



Своей декларацией и получением продуктов питания по программе чрезвычайной продовольственной помощи Министерства сельского хозяйства США я подтверждаю, что:

- Я ознакомился с критериями Программы экстренной продовольственной помощи, перечисленными ниже.
- Все члены домохозяйства получают какую-либо форму государственной помощи или имеют совокупный ежемесячный валовой доход, не превышающий уровень дохода, указанный в таблице критериев соответствия требованиям.
- Все члены моей семьи проживают в штате Миссури
- Члены моего домохозяйства не получили продукты по Программе экстренной продовольственной помощи более двух раз за текущий календарный месяц

Я ПОНИМАЮ:

- В соответствии с действующим законодательством я могу быть привлечен к ответственности за получение продуктов питания, на которые я не имею права.
- Продукты Программы экстренной продовольственной помощи нельзя продавать, обменивать, дарить или иным образом использовать не по назначению.

КРИТЕРИИ СООТВЕТСТВИЯ ТРЕБОВАНИЯМ

Домохозяйство может соответствовать требованиям по доходу в рамках Программы экстренной продовольственной помощи (TEFAP) одному из двух указанных вариантов:

- 1) Быть домохозяйством, получающим государственную помощь (Public Assistance, PA), если все члены домохозяйства получают (или включены в выплаты) одну или несколько форм государственной помощи.
- 2) Если домохозяйство не соответствует критериям как получатель государственной помощи (PA), тогда его валовой доход не должен превышать максимально допустимого уровня дохода для соответствующего размера домохозяйства (NPA).

ПРИМЕЧАНИЕ: Если домохозяйство соответствует требованиям по пункту №1, его доход не проверяется по пункту №2.

РУКОВОДСТВО ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ СООТВЕТСТВИЯ ТРЕБОВАНИЯМ (Вступает в силу 1 апреля 2026 года)

Общественная помощь включает в себя, но не ограничивается:

- Временная помощь малообеспеченным семьям
- Программа продовольственной помощи (SNAP)
- Программа энергетической помощи малообеспеченным семьям
- Программа медицинской помощи MO HealthNet (MO HealthNet)
- Государственная жилищная помощь (HUD, Секция 8)
- Дополнительная помощь для незрячих
- Пенсия для незрячих
- Дополнительный социальный доход (SSI)
- Программа помощи женщинам, младенцам и детям (WIC)

ПРИМЕЧАНИЕ: Medicare, социальное обеспечение (Social Security), страхование по инвалидности (SSDI), пособие по безработице и выплаты для ветеранов (VA Benefits) **НЕ ЯВЛЯЮТСЯ** формами государственной помощи (Public Assistance).

185% от федерального уровня бедности

Размер домохозяйства	Месячный доход
1	\$2,461
2	\$3,337
3	\$4,212
4	\$5,088
5	\$5,964
6	\$6,839
7	\$7,715
8	\$8,591

Для каждого дополнительного члена домохозяйства свыше 8 человек добавляется \$876.

В соответствии с федеральным законом о гражданских правах и правилами и политикой Министерства сельского хозяйства США (USDA) в отношении гражданских прав, в этом учреждении запрещена дискриминация по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, пола (включая гендерную идентичность и сексуальную ориентацию), инвалидности, возраста, а также репрессии или преследования за предыдущую деятельность в области гражданских прав.

Лица с инвалидностью, которые нуждаются в альтернативных средствах связи для получения информации о программе (например, шрифт Брайля, крупный шрифт, аудиозапись, американский язык жестов), должны обратиться в соответствующее государственное или местное агентство, которое администрирует программу, или в Центр TARGET Министерства сельского хозяйства США по телефону (202) 720-2600 (голосовая связь и телетайп) или связаться с USDA через Федеральную службу связи (Federal Relay Service) по телефону (800) 877-8339.

Чтобы подать жалобу на дискриминацию по программе, заявитель должен заполнить форму AD-3027, форму жалобы на дискриминацию по программе USDA, которую можно получить онлайн на сайте:

<https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>

из любого офиса USDA, позвонив по телефону (866) 632-9992, или отправив письмо, адресованное USDA. Письмо должно содержать имя заявителя, адрес, номер телефона и письменное описание предполагаемого дискриминационного действия с достаточной детализацией, чтобы проинформировать Помощника секретаря по гражданским правам (ASCR) о характере и дате предполагаемого нарушения гражданских прав. Заполненную форму **AD-3027** или письмо необходимо подать в USDA следующими способами:

1: почта:

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

2: факс:

(833) 256-1665 or (202) 690-7442; или

3: электронная почта: program.intake@usda.gov

Это учреждение предоставляет равные возможности.

ИНСТРУКЦИЯ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ

ЗАЯВКА НА ПОЛУЧЕНИЕ ПРОДУКТОВ МИНИСТЕРСТВА СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА США

(ФОРМА FD-15A)

Заявление на получение продуктов Министерства сельского хозяйства США состоит из двух частей: FD-15A-Часть 1 содержит критерии соответствия Программе экстренной продовольственной помощи и заявление Министерства сельского хозяйства США о недискриминации в сфере гражданских прав. FD-15A-Часть 2 включает декларационные заявления и поля для внесения необходимой информации о заявителе и его домохозяйстве.

Персонал продовольственного пункта должен:

1. Разместить формы FD-15A, Часть 1 и Часть 2 вместе в зоне регистрации. Заявители **должны** ознакомиться с критериями соответствия перед заполнением Части 2.
2. Внести НАЗВАНИЕ ПРОДОВОЛЬСТВЕННОГО ПУНКТА и МЕСЯЦ И ГОД РАСПРЕДЕЛЕНИЯ в форму FD-15A, Часть 2.
3. Подтвердить соответствие или отказ в получении помощи, заполнив соответствующие поля: Approved PA (одобрено для получателей государственной помощи), Approved NPA (одобрено по уровню дохода) или DENIED (отказано) в Части 2.
 - Если все члены домохозяйства получают государственную помощь (Public Assistance), обозначить поле Approved PA.
 - Если хотя бы один член домохозяйства не получает государственной помощи, семья должна соответствовать требованиям по уровню дохода. Если эти требования выполнены, отметить поле Approved NPA.
 - Если домохозяйство не соответствует критериям соответствия, обозначить поле DENIED (отказано).

Глава домохозяйства или уполномоченный представитель должен:

1. Ознакомиться с критериями соответствия Программе экстренной продовольственной помощи (TEFAP) в форме FD-15A, Часть 1.
2. Заполнить следующие поля в форме FD-15A, Часть 2: размер домохозяйства, имя получателя, округ или почтовый индекс, а также дату.