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

Emergency Food Assistance Program (TEFAP)
Отримання продовольчих товарів за програмою USDA – форма оформлення доручення

Ця форма оформлення доручення призначена для клієнтів, які не можуть забрати продовольчі товари за програмою TEFAP через обмежені фізичні можливості, проблеми зі здоров'ям, транспортом чи робочим графіком. Клієнт має заповнити цю форму й надіслати її на сайт, на якому він отримує продовольчі товари за програмою TEFAP.

TEFAP (клієнт)	
Ім'я:	Дата:
Адреса:	
Кількість членів родини:	
Причина оформлення доручення:	

Я усвідомлюю, що будь-які зміни в цій заяві повинні надаватися в письмовій формі. Щоб забрати продовольчі товари, у дорученні має бути вказано ім'я клієнта та кількість членів його родини.

Підписи	
_____	_____
TEFAP (клієнт)	Назва агентства

USDA ЗАЯВА ПРО НЕПРИПУСТИМІСТЬ ДИСКРИМІНАЦІЇ:

Відповідно до федерального закону про цивільні права, а також постанов й політик міністерства сільського господарства США (USDA) відносно цивільних прав, міністерство USDA, його агентства, офіси й працівники, а також установи, які беруть участь у програмах міністерства USDA або керують ними, не мають права допускати дискримінацію на підставі раси, кольору шкіри, національної приналежності, статі, інвалідності, віку, а також репресії або помсту за попередні дії з захисту цивільних прав у рамках будь-яких програм або заходів, реалізованих або фінансованих міністерством USDA.

Особи з інвалідністю, яким потрібні альтернативні засоби комунікації для обміну інформацією про програми (наприклад, шрифт Брайля, великий шрифт, аудіозапис, американська мова жестів і т. д.), можуть звернутися в агентство (штату або місцеве), у якому вони подавали заяву на одержання пільг. Особи, які страждають глухотою, порушеннями слуху або мовлення, можуть зв'язатися з міністерством USDA через федеральну релейну службу (Federal Relay Service) за номером (800) 877-8339. Крім того, інформація про програми може бути надана на інших мовах, крім англійської.

Щоб подати скаргу про дискримінацію в програмі, заповніть Форму скарги про дискримінацію в програмі міністерства USDA Program Discrimination Complaint Form (AD-3027) за адресою: https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaint або в будь-якому офісі міністерства USDA чи напишіть листа на адресу міністерства USDA і повідомте в ньому всю інформацію, яка запитується у формі. Щоб замовити копію форми скарги, зателефонуйте за номером (866) 632-9992. Надішліть заповнену форму або листа у міністерство USDA по:

Пошті: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue SW
Washington D.C. 20250-9410
Факсу: (202) 690-7442
Ел. пошті: program.intake@usda.gov

Організація є постачальником, який забезпечує рівні можливості.