



ໃບສະໝັກສິດທິເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານອາຫານສຸກເສີນ (TEFAP)

ຊື່ _____ ໃນຄົວເຮືອນຂອງທ່ານມີສະມາຊິກຈັກຄົນ _____

ຖ້າວ່າຕ້ອງການມີສິດໄດ້ຮັບອາຫານຈາກ TEFAP USDA ທ່ານຕ້ອງອາໄສຢູ່ໃນລັດ Iowa, ແລະ ມີລາຍໄດ້ຕັ້ງຕາມຫຼັກການ, ຫຼື ໄດ້ຮັບ SNAP ແລະ /ຫຼື ອາຫານທ່ຽງຟຣີ ຫຼື ຫຼຸດລາຄາ.

ຄູ່ມືກ່ຽວກັບລາຍຮັບຂອງ TEFAP ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ແຕ່ວັນທີ 1 ກໍລະກົດ 2026 - 30 ມິຖຸນາ 2027 - ລາຍໄດ້ລວມ

ຂະໜາດຄົວເຮືອນ	1	2	3	4	5	6	7	8	ບຸກຄົນເພີ່ມຕື່ມ:
ປະຈຳປີ	\$29,526	\$40,034	\$50,542	\$61,050	\$71,558	\$82,066	\$92,574	\$103,082	+ \$10,508
ປະຈຳເດືອນ	\$2,461	\$3,337	\$4,212	\$5,088	\$5,964	\$6,839	\$7,715	\$8,591	+ \$876
ປະຈຳອາທິດ	\$568	\$770	\$972	\$1,175	\$1,377	\$1,579	\$1,781	\$1,983	+ \$203

ຄົວເຮືອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າຢູ່ໃນລັດ Iowa: ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ
 ຄົວເຮືອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າຕັ້ງຕາມເກນທີ່ກຳນົດຕາມຕາຕະລາງດ້ານເທິງ: ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ
 ຄົວເຮືອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບ: SNAP ອາຫານທ່ຽງຟຣີ ຫຼື ຫຼຸດລາຄາ

ກະລຸນາອ່ານຄຳຖະແຫຼງດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ຢ່າງລະອຽດ. ຖ້າວ່າທ່ານເຫັນດີ, ກະລຸນາເຊັນ ແລະ ລົງວັນທີໃນຟອມ:

ຂໍ້ມູນທີ່ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ໃຫ້ໄວ້ໃນຟອມນີ້ແມ່ນຖືກຕ້ອງໃນວັນນີ້.
 ຂ້າພະເຈົ້າຕື່ມແບບຟອມນີ້ເພື່ອຂໍຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຈາກລັດຖະບານກາງ ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ເມື່ອຂ້າພະເຈົ້າເຊັນແບບຟອມນີ້ແລ້ວ, ຂ້າພະເຈົ້າຈະຖືວ່າຂ້າພະເຈົ້າມີສິດໄດ້ຮັບການແຈກຢາຍໃນອະນາຄົດຈົນເຖິງ 30 ມິຖຸນາ.
ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຂ້າພະເຈົ້າ
ຈຳເປັນຕ້ອງລາຍງານໃຫ້ແກ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ຕ້ອງອາຫານ,
ຖ້າວ່າລາຍຮັບຂອງຂ້ອຍເພີ່ມຂຶ້ນເກີນຈຳນວນລາຍຮັບທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ສຳລັບຄົວເຮືອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ.
 ພະນັກງານຂອງໂຄງການອາດຈະກວດສອບສິ່ງທີ່ຂ້ອຍຍືນຍັນວ່າເປັນຄວາມຈິງ.
 ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າການເຮັດງົບງານເຊິ່ງບໍ່ຖືກຕ້ອງອາດຈະສົ່ງຜົນໃຫ້ລັດຈຳເປັນ
 ຕ້ອງຈ່າຍເງິນສຳລັບມູນຄ່າຂອງອາຫານທີ່ໄດ້ແຈກຢາຍອອກໄປຢ່າງບໍ່ຖືກຕ້ອງໃຫ້ແກ່ຂ້າພະເຈົ້າ ແລະ
 ອາດຈະສົ່ງຜົນໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າຖືກດຳເນີນຄະດີອາຍາພາຍໃຕ້ກົດ
 ໝາຍຂອງລັດ ແລະ ລັດຖະບານກາງ.

ລາຍເຊັນຜູ້ຮັບ _____ ວັນທີ _____

ຫຼື
 ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ຮັບມອບພັນທະ _____ ວັນທີ _____

ອີງຕາມກົດໝາຍສິດຂອງພົນລະເມືອງຂອງລັດຖະບານກາງ ແລະ ກົດລະບຽບ ແລະ ນະໂຍບາຍດ້ານສິດຂອງພົນລະເມືອງຂອງ USDA, USDA, ຕົວແທນຂອງ
 ພວກເຂົາ, ຫ້ອງການ, ພະນັກງານ ແລະ ສະຖາບັນທີ່ມີສ່ວນຮ່ວມ ຫຼື ບໍລິຫານໂຄງການ USDA
 ແມ່ນຖືກຫ້າມຈາກການແບ່ງແຍກໂດຍອີງໃສ່ເຊື້ອຊາດ, ສີເຜິ້ວ, ຊາດກຳເນີດ, ເພດ, ຄວາມພິການ, ອາຍຸ, ສະຖານະການແຕ່ງງານ,
 ສະຖານະຄອບຄົວ/ຜູ້ປົກຄອງ, ລາຍໄດ້ຈາກໂຄງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອສາທາລະນະຄວາມເຊື່ອ
 ທາງການເມືອງ ຫຼື ການແກ້ໄຂ ຫຼື ການຕອບໂຕ້ສຳລັບກິດຈະກຳດ້ານສິດທິພົນລະເມືອງກ່ອນໜ້າທີ່ຈະດຳເນີນງານຂອງໂຄງການ ຫຼື
 ກິດຈະກຳໃດໆ ຫຼື ຮັບເງິນທຶນ
 ຈາກ USDA (ບໍ່ແມ່ນພື້ນຖານທັງໝົດນຳໃຊ້ກັບທຸກໂຄງການ). ວິທີການແກ້ໄຂ ແລະ
 ກຳນົດເວລາຍືນຍັນຂໍ້ຮ້ອງທຸກແຕກຕ່າງກັນໄປຕາມໄປຮູບແບບຕ່າງໆ.
 ຄົນພິການທີ່ຕ້ອງການວິທີການສື່ສານທາງເລືອກສຳລັບຂໍ້ມູນໂຄງການ (ເຊັ່ນ: ອັກສອນນູນ, ພິມໃຫຍ່, ສຽງເທບ,
 470-5313(LA) (05/26)

