



Оценка (Service)
услуг (Insights)
DC TEFAP

ТОЛЬКО ДЛЯ ПЕРСОНАЛА (FOR STAFF USE ONLY):

Штрих-код № (Barcode #):

Форма оценки качества услуг – Пишите разборчиво (Service Insights Intake Form – Please Print Clearly)

Выделенные поля обязательны для заполнения (Highlighted fields are required)

Дата (Date): _____

Имя (First Name): _____ Фамилия (Last Name): _____	
Адрес (Address): _____ Город (City): _____ Штат (State): _____ Почтовый индекс (ZIP): _____	
Административный район (Ward): _____ ☐ Нет постоянного адреса (No Fixed Address)	
Общее количество лиц в домохозяйстве (Total Number of People in Household): _____	
В вашем домохозяйстве на данный момент кто-то участвует в Программе дополнительной продовольственной помощи (SNAP), получая продуктовые карточки? (Is anyone in your household currently receiving SNAP, also known as food stamps?)	
☐ Да (Yes) ☐ Нет (No)	
☐ Не знаю / Не хочу отвечать (Don't know / prefer not to answer)	
<i>Домохозяйства, получающие временную продовольственную помощь по программе SNAP, могут принимать участие в программе TEFAP (Households that receive SNAP are eligible for TEFAP).</i>	
Другие государственные программы (выберите все подходящие варианты) [Other Government Programs (select all that apply)]:	
<i>Домохозяйства, получающие временную помощь малообеспеченным семьям (TANF), могут принимать участие в программе TEFAP (Households that receive TANF are eligible for TEFAP).</i>	
<i>Домохозяйства, состоящие из одного человека, получающие помощь по программе здравоохранения Medicaid, могут принимать участие в программе TEFAP (Households of one person who receive Medicaid are eligible for TEFAP).</i>	
☐ Временная помощь малообеспеченным семьям (TANF) или денежная помощь (TANF or cash assistance)	
☐ Медикейд (Medicaid)	
☐ Дополнительный гарантированный доход (SSI) [Supplemental Security Income (SSI)]	
☐ Медикэр (Medicare)	
☐ Программа помощи женщинам, младенцам и детям (WIC) [Women, Infants, and Children (WIC)]	
☐ Социальное обеспечение (Social Security)	
☐ Страхование от несчастных случаев на производстве (Worker's Compensation)	
☐ Налоговый зачет за заработанный доход (EITC) или другие возмещаемые налоговые скидки (Earned Income Tax Credit (EITC) or other refundable tax credit)	
Доход домохозяйства (Household Income):	
\$ _____ в неделю (per week) ИЛИ (OR) \$ _____ в месяц (per month) ИЛИ (OR) \$ _____ в год (per year)	
Доверенное лицо: Кто еще может носить вам еду? (Proxy: Is there someone else who may pick up food for you?)	
Имя (Name): _____ Номер телефона (Phone Number): _____	
Согласно федеральному праву в области гражданских прав, а также правилам и положениям о гражданских правах Министерства сельского хозяйства США (USDA), данная организация не имеет права проводить политику дискриминации по признаку расовой принадлежности, цвета кожи, национального происхождения, пола (в том числе гендерной принадлежности и сексуальной ориентации), нетрудоспособности, возраста, либо осуществлять ответные действия или мстить за предыдущую деятельность в области гражданских прав. Информация о программе доступна не только на английском, но и на других языках. Лицам с ограниченными физическими возможностями, которым для получения информации требуются особые средства сообщения (напр., система чтения Брайля, крупный шрифт, аудиолента, американский язык жестов), следует обратиться в ответственный местный государственный орган или государственный орган штата, руководящий программой, либо в Центр TARGET Министерства сельского хозяйства США по телефону: (202) 720-2600 (голосовая и текстовая связь), либо связаться с Министерством сельского хозяйства США через федеральную службу коммутируемых сообщений по телефону: (800) 877-8339. Чтобы подать жалобу по программе в связи с дискриминацией, лицу, подающему жалобу, следует заполнить форму AD-3027 «Форма жалобы Министерства сельского хозяйства США на дискриминацию», которую можно загрузить по ссылке: https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20PCComplaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf, получить в управлении Министерства сельского хозяйства США, по телефону (866) 632-9992, или написать письмо в Министерство сельского хозяйства США. В письме следует указать имя лица, подающего жалобу, его адрес и номер телефона, а также предоставить достаточно подробное письменное описание предполагаемого дискриминационного действия, на основании которого помощник секретаря по правам граждан сможет ознакомиться с характером и датой предполагаемого нарушения гражданских прав. Заполненную форму AD-3027 или письмо следует направить в Министерство сельского хозяйства США (In accordance with federal civil rights law and U.S. Department of Agriculture (USDA) civil rights regulations and policies, this institution is prohibited from discriminating on the basis of race, color, national origin, sex (including gender identity and sexual orientation), disability, age, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity. Program information may be made available in languages other than English. Persons with disabilities who require alternative means of communication to obtain program information (e.g., Braille, large print, audiotape, American Sign Language), should contact the responsible state or local agency that administers the program or USDA's TARGET Center at (202) 720-2600 (voice and TTY) or contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339. To file a program discrimination complaint, a Complainant should complete a Form AD-3027, USDA Program Discrimination Complaint Form which can be obtained online at: https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20PCComplaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf, from any USDA office, by calling (866) 632-9992, or by writing a letter addressed to USDA. The letter must contain the complainant's name, address, telephone number, and a written description of the alleged discriminatory action in sufficient detail to inform the Assistant Secretary for Civil Rights (ASCR) about the nature and date of an alleged civil rights violation. The completed AD-3027 form or letter must be submitted to USDA by): 1. Почтовый адрес (Mail): U.S. Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights 1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410; 2. Факс: (833) 256-1665 или (202) 690-7442, или [Fax: (833) 256-1665 or (202) 690-7442; or] 3. Электронное сообщение (Email): Program.Intake@usda.gov. Данная организация обеспечивает равные возможности (This institution is an equal opportunity provider).	

