

فرم درخواست واجد شرایط بودن برای برنامه (TEFAP) Emergency Food Assistance Program

نام _____ چند نفر در خانوار شما هستند _____

برای اینکه واجد شرایط دریافت غذاهای TEFAP USDA باشید، باید در ایالت Iowa زندگی کنید و دستورالعمل‌های درآمدی را برای اندازه خانوار خود رعایت کنید، یا SNAP و/یا ناهار رایگان و کم هزینه دریافت کنید.

دستورالعمل‌های درآمد TEFAP از تاریخ 1 جولای 2026 تا 30 ژوئن 2027 قابل اجرا است

اندازه خانوار	1	2	3	4	5	6	7	8	افزودن فرد اضافی:
سالانه	\$29,526	\$40,034	\$50,542	\$61,050	\$71,558	\$82,066	\$92,574	\$103,082	+\$10,508
ماهانه	\$2,461	\$3,337	\$4,212	\$5,088	\$5,964	\$6,839	\$7,715	\$8,591	+\$876
هفتگی	\$568	\$770	\$972	\$1,175	\$1,377	\$1,579	\$1,781	\$1,983	+\$203

خانواده من در ایالت Iowa زندگی می‌کند: بله خیر

خانوار من مطابق با جدول بالا واجد شرایط درآمد است: بله خیر

خانوار من این موارد را دریافت می‌کند: ناهار رایگان یا با تخفیف SNAP

لطفاً بیانیه زیر را با دقت بخوانید. اگر موافق هستید، لطفاً فرم را با درج تاریخ امضا کنید:

اطلاعاتی که در این فرم ارائه می‌دهم، از امروز دقیق است. من در حال تکمیل این فرم هستم تا بتوانم کمک فدرال را دریافت کنم. من مطلع هستم که وقتی این فرم را امضا کردم، فرض بر این است که تا 30 ژوئن واجد شرایط کمک‌های آتی هستم. من مطلع هستم که اگر درآمد من از مقدار درآمد ذکر شده برای خانواده ام بیشتر شود، باید به انبار گزارش دهم. مسئولان برنامه می‌توانند آنچه را من گواهی کرده‌ام راستی‌آزمایی کنند. می‌دانم که اگر اظهارات نادرستی بدهم، ممکن است مجبور باشم برای مواد غذایی که اشتباه دریافت کرده‌ام معادل آنرا به ایالت بپردازم و ممکن است طبق قوانین ایالتی و فدرال تحت تعقیب کیفری قرار بگیرم.

امضای گیرنده _____ تاریخ _____

یا

امضای نماینده _____ تاریخ _____

مطابق با قانون فدرال حقوق مدنی و مقررات و سیاست‌های حقوق مدنی وزارت کشاورزی ایالات متحده (USDA)، این وزارتخانه، آژانس‌ها، دفاتر، کارمندان و مؤسساتی که در برنامه‌های USDA مشارکت دارند یا آن‌ها را اجرا می‌کنند، از هرگونه تبعیض بر اساس نژاد، رنگ، منشأ ملی، مذهب، جنسیت، ناتوانی، سن، وضعیت تأهل، وضعیت خانوادگی/والدینی، یا دریافت درآمد ناشی از کمک‌های مدنی قبلی منع می‌شوند. این ممنوعیت شامل هر برنامه یا فعالیتی است که توسط وزارت کشاورزی ایالات متحده اجرا یا تأمین مالی می‌شود (لازم به ذکر است که همه مبانی مذکور برای تمامی برنامه‌ها به طور یکسان اعمال نمی‌شوند). اقدامات جبرانی و مهلت‌های ثبت شکایت بسته به برنامه یا حادثه متفاوت است. افراد دارای معلولیت که برای دریافت اطلاعات مربوط به برنامه‌ها به ابزارهای ارتباطی جایگزین نیاز دارند (مانند بریل، چاپ درشت، نوار صوتی، زبان اشاره آمریکایی و غیره)، باید با آژانس دولتی یا محلی که برنامه را مدیریت می‌کند تماس بگیرند یا از طریق سرویس رله مخابراتی با شماره 711 (صدا و TTY) با وزارت کشاورزی ایالات متحده (USDA) ارتباط برقرار کنند.

