



FORMULARIO DE QUEJA POR DERECHOS CIVILES Y DISCRIMINACIÓN DEL PROGRAMA DE ASISTENCIA DE EMERGENCIA DE ALIMENTOS (TEFAP)

Este formulario de queja por derechos civiles y discriminación debe ser completado para alertar al Gerente de TEFAP de IDHS sobre cualquier posible violación de derechos civiles y quejas de discriminación que ocurrieron durante el período de distribución del TEFAP. Envíe el formulario completado por correo electrónico a DHS.IEFP@illinois.gov.

| | | |
|--|---|---|
| <u>Persona que presenta la queja:</u> | | <u>Fecha:</u> |
| <u>Dirección postal (incluya Ciudad, Código Postal):</u> | | |
| <u>Dirección de correo electrónico:</u> | <u>Teléfono (incluya Código de área):</u> | |
| <u>Nombre del sitio:</u> | | |
| <u>Dirección del sitio (incluya Ciudad:)</u> | | |
| <u>Fecha de distribución:</u> | <u>Hora de distribución:</u> | |
| <u>Detalles de la queja:</u> | | |
| | | |
| <u>Queja tomada por:</u> | <u>Fecha en que se recibió la queja:</u> | <u>Hora en que se recibió la queja:</u> |
| del personal del banco de alimentos o del gerente del Programa de Alimentos de Emergencia de DHS contactado: | | <u>Fecha:</u> |
| <u>Detalles de la resolución de la queja:</u> | | |
| | | |

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 (incluyendo identidad de género y orientación sexual), 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/ad-3027s.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:

- correo:**
U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410; or
- fax:**
(833) 256-1665 or (202) 690-7442; or
- correo electrónico:**
Program.Intake@usda.gov

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.