

식료품실 수용 양식

USDA 푸드에 대한 가구 신청

가구 구성원 이름: _____

가구 구성원 수: _____ 생년월일*: _____

주소: _____ 시 _____ 우편번호 _____

전화번호*: _____

(*참가자는 생년월일 또는 전화번호 제공을 거부하더라도 TEFAP을 통해 USDA 푸드를 받게 됩니다.)

대리인 이름(해당하는 경우): _____

대리인 주소: _____ 시 _____ 우편번호 _____

해당 인물은 적격한 가구를 대신하여 식량을 수령하도록 지정되었습니다. 대리인은 적격한 가구를 대신하여 수령할 때마다 신분증을 제시해야 합니다.

가구가 다른 지원을 받는 경우 아래에서 적절한 선택에 표시하고 '총 가구 소득' 및 위기 상황 섹션을 건너뛰십시오.

- 보충 영양 지원 프로그램(SNAP) 생활 보조금(SSI)
 지원이 필요한 가정을 위한 임시 지원(TANF) 메디케이드
 국가 학교 급식 프로그램(NSLP)(무료 또는 할인 가격 급식)

총 가구 소득: \$ _____ / _____

비상 식량 지원 프로그램(TEFAP) 소득 자격 가이드라인

2022년 7월 1일 ~ 2023년 6월 30일

연방 최저생계비의 185%에 근거

가구 규모	연간 소득	월간 소득	격월 소득	격주 소득	주간 소득
1	\$27,861	\$2,322	\$1,161	\$1,072	\$536
2	37,814	3,152	1,576	1,455	728
3	47,767	3,981	1,991	1,838	919
4	57,720	4,810	2,405	2,220	1,110
5	67,673	5,640	2,820	2,603	1,302
6	77,626	6,469	3,235	2,986	1,493
7	87,579	7,299	3,650	3,369	1,685
8	97,532	8,128	4,064	3,752	1,876
각 추가 가구 구성원에 대해 다음을 추가합니다.	+\$9,953	+\$830	+\$415	+\$383	+\$192

귀하의 가구가 위에 나열된 정부 지원을 받지 못하는 경우와 귀하의 소득이 위의 USDA 소득

가이드라인에 해당하지 않는 경우에만 답변하십시오. 식량을 필요로 하는 위기 상황이 있었습니까? ○

네 ○ 아니요

네라고 답변한 경우, 상황을 말씀하십시오. _____

USDA 인증 기간은 최대 12개월입니다. 위기 식량이 필요한 경우 인증 기간은 최대 6개월입니다. 텍사스 농무부는

식료품실 수용 양식

USDA 푸드에 대한 가구 신청

7~12개월 동안 긴급 식량 필요를 승인할 수 있습니다.

반대면에서 계속



식료품실 수용 양식

USDA 푸드에 대한 가구 신청

INTAKE STAFF OR VOLUNTEER ONLY:

USDA Certification Period: ___/___/___ to ___/___/___ Certifier's Signature: _____ Date: ___/___/___

Household is eligible based on the following (check appropriate option):

Receives government assistance listed above Low income Crisis food need

연방 민권법과 미국 농무부(USDA) 민권 규정 및 정책에 따라 이 기관은 인종, 피부색, 출신 국가, 성별(성 정체성 및 성적 취향 포함), 장애, 연령, 또는 이전의 시민권 활동에 대한 보복 또는 보복 프로그램 정보는 영어 이외의 언어로 제공될 수 있습니다. 프로그램 정보(예: 점자, 큰 활자, 오디오 테이프, 미국 수화)를 얻기 위해 다른 의사 소통 수단이 필요한 장애인은 프로그램을 관리하는 주 또는 지역 기관 또는 USDA의 TARGET 센터(202) 720-2600으로 연락해야 합니다. (음성 및 TTY) 또는 (800) 877-8339로 연방 중계 서비스를 통해 USDA에 문의하십시오.

프로그램 차별 불만을 제기하려면 불만 제기자는 AD-3027 양식, USDA 프로그램 차별 불만 양식을 작성해야 합니다. 이 양식은 다음에서 온라인으로 얻을 수 있습니다. [https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR %20 P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf](https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf), USDA 사무소에서 (866) 632-9992로 전화하거나 USDA 주소로 서신 작성. 이 서신에는 고소인의 이름, 주소, 전화번호 및 주장된 차별 행위에 대한 서면 설명이 포함되어 있어 민권 침해 혐의의 성격과 날짜를 ASCR(시민권 차관보)에 알릴 수 있어야 합니다.

완성된 AD-3027 양식 또는 서신은 다음을 통해 USDA에 제출해야 합니다.

(1) 우편: 미국 농무부 민권
차관보 사무실
1400 인디펜던스 애비뉴, SW
워싱턴 D.C. 20250-9410

(2) 팩스: (202) 690-7442;
또는

(3) 이메일:
program.intake@usda.gov.

이 기관은 평등한 기회 제공자입니다.



2021년 1월 개정