Office of General Services (NEW YORK STATE)

די עמערדזשענסי עסן הילף פראגראם (TEFAP)
באשטעטיגונג פון בארעכטיגקייט

נאמען פון דער וואס באקומט עס:	
אדרעס: *	
סך הכל הויזגעזונד מיטגלידער:	

ביטע שרייבט די נומער פון יעדע פראגע אונטן, ד.מ. אויב עס זענען דא צוויי קינדער אין אייער הויזגעזונד דאן שרייבט "2" אין די קעסטל אונטער "קינדער".

☐ **ערשטע אויסוואל: קאטעגאריש בארעכטיגקייט:** איר זענט קאטעגאריש בארעכטיגט צו באקומען USDA Foods (עסן) דורך TEFAP אויב אייער הויזגעזונד איז א טייל פון איינס פון די פאלגנדע פראגראמען: **SNAP, WIC, TANF, Medicaid,** אדער **SSI**.

☐ **צווייטע אויסוואל: הויזגעזונד איינקונפט:** אויב אייער גראס יערליכע הויזגעזונד איינקונפט איז אויף אדער אונטער די סומע וואס שטייט פאר די צאל מענטשן אין אייער הויזגעזונד, זענט איר בארעכטיגט צו באקומען USDA Foods דורך TEFAP.

צאל אינעם הויזגעזונד	1	2	3	4	5	6	7	8
יערליכע איינקונפט	$33,885	$45,990	$58,095	$70,200	$82,305	$94,410	$106,515	$118,620

פאר יעדע עקסטערע פאמיליע מיטגלידער לייגט צו $12,105.

☐ **דורך צייכענען דא, באשטעטיגט איר אז די פאלגנדע איז ריכטיג:**

1. דער נאמען, אדרעס (*דאס מערסטע פראקטיש מעגליך) און צאל אינעם הויזגעזונד פון דער וואס באקומט וואס שטייט אויבן איז ריכטיג.
2. דער וואס באקומט עס וואוינט אין ניו יארק סטעיט (עס פאדערט נישט א מינימאלע לענג פון צייט פון וואוינונג).
3. דער וואס באקומט עס קומט נאך דער ערשטע אויסוואל אדער די צווייטע אויסוואל פון TEFAP בארעכטיגקייט אנווייזונגען אויבן.
4. די דאזיגע עסן איז בלויז פאר די שטוב פון דער וואס באקומט עס, און וועט נישט ווערט פארקויפט, געהאנדלט אדער אויפגעטוישט.
5. דער וואס באקומט עס ווייסט די ציווילע רעכטן ווי געשילדערט אינעם USDA נאנדיסקרימינאציע דערקלערונג אונטן.

______________________________ ______________________

אונטערשריפט פון דער וואס באקומט עס (פרייוויליג) **דאטום (פארלאנגט)**

USDA נאנדיסקרימינאַציע דערקלערונג

פאר אלע אנדערע נוטרישאן אסיסטענס פראגראמען, סטעיט אדער לאקאלע אגענטורן, און זייערע סאב-דערהאלטער, מוזן שטעלן די פאלגנדע נאנ-דיסקרימינירונג דערקלערונג:

לויט פעדעראלע ציווילע רעכטן געזעץ און די U.S. דעפארטמענט פון אגריקולטור (USDA) ציווילע רעכטן רעגולאציעס און פאליסיס, איז די אינסטיטוציע פארבאטן פון דיסקרימינירן אויפן גרונט פון ראסע, קאליר, אפשטאם, סעקס (אריינגערעכנט דזשענדער אידענטיטעט און סעקזשועל אריענטאציע), דיסאביליטי, עלטער, אדער זיך אפרעכענען אדער נקמה נעמען פאר פריערדיגע ציווילע רעכטן אקטיוויטעט.
פראגראם אינפארמאציע איז מעגליך צו באקומען אין אנדערע שפראכן אויסער ענגליש. מענטשן מיט דיסאביליטיס וואס נויטיגן זיך אין אנדערע מיטלען פון קאמיוניקאציע צו באקומען פראגראם אינפארמאציע (צ.ב. ברעיל, גרויסע בוכשטאבן, אודיאטעיפ, אמעריקאנער צייכן-שפראך), זאלן זיך פארבינדן מיטן פאראנטווארטליכן סטעיט אדער לאקאלע אגענטור וואס פירט אן דעם פראגראם אדער USDA's TARGET צענטער אויף 720-2600 (202) (שטימע און TTY) אדער פארבינדט זיך מיט USDA דורך פעדעראלע רילעי סערוויס אויף 877-8339 (800).
צו אריינגעבן א פראגראם דיסקרימינירונג אנקלאגע, זאל א קלעגער אויספולן דעם פארם AD-3027, USDA פראגראם דיסקרימינירונג אנקלאגע פארעם וועלכע מען קען באקומען אנליין אויף https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/ad3027-yiddish.pdf, פון יעדע USDA אפיס, דורכן רופן 632-9992 (866) , אדער דורך שרייבן א בריוו אדרעסירט צו USDA. דער בריוו מוז אנטהאלטן דעם קלעגער'ס נאמען, אדרעס, טעלעפאן נומער, און א שריפטליכע שילדערונג פון דעם באשולדיגטן דיסקרימינירונג אקט מיט גענוג איינצלהייטן צו לאזן ווייסן די געהילף סעקרעטאר פאר ציווילע רעכטן (ASCR) דעם כאראקטער און דאטום פון א באשולדיגונג אויף א ציווילע רעכטן פארלעצונג. די אויסגעפולטע AD-3027 פארעם אדער בריוו מוז אריינגעגעבן ווערן צו USDA דורך:

(1) **פאסט**
U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410; אדער

(2) **פאקס**
256-1665 (833) אדער 690-7442 (202); אדער

(3) **אימעיל**
Program.intake@usda.gov

די אינסטיטוציע איז אן אייניגע געלעגנהייט פראוויידער.