



PRIJAVA ZA PRIMANJE HRANE IZ USDA - FD-15A-DIO 1

OVIME SVJEDOČIM, PUTEM VLASTITE IZJAVE I PRIMANJEM HRANE IZ USDA/TEFAP-A, DA:

- Pregledao/la sam kriterije za sudjelovanje u Programu hitne pomoći u dostavi hrane, navedene u nastavku.
- Svi članovi domaćinstva primaju neki oblik javne pomoći ili imaju zajednički mjesečni bruto prihod koji ne prelazi smjernice za dohodak navedene na listi kriterija za sudjelovanje.
- Svi članovi mog domaćinstva su stanovnici Missourija.
- Članovi mog domaćinstva nisu primili TEFAP hranu više od dva puta u tekućem kalendarskom mjesecu.

RAZUMIJEM:

- Mogu biti gonjen/a prema važećim zakonima zbog prihvatanja hrane za koju nisam ovlašten/a.
- TEFAP hranu nije dopušteno prodavati, mijenjati, davati ili na drugi način preusmjeravati izvan upotrebe mog domaćinstva.

KRITERIJI PODOBNOSTI

Domaćinstvo može zadovoljiti TEFAP standarde na temelju dohotka na jedan od sljedeća dva načina:

- 1) **Biti domaćinstvo s javnom pomoći (JP) jer svi članovi domaćinstva primaju (ili su uključeni u dodjelu) jedan ili više oblika javne pomoći.**
- 2) **Ako domaćinstvo nije kvalifikovano kao domaćinstvo s javnom pomoći, bruto prihod domaćinstva ne smije prelaziti maksimalni limit prihoda za odgovarajuću veličinu domaćinstva. (NJP)**

NAPOMENA: Domaćinstvima koja su kvalifikovana prema tački #1 prihodi se prema tački #2 neće istraživati.

SMJERNICE ZA ISPUNJAVANJE USLOVA (Na snazi od 1. aprila 2024.)

185% od federalnog siromaštva.

Javna pomoć uključuje, ali nije ograničena na:

- Privremena pomoć (TA/TANF)
- Bonovi za hranu/SNAP
- Pomoć za energiju u domaćinstvima sa niskim prihodima (LIHEAP)
- MO HealthNet (Formerly Medicaid)
- Javna pomoć za stanovanje (HUD, Odjeljak 8)
- Dodatna pomoć slijepima (SAB)
- Penzija slijepima (BP)
- Dodatni socijalni prihod (SSI)
- Žene, novorođenčad i djeca (WIC)

NAPOMENA: Medicare, Socijalno osiguranje, Invalidsko osiguranje socijalnog osiguranja (SSDI), Nadoknada za nezaposlenost i VA beneficije NISU oblici javne pomoći.
185% od federalnog siromaštva.

DOMAĆINSTVA	MJESEČNI PRIHODI
1	\$2,322
2	\$3,151
3	\$3,981
4	\$4,810
5	\$5,639
6	\$6,469
7	\$7,298
8	\$8,128

Za svakog dodatnog člana domaćinstva preko 8, dodajte \$829.

U skladu sa federalnim zakonima o građanskim pravima i pravilima i propisima U.S. Odjela za poljoprivredu (USDA) o građanskim pravima, ova institucija ima zabranu diskriminacije na osnovu rase, boje kože, nacionalnog podrijetla, spola (uključujući rodni identitet i seksualnu orijentaciju), invaliditeta, dobi ili osvete ili odmazde zbog prethodne aktivnosti u vezi s građanskim pravima.

Informacije o programu mogu biti dostupne na jezicima drugima od engleskog. Osobe s invaliditetom koje zahtijevaju alternativna sredstva komunikacije za dobivanje informacija o programu (npr. Braille, veliki tisak, tonski zapis, američki znakovni jezik) trebaju kontaktirati odgovorno državno ili lokalno tijelo koje upravlja programom ili USDA-ov TARGET Centar na broj (202) 720-2600 (glas i TTY) ili kontaktirati USDA putem Federalnog relay servisa na broj (800) 877-8339.

Da biste podnijeli pritužbu na diskriminaciju u programu, podnositelj pritužbe treba popuniti obrazac AD-3027,

Obrazac za pritužbu na diskriminaciju u programu USDA, koji se može dobiti online na: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>, iz bilo kojeg USDA ureda, pozivom na broj (866) 632-9992, ili pisanjem pisma upućenog USDA.

Pismo mora sadržavati ime podnosioca pritužbe, adresu, telefonski broj i pisani opis navodnog čina diskriminacije u dovoljno pojedinosti kako bi obavijestio pomoćnika tajnika za građanska prava (ASCR) o prirodi i datumu navodnog kršenja građanskih prava. Popunjeni obrazac AD-3027 ili pismo moraju biti dostavljeni USDA:

1: poštom:

U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410; ili

2: faksom:

(833) 256-1665 ili (202) 690-7442; ili

3: e-mailom:

program.intake@usda.gov

Ova institucija pruža jednake mogućnosti.

UPUTE ZA UPOTREBU ZAHTEVA ZA PRIMANJE HRANE OD USDA (OBRAZAC FD-15A)

Obrazac za primanje hrane od USDA sastoji se od dva dijela. FD-15A-Dio 1 navodi kriterije za primanje pomoći od programa hitne prehrambene pomoći i izjavu o nediskriminaciji USDA. FD-15A-Dio 2 navodi izjavu očitovanja i sadrži polja za prikupljanje potrebnih informacija o podnosiocu zahtjeva i njegovom domaćinstvu.

Osoblje zaduženo za hranu iz spremišta:

1. Prikažite zajedno FD-15A Dio 1 i Dio 2 na području za prijavu. Podnosioci zahtjeva **moraju** pregledati kriterije za primanje pomoći prije unosa informacija ili potpisa na Dio 2.
2. Unesite NAZIV SPREMIŠTA ZA HRANU i MJESEC I GODINU DISTRIBUCIJE na obrascu FD-15A Dio
3. Potvrdite ili odbijte podobnost domaćinstva ispunjavanjem kućica na Dijelu 2: Odobreno PA, Odobreno NPA ili ODBIJENO.
 - Ako svi članovi domaćinstva primaju pomoć iz javnih sredstava, označite kućicu Odobreno PA.
 - Ako postoji član domaćinstva koji ne prima vrstu pomoći iz javnih sredstava, domaćinstvo mora zadovoljiti smjernice za dohodak programa. Ako je domaćinstvo podobno na osnovu smjernica za dohodak, označite kućicu Odobreno NPA.
 - Ako domaćinstvo ne ispunjava kriterije podobnosti, označite kućicu ODBIJENO.

Glava domaćinstva ili ovlaštenu predstavnik treba:

1. Pregledati kriterije za priznavanje prava na hitnu prehrambenu pomoć na obrascu FD-15A Dio 1.
2. Ispuniti sljedeća polja: VELIČINA KUĆANSTVA, ADRESA, GRAD I DATUM na obrascu FD-15A Dio 2.
3. Upisati svoj potpis u polje POTPIS PRIMATELJA kako bi potvrdili saglasnost s izjavama.