食品储藏室进货表 美国农业部食品家庭申请表

家庭成员姓名：_____

家庭人数：_____ 出生日期*：_____

地址：_____ 城市：_____ 邮编：_____

邮政编码至少是必需的。资格不需要完整地址。

电话号码*：_____（*即使参与者拒绝提供出生日期或电话号码，参与者也将通过 TEFAP 收到 USDA 食品）

代理人姓名（如适用）：_____

代理人地址：_____ 城市：_____ 邮编：_____

此人被指定代表符合条件的家庭领取食物。代理人每次代表符合条件的家庭领取食物时都必须出示身份证明。

如果家庭接受其他援助，请在下面标记适当的选项并跳过“家庭总收入”和危机情况部分。

___ 补充营养援助计划 (SNAP) ___ 补充保障收入 (SSI) ___ 贫困家庭临时援助 (TANF) ___ 医疗补助

___ 国家学校午餐计划 (NSLP)（免费或减价餐食）

家庭总收入：$ _____ 每 _____

紧急粮食援助计划 (TEFAP) 收入资格指南

2025 年 7 月 1 日 – 2026 年 6 月 30 日

根据联邦贫困线的 185%					
家庭规模	年收入	月收入	双月收入	双周收入	每周收入
1	$28,953	$2,413	$1,207	$1,114	$557
2	$39,128	$3,261	$1,631	$1,505	$753
3	$49,303	$4,109	$2,055	$1,897	$949
4	$59,478	$4,957	$2,479	$2,288	$1,144
5	$69,653	$5,805	$2,903	$2,679	$1,340
6	$79,828	$6,653	$3,327	$3,071	$1,536
7	$90,003	$7,501	$3,751	$3,462	$1,731
8	$100,178	$8,349	$4,175	$3,853	$1,927
每增加一个	$10,175	$848	$424	$392	$196

如果您的家庭没有获得上述政府援助，并且您的收入不在上述美国农业部收入指导范围内，请回答：是否发生过导致您需要食物的危机情况？是 否 如果是，请说明情况：_____

_____

_____

修订于2025年6月

食品储藏室进货表 美国农业部食品家庭申请表

美国农业部认证期最长为十二个月。对于危机食品需求，认证期最长为六个月。德克萨斯州农业部可以批准七至十二个月的危机食品需求。

(1) 我是居住在第二部分所提供地址的家庭成员，我代表家庭申请通过紧急粮食援助计划分配的美国农业部粮食；

(2) 据我所知及所信，我向确定我家庭资格的机构提供的所有信息均真实且正确；以及 (3) 如果适用，据我所知及所信，家庭代理人提供的信息均真实且正确。

仅限入职员工或志愿者：

USDA 认证期限：_____ /_____ / _____ 至 _____ /_____ / _____

认证人签名：_____ 日期：_____/_____/_____

家庭根据以下情况符合资格（勾选适当选项）：

O 接受上述政府援助　　O 低收入.　　O 危机粮食需求

根据联邦民权法和美国农业部 (USDA) 民权法规和政策，禁止美国农业部、其下属机构、办公室和雇员以及参与或管理美国农业部项目的机构在美国农业部实施或资助的任何项目或活动中基于种族、肤色、国籍、性别、残疾、年龄或对先前民权活动的报复或报复进行歧视。

需要其他沟通方式获取计划信息的残疾人士（例如盲文、大字印刷品、录音带、美国手语等）应联系他们申请福利的机构（州或地方）。聋哑、听力障碍或有言语障碍的个人可通过联邦中继服务 (800) 877-8339 联系美国农业部。此外，计划信息可能以英语以外的其他语言提供。

要提交计划歧视投诉，请填写美国农业部计划歧视投诉表 (AD-3027)，可在网上找到：https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaint，或前往任何美国农业部办事处，或写信给美国农业部，并在信中提供表格中要求的所有信息。要索取投诉表副本，请致电 (866) 632-9992。通过以下方式向美国农业部提交填妥的表格或信件：

（1）邮寄：美国农业部民权事务助理部长办公室
华盛顿特区西南独立大道 1400 号，邮编 20250-9410

（2）传真：（202）690-7442；或

（3）电子邮件：program.intake@usda.gov。

该机构是一个平等机会提供者。

修订于2025年6月