



PROGRAMMA DI ASSISTENZA ALL'EMERGENZA ALIMENTARE - DELEGA

Ricezione di Prodotti di Dispensa Esercizio Fiscale dello Stato 2024 AMMISSIBILITÀ REDDITI SULLA BASE DEL 300% DELLE LINEE GUIDA FEDERALI SULLA POVERTÀ

Questa delega è per quei soggetti che si trovano in condizioni di disabilità per cui è impossibile il ritiro dei prodotti di dispensa da parte del beneficiario. Può essere anche utilizzata al servizio di coloro il cui orario di lavoro contrasta con quello della distribuzione programmata di prodotti dell'USDA.

Nome del beneficiario: _____ Data: _____

Indirizzo: _____

Città: _____ Stato: _____ CAP: _____

Dimensione del nucleo familiare: Numero di figli nel nucleo familiare con 18 anni o meno? Beneficiari SNAP? (Supplemental Nutrition Assistance Program) Sì No
Si prega di contrassegnare una sola casella

MASSIMO REDDITO LORDO MENSILE DI DHS (Dipartimento Servizi Sociali) PER LA CONSEGNA DI PRODOTTI LINEE GUIDA REDDITI PER SFY 2024 (DAL 1 LUGLIO 2023 FINO AL 30 GIUGNO 2024)										
Dimensione del nucleo familiare	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Reddito mensile	\$3,645	\$4,930	\$6,215	\$7,500	\$8,785	\$10,070	\$11,355	\$12,640	\$13,925	\$15,210
Per nuclei familiari di oltre 10 persone, aggiungere 1.285\$ per ogni persona aggiuntiva fino al 300% del FPL (Livello Povertà Federale)										

Delega: _____
Persona designata alla consegna

Nome della dispensa: _____

Indirizzo della dispensa: _____ Stato: _____ CAP: _____

Città: _____

CON LA MIA FIRMA DICHIARO CHE: Il reddito mensile lordo del mio nucleo familiare non supera i limiti prestabiliti dal DHS; le informazioni di cui sopra da me fornite sono esatte e veritiere; userò gli alimenti ricevuti solo per il consumo del nucleo familiare; e sollevo USDA, lo Stato dell'Illinois e qualsiasi agenzia o persona che distribuisce gli alimenti da ogni responsabilità in seguito alla ricezione degli alimenti.

Firma del beneficiario _____ Data _____ Data di distribuzione _____

Firma della delega _____ Data _____

Firma del personale della dispensa _____ Data _____

Per tutti gli altri programmi di assistenza nutrizionale FNS, o per le agenzie locali e i rispettivi destinatari secondari, la seguente Dichiarazione antidiscriminatoria dovrà essere affissa: In conformità con la legge federale sui diritti civili e le norme e la disciplina sui diritti civili del Dipartimento dell'Agricoltura degli Stati Uniti d'America (USDA), vige il divieto di discriminazione, per questo ente, sulla base di etnia, colore, nazionalità, sesso (inclusi l'identità di genere e l'orientamento sessuale), invalidità, età, e rappresaglie o ritorsioni per attività pregresse inerenti ai diritti civili. Le informazioni sul programma saranno rese disponibili in varie lingue oltre all'inglese. Le persone disabili che necessitano di mezzi di comunicazioni alternativi per accedere alle informazioni sul programma (e.g., Braille, grossi caratteri di stampa, audiocassetta, lingua dei segni americana (ASL)), sono pregate di contattare lo Stato o l'Agenzia locale che amministra il programma, o il Centro TARGET USDA al numero (202) 720-2600 (voce e telescriventi DTS), o contattare il Dipartimento USDA tramite il Servizio federale di ritrasmissione Federal Relay Service al numero (800) 877-8339. Per inoltrare un reclamo relativo alla discriminazione del programma, il ricorrente dovrà compilare il Modulo AD-3027, USDA Modulo di reclamo sulla discriminazione del programma, disponibile online all'indirizzo: <https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/ad3027-italian.pdf>, presso qualsiasi ufficio USDA, chiamando il numero (866)-632-9992, o inviando una lettera indirizzata a USDA. La lettera dovrà riportare nome completo, indirizzo e numero di telefono del ricorrente unitamente alla descrizione per iscritto del presunto atto discriminatorio, in modo sufficientemente dettagliato da poter fornire informazioni al Segretario Aggiunto per i diritti civili (ASCR) sulla natura e sulla data della presunta violazione dei diritti civili. Inviare il modulo AD-3027 compilato, o la lettera, a USDA ai seguenti recapiti: (1) Per posta: U.S. Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights 1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410; o (2) Via telefax: (833) 256-1665 o (202) 690-7442; o (3) E-mail: prooram.intake@usda.gov Questo è un ente per le pari opportunità