



Programa Suplementario de Productos Básicos (CSFP) Formulario de Recertificación (vence cada 36 meses)

W-1708S
(Rev. 2/23)

<p>Uso de personal solamente</p> <p>Renewal date _____</p> <p>End date _____</p>

Por favor llene un formulario de recertificación para cada persona inscrita en el programa. Los formularios de recertificación tiene que recibirse antes del último día del período de certificación.

Nombre: _____

Dirección de calle: _____ N° Apto: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ CP: _____

Dirección electrónica: _____

No. teléfono principal: _____ Otro N° de teléfono: _____

Número total de personas en el hogar: _____ Ingreso mensual del hogar: _____

Firma de Solicitante: _____ Fecha: _____

Actualización de Suplente

Si no hay cambio, entonces no hay necesidad de llenar esta sección. Si necesita cambiar su suplente (la persona que recoge la comida para usted) entonces hay que llenar la información abajo. El suplente tendrá que presentar identificación apropiada al momento de recoger la comida.

Individuo u organización: _____

Si es una organización, persona de contacto: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____ N° Teléfono: _____

Si no se entrega personalmente, por favor envíe este formulario por correo al: _____

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), esta entidad está prohibida de discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo (incluyendo identidad de género y orientación sexual), discapacidad, edad, o represalia o retorsión por actividades previas de derechos civiles.

La información sobre el programa puede estar disponible en otros idiomas que no sean el inglés. Las personas con discapacidades que requieren medios alternos de comunicación para obtener la información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas americano (ASL), etc.) deben comunicarse con la agencia local o estatal responsable de administrar el programa o con el Centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY) o comuníquese con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339.

Para presentar una queja por discriminación en el programa, el reclamante debe llenar un formulario AD-3027, formulario de queja por discriminación en el programa del USDA, el cual puede obtenerse en línea en: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDAProgramComplaintForm-Spanish-Section508Compliant.pdf>, de cualquier oficina de USDA, llamando al (866) 632-9992, o escribiendo una carta dirigida a USDA. La carta debe contener el nombre del demandante, la dirección, el número de teléfono y una descripción escrita de la acción discriminatoria alegada con suficiente detalle para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y fecha de una presunta violación de derechos civiles. El formulario AD-3027 completado o la carta debe presentarse a USDA por:

(1) correo:
U.S. Department of Agriculture



Programa Suplementario de Productos Básicos (CSFP) Formulario de Recertificación (vence cada 36 meses)

Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410; or

(2) fax:

(833) 256-1665 o (202) 690-7442; o

(3) correo electrónico:

program.intake@usda.gov

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.