

SOLICITUD – COMUNICADO DECLARATORIO DE ELIGIBILIDAD

PARA USO EXCLUSIVO DE LA AGENCIA: AGENCIA: \_\_\_\_\_ PARROQUIA: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE DE LA AGENCIA: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

Todos los hogares pre-registrados deben completar una solicitud/comunicado declaratorio de elegibilidad. La solicitud debe ser aprobada y estar en el archivo para que el hogar reciba las mercancías. Esta solicitud vence el 30 de junio cada año, pero podrá ser extendida por un período adicional, dos años consecutivos siempre y cuando el formulario de renovación al reverso de la solicitud original esté debidamente llenado, aprobado y firmado por todas las partes.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE (Jefe/a del hogar)

( ) \_\_\_\_\_

TELEFONO

1. Certifico que soy residente del distrito arriba mencionado.

2. Certifico que hay \_\_\_ número de personas en mi casa y que mi familia reúne los requisitos necesarios para recibir los productos de USDA porque (marque A o B): (MARQUE SÓLO UNA).

a. ( ) El ingreso bruto combinado de todas las personas en mi casa es \_\_\_\_\_ por \_\_\_\_\_ (semana, mes, año)

b. ( ) Recibo (encierre uno) Programa de asistencia temporal para la independencia de las familias, TANF o Seguridad de Ingreso Suplementario.

3. Entiendo que mi hogar sólo debe recibir donaciones de alimentos a través de esta solicitud de la manera en que son distribuidos por esta agencia.

4. Entiendo que puedo ser enjuiciado/a bajo las leyes vigentes por aceptar alimentos para los cuales no reúno los requisitos.

5. Soy consciente de que mi solicitud puede ser seleccionada de una base de muestras para su verificación.

6. Entiendo que los alimentos recibidos a través de este programa son SOLAMENTE para el consumo de mi hogar.

7. Certifico que me pondré en contacto con la agencia arriba mencionada si el ingreso bruto o tamaño de mi familia se modifica de tal manera que pueda afectar la elegibilidad de mi hogar.

|                    |                          |
|--------------------|--------------------------|
| Numero en Familiar | ___ Niños 0-17           |
|                    | ___ Adultos 18 - 64      |
|                    | ___ Adultos Mayores 65 + |
|                    | ___ Sin Hogar            |

8. Entiendo que sólo puedo recibir alimentos de una dispensa de alimentos.

9. Certifico que la información arriba mencionada es verdadera y correcta.

10. ( ) Soy una persona indocumentada

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD

\_\_\_\_\_  
REPRESENTANTE AUTORIZADO PARA RECOGER LOS ALIMENTOS

\_\_\_\_\_  
FECHA

Solicitud negada debido a: \_\_\_\_\_ Ingreso demasiado alto \_\_\_\_\_ Otro (explique)

=====  
Declaración de No Discriminación del USDA

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), esta entidad está prohibida de discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad, edad, o represalia o retorsión por actividades previas de derechos civiles. La información sobre el programa puede estar disponible en otros idiomas que no sean el inglés. Las personas con discapacidades que requieren medios alternos de comunicación para obtener la información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas americano (ASL), etc.) deben comunicarse con la agencia local o estatal responsable de administrar el programa o con el Centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY) o comuníquese con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877- 8339. Para presentar una queja por discriminación en el programa, el reclamante debe llenar un formulario AD-3027, formulario de queja por discriminación en el programa del USDA, el cual puede obtenerse en línea en: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad3027s.pdf>, de cualquier oficina de USDA, llamando al (866) 632-9992, o escribiendo una carta dirigida a USDA. La carta debe contener el nombre del demandante, la dirección, el número de teléfono y una descripción escrita de la acción discriminatoria alegada con suficiente detalle para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y fecha de una presunta violación de derechos civiles. El formulario AD-3027 completado o la carta debe presentarse a USDA por: (1) correo: U.S. Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights; 1400 Independence Avenue, SW; Washington, D.C. 20250-9410; o (2) fax: (833) 256-1665 o (202) 690-7442; o

(3) correo electrónico: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)