Washington State Department of Agriculture

Food Assistance
PO Box 42560
Olympia WA 98504-2560
foodassistance@agr.wa.gov

# Mẫu Tiếp Nhận của Hộ Gia Đình trong The Emergency Food Assistance Program (TEFAP)

Điểm Cấp Phát Thực Phẩm: _____ Nhà Thầu: _____

Khoảng Thời Gian Hỗ Trợ: _____ đến _____

**Quý vị tự khai rằng:**

1. Tên và quy mô hộ gia đình mà quý vị cung cấp là chính xác.
2. Địa chỉ mà quý vị cung cấp là chính xác (khách hàng mới) hoặc ghi rõ thay đổi về địa chỉ (khách hàng quay trở lại); nếu quý vị vô gia cư, có thể đề homeless (vô gia cư) vào phần địa chỉ.
3. Quý vị cư trú trong tiểu bang này và khu vực phục vụ của tổ chức (Không có quy định về thời gian cư trú tối thiểu).
4. Thu nhập của quý vị nằm trong phạm vi 400% của Hướng Dẫn về Mức Nghèo Liên Bang như được đăng tải cho hoạt động cấp phát này.
5. Quý vị đồng ý rằng các thành viên trong hộ gia đình quý vị cần loại thực phẩm này và rằng thực phẩm theo The Emergency Food Assistance Program (TEFAP, Chương Trình Hỗ Trợ Thực Phẩm Khẩn Cấp) chỉ phục vụ cho việc sử dụng tại nhà cũng như không bị đem bán, kinh doanh hay đổi chác.
6. Quý vị sẽ không nhận hàng hóa theo TEFAP từ tổ chức khác.
7. Quý vị đã được cho xem và đã đọc toàn văn Tuyên Bố Không Phân Biệt Đối Xử của U.S. Department of Agriculture (USDA, Bộ Nông Nghiệp Hoa Kỳ).

**Quý vị sẽ không bị từ chối cung cấp thực phẩm theo TEFAP nếu từ chối tiết lộ bất kỳ thông tin nào mà TEFAP không yêu cầu.**

Quý vị **hoàn toàn không** phải cung cấp số an sinh xã hội hay giấy tờ chứng minh tư cách công dân.

Quý vị **hoàn toàn không** phải cung cấp giấy tờ chứng minh thu nhập.

Quý vị **hoàn toàn không** phải cung cấp giấy tờ chứng minh quy mô hộ gia đình.

| **Ngày** | **Tên Viết In Hoa** (khách hàng) * | **Chữ Ký** (không bắt buộc) | **Địa Chỉ** (khách hàng mới và/hoặc nội dung thay đổi) | **Mã Zip** | **Quy Mô Hộ Gia Đình** | **Lượt Tới Đầu Tiên** (trong tháng) | **Lượt Quay Lại** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**Tổng Số Khách Hàng:** _____ **Tổng Số Thành Viên Hộ Gia Đình:** _____ **Tổng Số Lượt Tới:** _____ **Tổng Số Lượt Quay Lại:** _____

* Khách hàng là cá nhân đại diện cho hộ gia đình đến nhận thực phẩm.



**Đây là cơ quan cung cấp cơ hội bình đẳng.**