອງຮຽນການເລືອກປະຕິບັດຂອງໂຄງການ USDA, ແບບຟອມ AD-3027, ມີໃຫ້ທາງອອນລາຍຢູ່ທີ່ [How to File a Program Discrimination Complaint \(ວິທີຍື່ນຄຳຮ້ອງຮຽນການເລືອກປະຕິບັດຂອງໂຄງການ\)](#) ແລະ ຢູ່ທີ່ຫ້ອງການ USDA ບ່ອນໃດບ່ອນໜຶ່ງ ຫຼື ຂຽນໜັງສືຈຳໜ້າຊອງເຖິງ USDA ແລະ ປະກອບທຸກຂໍ້ມູນທີ່ຂໍຢູ່ໃນແບບຟອມໄວ້ໃນໜັງສືສະເໜີຂໍ. ເພື່ອຂໍສຳເນົາແບບຟອມຮ້ອງຮຽນ, ໃຫ້ໂທຫາເບີ (866) 632-9992. ສົ່ງແບບຟອມ ຫຼື ໜັງສືທີ່ປະກອບຄົບຖ້ວນຂອງທ່ານໄປຫາ USDA ໂດຍ:

1. **ໄປສະນີ:**
U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW, Mail Stop 9410
Washington, D.C. 20250-9410; ຫຼື
2. **ແຜ່ກ:** (202) 690-7442; ຫຼື
3. **ອີເມວ:** Program.Intake@usda.gov

ສະຖາບັນນີ້ເປັນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ໂອກາດເທົ່າທຽມກັນ

ແຈ້ງການຄວາມລັບຂອງຂໍ້ມູນ/ຄຳຕົວຂອງ Tennessee

ທ່ານມີສິດພາຍໃຕ້ກົດໝາຍການປະຕິບັດກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນຂອງລັດມິນິໂຊຕາ. ກົດໝາຍນີ້ປົກປ້ອງຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານ. ພວກເຮົາກຳລັງຂໍຂໍ້ມູນເພື່ອທີ່ພວກເຮົາຈະສາມາດບອກທ່ານໃຫ້ແຍກຈາກຄົນອື່ນທີ່ມີຊື່ຄ້າຍຄືກັນ ແລະ ຕັດສິນໃຈວ່າຈະບໍລິການທ່ານໃຫ້ດີທີ່ສຸດໄດ້ແນວໃດ.

ໃນທາງກົດໝາຍແລ້ວ, ທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງໃຫ້ຂໍ້ມູນແກ່ພວກເຮົາ. ເຖິງແນວໃດກໍຕາມ, ໂດຍທີ່ບໍ່ມີຂໍ້ມູນ, ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບ ຫຼື ລາຍງານສະຖິຕິທີ່ຖືກຕ້ອງໄດ້. ເຊິ່ງຈະມີຜົນກະທົບຕໍ່ການໃຫ້ເງິນ. ກົດໝາຍອະນຸຍາດໃຫ້ພວກເຮົາແບ່ງບັນຊີຂໍ້ມູນທີ່ທ່ານສະໜອງໃຫ້ກັບພະນັກງານຈາກກະຊວງເຄົາວະຊົນ ແລະ ຄອບຄົວຂອງລັດມິນິໂຊຕາ (Minnesota Department of Children Youth and Families), ກຸ່ມອາຫານ (The Food Group), ມູນລະນິທິແກ້ໄຂຄວາມຂັດສິນ (Foundation for Essential Needs) ແລະ ທະນາຄານອາຫານປະຈຳພາກຂອງທ່ານ.

ທ່ານມີສິດອັດເອົາສຳເນົາຂອງຂໍ້ມູນທີ່ພວກເຮົາມີກ່ຽວກັບທ່ານ. ຖ້າທ່ານບໍ່ເຂົ້າໃຈຂໍ້ມູນ, ມັນອາດຈະໄດ້ຮັບການອະທິບາຍໃຫ້ກັບທ່ານ. ຖ້າທ່ານຄິດວ່າຂໍ້ມູນບໍ່ຖືກຕ້ອງ ຫຼື ບໍ່ຄົບຖ້ວນ, ກະລຸນາແກ້ໄຂມັນໃຫ້ຖືກຕ້ອງກັບພະນັກງານຕ່ຳອາຫານ.