

紧急食品援助计划(TEFAP)参与者自我声明  
收据 (7/24修订版)

您在口头上确认以下信息是真实的:

1. 您是康涅狄格州的居民。
2. 您的总收入达到或低于以下列家庭人数计算的(每年)总收入上限:

下表显示了每个家庭规模的年度总收入。如果您的家庭收入达到或低于家庭人数所列的收入,您就有资格领取TEFAP商品。

家庭大小	1	2	3	4	5	6	7	8*
年度收入	\$45,180	\$61,320	\$77,460	\$93,600	\$109,740	\$125,880	\$142,020	\$158,160

- 每增加一人,需增加\$16,140

收入标准反映了联邦贫困线的300%,最新更新日期为2024年1月7日

如果您的家庭参加了以下任何一个项目,您也有资格获得TEFAP商品:补充营养援助计划(SNAP)、妇女、婴儿和儿童(WIC)、贫困家庭临时援助(TANF or TFA)、能源援助、哈士奇健康/医疗补助、第8条租赁援助计划、国家管理一般援助(SAGA)和补充安全收入(SSSI)。

3. 您将在下次就诊前报告任何家庭或收入变化。

根据联邦民权法和美国农业部(USDA)民权法规和政策,本机构禁止基于种族、肤色、民族血统、性别(包括性别认同和性取向)、残疾、年龄的歧视,或对先前民权活动的报复。

计划信息可能以英语以外的语言提供。需要其他交流方式获取计划信息(如盲文、大号字体、录音带、美国手语)的残疾人,应联系负责管理该计划的州或地方机构或美国农业部目标中心,电话:(202) 720-2600(语音和TTY),或通过联邦中继服务电话(800) 877-8339联系美国农业部。

要提交计划歧视投诉,投诉人应填写表格AD-3027, USDA计划歧视投诉表格,该表格可从以下网址在线获得:[美国农业部计划歧视投诉表](#),可从任何美国农业部办公室索取,致电(866) 632-9992,或写信给美国农业部。信中必须包含投诉人的姓名、地址、电话号码,以及对所指控的歧视行为的书面描述,描述要足够详细,以告知民权部助理部长(ASCR)所指控的侵犯民权行为的性质和日期。完整的AD-3027表格或信函必须通过以下方式提交给美国农业部:

1. 邮件:

U.S. Department of Agriculture - 美国农业部

Office of the Assistant Secretary for Civil Rights - 民权事务助理部长办公室

1400 Independence Avenue, SW - 西南独立大道1400号

Washington, D.C. 20250-9410 - 华盛顿特区.20250—9410;或

2. 传真:

(833)256-1665或(202)690-7442; 或

3. 电子邮件:

[program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)

这个机构提供平等的机会。

该文件是与接受紧急粮食援助计划(TEFAP)提供的联邦援助有关。项目官员可能会核实已经在此文件上自我证明的内容。您已提供此文件作为您资格声明的验证。虚假认证可能会导致您不得不向州政府机构支付不恰当发放给您的食品的价值,并可能导致州或联邦法律下的民事或刑事起诉。