

SOLICITUD – COMUNICADO DECLARATORIO DE ELIGIBILIDAD

PARA USO EXCLUSIVO DE LA AGENCIA: AGENCIA: _____ DISTRITO: _____

REPRESENTANTE DE LA AGENCIA: _____ FECHA: _____

Todos los hogares pre-registrados deben completar una solicitud/comunicado declaratorio de elegibilidad. La solicitud debe ser aprobada y estar en el archivo para que el hogar reciba las mercancías. Esta solicitud vence el 30 de junio cada año, pero podrá ser extendida por un período adicional, dos años consecutivos siempre y cuando el formulario de renovación al reverso de la solicitud original esté debidamente llenado, aprobado y firmado por todas las partes.

NOMBRE (Jefe/a del hogar)

DIRECCIÓN

() _____

TELEFONO

CIUDAD ESTADO CODIGO POSTAL

1. Certifico que soy residente del distrito arriba mencionado.
2. Certifico que hay _____ número de personas en mi casa y que mi familia reúne los requisitos necesarios para recibir los productos de USDA porque (marque A o B): (MARQUE SÓLO UNA).
 - a. () El ingreso bruto combinado de todas las personas en mi casa es _____ por _____ (semana, mes, año)
 - b. () Recibo (encierre uno) Asistencia Nutricional Especial (SNAP), TANF o Seguridad de Ingreso Suplementario.
3. Entiendo que mi hogar sólo debe recibir donaciones de alimentos a través de esta solicitud de la manera en que son distribuidos por esta agencia.
4. Entiendo que puedo ser enjuiciado/a bajo las leyes vigentes por aceptar alimentos para los cuales no reúno los requisitos.
5. Soy consciente de que mi solicitud puede ser seleccionada de una base de muestras para su verificación.
6. Entiendo que los alimentos recibidos a través de este programa son SOLAMENTE para el consumo de mi hogar.
7. Certifico que me pondré en contacto con la agencia arriba mencionada si el ingreso bruto o tamaño de mi familia se modifica de tal manera que pueda afectar la elegibilidad de mi hogar.
8. Entiendo que sólo puedo recibir alimentos de una despensa de alimentos.
9. Certifico que la información arriba mencionada es verdadera y correcta.

FIRMA DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD

REPRESENTANTE AUTORIZADO PARA RECOGER LOS ALIMENTOS

FECHA

Solicitud negada debido a: _____ Ingreso demasiado alto _____ Otro (explique)

De conformidad con la Ley Federal de Derechos Civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés), se prohíbe que el USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA discriminen sobre la base de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad, o en represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles en algún programa o actividad realizados o financiados por el USDA.

Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos para la comunicación de la información del programa (por ejemplo, sistema Braille, letras grandes, cintas de audio, lenguaje de señas americano, etc.), deben ponerse en contacto con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA por medio del Federal Relay Service [Servicio Federal de Retransmisión] al (800) 877-8339. Además, la información del programa se puede proporcionar en otros idiomas.

Para presentar una denuncia de discriminación, complete el Formulario de Denuncia de Discriminación del Programa del USDA, (AD-3027) que está disponible en línea en: http://www.ocio.usda.gov/sites/default/files/docs/2012/Spanish_Form_508_Compliant_6_8_12_0.pdf, y en cualquier oficina del USDA, o bien escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Haga llegar su formulario lleno o carta al USDA por:

- (1) correo: U.S. Department of Agriculture
- (2) fax: (202) 690-7442; o
- Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
- (3) correo electrónico: program.intake@usda.gov
- 1400 Independence Avenue, SW
- Washington, D.C. 20250-9410;

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades