

طلب الأهلية لبرنامج Emergency Food Assistance (المساعدة الغذائية في حالة الطوارئ، TEFAP)

الاسم \_\_\_\_\_ كم عدد أفراد أسرتك \_\_\_\_\_

لتكون مؤهلاً لتلقي أغذية USDA من خلال برنامج TEFAP، يجب أن تكون مقيماً في ولاية Iowa، وتستوفي الإرشادات الخاصة بالدخل لحجم أسرتك، أو تتلقى مزايا برنامج SNAP أو وجبات غذاء مجانية أو بأسعار مخفضة أو كلاهما سابقاً.

تسري إرشادات دخل TEFAP من 1 يوليو 2026 - 30 يونيو 2027 - الدخل الإجمالي

إضافة شخص إضافي:	8	7	6	5	4	3	2	1	حجم الأسرة
سنوياً + \$10,508	\$103,082	\$92,574	\$82,066	\$71,558	\$61,050	\$50,542	\$40,034	\$29,526	سنوياً
شهرياً + \$876	\$8,591	\$7,715	\$6,839	\$5,964	\$5,088	\$4,212	\$3,337	\$2,461	شهرياً
أسبوعياً + \$203	\$1,983	\$1,781	\$1,579	\$1,377	\$1,175	\$972	\$770	\$568	أسبوعياً

تعيش أسرتي في ولاية Iowa:  نعم  لا

تستوفي أسرتي إرشادات أهلية الدخل المذكورة في الجدول أعلاه:  نعم  لا

تتلقى أسرتي:  SNAP  وجبات غذاء مجانية أو بأسعار مخفضة

يُرجى قراءة الإقرار التالي بدقة. إذا كنت موافقاً، فيرجى توقيع النموذج وتاريخه:

المعلومات التي أقدمها في هذا النموذج دقيقة اعتباراً من اليوم. أكمل هذا النموذج لأتمكن من تلقي مساعدة فيدرالية. أفهم أنه بمجرد توقيع علي هذا النموذج، يُفترض أنني مؤهل للتوزيعات المستقبلية حتى 30 يونيو. أدرك أنني مطالب بإبلاغ مخزن المون في حال تجاوز دخلي المبلغ المذكور لأسرتي. يجوز لموظفي البرنامج التحقق من صحة ما أقررت به. أفهم أنه إذا قدمت معلومات مزورة، فقد يتعين علي دفع قيمة الطعام الذي تلقينته عن غير حق للولاية وقد أكون عرضة للملاحقة الجنائية بموجب قانون الولاية والقانون الفيدرالي.

توقيع المستلم \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_

أو

توقيع الوكيل \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_

وفقاً لقانون الحقوق المدنية الفيدرالية ولوائح وسياسات الحقوق المدنية لـ USDA، تحظر USDA وما يتبعها من وكالات ومكاتب وموظفين ومؤسسات تشارك في برامج USDA أو تديرها من التمييز بناءً على العرق أو اللون أو الأصل القومي أو الدين أو الجنس أو الإعاقة أو العمر أو الحالة الاجتماعية أو حالة الأسرة/الوالدين أو الدخل المستمد من برنامج مساعدة عامة أو المعتقدات السياسية أو من الثأر أو الانتقام لنشاط سابق يتعلق بالحقوق المدنية في أي برنامج أو نشاط تديره USDA أو تموله (لا تنطبق جميع الأسس على جميع البرامج). تختلف سبل الانتصاف والمواعيد النهائية لتقديم الشكاوى حسب البرنامج أو الحادث. يجب على الأشخاص ذوي الإعاقة ممن بحاجة إلى وسائل اتصال بديلة (على سبيل المثال، طريقة برايل، والأحرف الواضحة الكبيرة، وشريط التسجيل، ولغة الإشارة الأمريكية، وغيرها) للحصول على المعلومات، الاتصال بالولاية أو الوكالة المحلية التي تدير البرنامج أو التواصل مع USDA من خلال خدمة ترحيل الاتصالات على الرقم 711 (الهاتف الصوتي و TTY).

