

FEEDING TAMPA BAY

PROGRAM ZA ŽURNU POTPORU U HRANI (TEFAP) POTVRDA O ISPUNJAVANJU UVJETA ZA PRIMANJE HRANE ZA KUĆANSTVO 7 CFR 251

Ime: _____
Adresa: _____

Broj članova kućanstva: _____
Županija: _____

Dolje prikazani su ukupni godišnji prihodi iskazani po veličini porodice. Ukoliko je prihod vašega kućanstva na ili ispod razine prikazane u grafikonu prema broju članova kućanstva smatra se da zadovoljavate uvjete za primanje potpore u hrani. **Dolje prikazani grafikon važi za period od 1. srpnja 2020. do 30. lipnja 2021. godine.**

Veličina kućanstva	Godišnji prihodi	Mjesečni prihodi	Dva puta mjesečno	Svaka dva tjedna	Tjedni prihodi
1	\$16,588	\$1,383	\$692	\$638	\$319
2	\$22,412	\$1,868	\$934	\$862	\$431
3	\$28,236	\$2,353	\$1,177	\$1,086	\$543
4	\$34,060	\$2,839	\$1,420	\$1,310	\$655
5	\$39,884	\$3,324	\$1,662	\$1,534	\$767
6	\$45,708	\$3,809	\$1,905	\$1,758	\$879
7	\$51,532	\$4,295	\$2,148	\$1,982	\$991
8	\$57,356	\$4,780	\$2,390	\$2,206	\$1,103
Za svakog dodatnog člana obitelji dodati:	\$5,824	\$486	\$243	\$224	\$112

Grafikon prikazuje elemente za sticanje prava za mjesečni prihod, prihod koji se prima dva puta mjesečno (24 isplate u jednoj godini), prihod koji se dobija svaki drugi tjedan (26 isplata godišnje) i prihode po jednom tjednu.

Imate pravo na hranu od TEFAP-a ako vaše kućanstvo ispunjava gore navedene smjernice o primanjima ili sudjeluje u bilo kojem od sljedećih programa. Postavite kvačicu na prostor pokraj odgovarajuće kategorije.

- Zadovoljavajući kriteriji primanja
- Program dodatne potpore za ishranu (SNAP) (fka bonovi za hranu)
- Privremena potpora za obitelji u potrebi (TANF)
- Dodatna invalidnina (SSI)
- Pokrivanje medicinskih troškova

Molimo pročitajte sljedeću izjavu pažljivo, a zatim potpišite obrazac i upišite današnji datum. Trebate ispuniti samo jedan od ovih zahtjeva da biste imali pravo primiti USDA hranu.

Potvrđujem da je moj godišnji bruto dohodak kućanstva isti ili manji od dohotka navedenog u ovom obrascu za kućanstva s istim brojem članova ILI da sudjelujem u programu ili programima koje sam obilježio u ovom obrascu. Također potvrđujem da od danas prebivam u saveznoj državi Florida. Ova se potvrda predaje u vezi s primanjem savezne pomoći. Službenici programa mogu provjeriti da je istinito ono što sam potvrdio. Razumijem da lažni navodi mogu rezultirati mojom obavezom da državnoj agenciji otplatim nastale troškove za hranu koju mi je nepropisno izdao i može podnijeti građansku ili krivičnu prijavu sukladno sa državnim i saveznim zakonima.

Potpis: _____

Datum: _____

OVA POTVRDA VRIJEDI ZA RAZDOBLJE OD JEDNE GODINE i može se obnoviti po potrebi. Sve promjene u okolnostima kućanstva moraju se odmah prijaviti distribucijskoj agenciji.

Po potrebi: Dajem ovlaštenje _____ da u moje ime može preuzeti USDA hranu.

Sukladno Federalnom zakonu o građanskim pravima i pravilnicima i politikom Odjela za poljoprivredu SAD (USDA), USDA, njenim agencijama, uredima i uposlenicima, kao i ustanovama koje su njen sastavni dio ili administriraju USDA programe izričito je zabranjeno da sprovode bilo koji oblik diskriminacije na osnovu rase, boje kože, nacionalnog podrijetla, spola, invaliditeta, starosne dobi ili da primjenjuju pritiske ili odmazdu za ranije djelovanje iz polja civilnoga prava u bilo kojem od programa ili aktivnostima koje sprovodi ili financira USDA.

Osobe sa invaliditetom, kojima su potrebna komunikaciona pomagala da bi se informirali o programu (npr. brailov alfabet, velika slova, tonski snima, jezik američkih simbola i sl.) mogu kontaktirati Agenciju (u saveznoj državi ili lokalno) tamo gdje su podnijeli prijavu da bi dobili naknade. Gluhonijeme osobe ili osobe koje imaju govorne poteškoće trebaju kontaktirati USDA preko Federalne medijatorske službe na telefon (800) 877-8339. Pored navedenog, informacije o programu su osim na engleskom dostupne i na drugim jezicima.

Za sve pritužbe na bazi diskriminacije popunite [USDA Žalbeni obrazac o discriminaciji u okviru ovog programa](#) (AD-3027) kojeg možete naći i na internetu poveznicom: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html ili u bilo kojem USDA uredu. Možete i napisati dopis obraćajući se USDA i u dopisu navesti sve potrebne informacije. Pozovite (866) 632-9992 za više informacija u svezi primjerka obrazca za žalbe. Popunjeni obrazac u formi pisma dostaviti na adresu USDA:

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

Ova je ustanova pružatelj jednakih mogućnosti.