

Розписка самостійного декларування відомостей на участь
у Програмі екстреної продовольчої допомоги (TEFAP)
(Ред. 7/23)

Ви усно підтверджуєте, що подана нижче інформація є правильною:

1. Ви мешкаєте в штаті Коннектикут.

2. Ваш (річний) валовий дохід перебуває на рівні або нижче межі, встановленої для вказаної далі кількості членів вашого хатнього господарства:

У поданій далі таблиці показано річний валовий дохід для кожного розміру родини. Якщо дохід вашого хатнього господарства дорівнює або нижчий за дохід, вказаний для такої кількості членів господарства, ви маєте право отримувати товари TEFAP.

Розмір хатнього господарства	1	2	3	4	5	6	7	8*
Річний дохід	43,740	59,160	74,580	90,000	105,840	120,420	136,260	151,680

• За кожну наступну особу додавайте по \$15,420

Орієнтовні доходи відбивають 300% федеральної межі бідності; останнє оновлення — 1 липня 2023 р.

Ви також маєте право отримувати товари TEFAP, якщо ваше хатнє господарство бере участь у будь-якій із перелічених далі програм: Програма додаткової продовольчої допомоги (SNAP), Жінки, немовлята й діти (WIC), Тимчасова допомога нужденним сім'ям (TANF або TFA), Енергетична допомога, HUSKY Health/Medicaid, Програма допомоги в орендуванні житла згідно з Розділом 8, Загальна допомога, що керується державою (SAGA) і Програма додаткового гарантованого доходу (SSI).

3. Ви повідомите про будь-які зміни в хатньому господарстві або доходах до наступного відвідання.

Згідно з федеральним законодавством у галузі громадянських прав, а також нормативними положеннями та політикою у сфері громадянських прав Міністерства сільського господарства США (надалі — USDA), цій установі заборонена дискримінація за расою, кольором шкіри, національним походженням, статтю (включно з гендерною ідентичністю й сексуальною орієнтацією), інвалідністю, віком, а також репресалії чи відплата за будь-яку попередню діяльність у сфері громадянських прав.

Інформація щодо програми може надаватися іншими мовами, окрім англійської. Особи з інвалідністю, яким для отримання інформації щодо програми потрібні альтернативні засоби комунікації (як-от шрифт Брайля, крупний шрифт, звукозапис, американська мова жестів тощо), мають зв'язатися з відповідальною установою (на рівні штату чи місцевою), що керує програмою, або з Центром TARGET USDA за номером (202) 720-2600 (голос або телетайп), чи звернутися до USDA через Федеральну службу ретрансляції за номером (800) 877-8339.

Щоб подати скаргу на дискримінацію за програмою, заповніть Форму скарги на дискримінацію за програмою USDA (AD-3027), яку можна знайти онлайн за такою адресою: [Форма скарги на дискримінацію за програмою USDA](#), у будь-якому офісі USDA, зателефонувавши за номером (866) 632-9992 або написавши листа на адресу USDA. Лист має містити ім'я, адресу й номер телефону позивача, а також письмовий опис заявленої дискримінаційної дії в достатніх подробицях, щоб поінформувати помічника секретаря з громадянських прав (Assistant Secretary for Civil Rights (ASCR)) про характер і дату заявленого порушення громадянських прав. Заповнену форму AD-3027 або лист треба надіслати в USDA в один із таких способів:

1. поштою:

U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410; або

2. за факсом:

(833) 256-1665 чи (202) 690-7442; або

3. на адресу електронної пошти:

program.intake@usda.gov

Ця установа забезпечує рівні можливості.

Цей документ надано у зв'язку з отриманням федеральної допомоги за Програмою екстреної продовольчої допомоги (TEFAP). Офіційні особи програми можуть перевірити відомості, самостійно засвідчені в цьому документі. Цей документ надано вам як підтвердження вашої заяви на право участі. Засвідчення хибних відомостей може привести до того, що вам доведеться сплатити державній установі вартість наданих вам харчових продуктів, а також до цивільного чи кримінального переслідування згідно із законодавством штату або федеральним законодавством.