

አባልግሎት (Service) ዕይታዎች (Insights)

DC TEFAP

ይህ ተቋም ለሁሉም እኩል እድል ሰጩ ነው (This institution is an equal opportunity provider)።

| ለውስጥ ሰራተኞች አገልግሎት ብቻ (FOR STAFF US | E ONLY):- |
|------------------------------------|-----------|
| | |

አሞሌኮድ # (Barcode #):-

የአገልግሎት ዕይታዎች ሙቀበያ ቅፅ – እባክዎን በግልፅ ይፃፉ (Service Insights Intake Form – Please Print Clearly)

*በቀለም የደ ቦታዎችን መሙላት ያስፈል*ጋ*ል (**Highlighted** fields are required) *ቀን (Date):-*ሙሉ ስም ከነአባት (First Name):-*የአያት ስም (Last Name):-*አድራሻ (Address):-*h+ማ (City):-*9ዛት (State):-*ዚፕ ኮድ (ZIP)፡-*ዋርድ (Ward):-🗆 🛊 ቋሚ አድራሻ የለኝም (No Fixed Address) *ቤተሰብ ውስጥ ያሉ ሰዎች ጠቅላላ ብዛት (Total Number of People in Household):-*በቤተሰብዎ ውስጥ አሁን **\$NAP**፣ ወይም የም**ግብ ስታም**ፕስ በ<mark>መባልም ይታወቃል፣</mark> አዎ (Yes) አይ (No) የሚቀበል/የሚወስድ አለ? (Is anyone in your household currently receiving SNAP, П also known as food stamps?) prefer not to answer) SNAP የሚወስዱ ቤተሰቦች ለ TEFAP ብቁ ናቸው (Households that receive SNAP are eligible for TEFAP):: ሌሎች የመንግስት ፕሮግራሞች (ተንቢ የሆነውን ሁሉ ይምረጡ) (Other Government □ ዝቅተኛ *ኀ*ቢ ላላቸው ቤተሰቦች የሚሰጥ የኢነርጂ ድ*ኃ*ፍ ፕሮ*ግራም* Programs (select all that apply)]:-(LIHEAP) [Low Income Home Energy Assistance Program TANF የሚወስዱ ቤተሰቦች ለ TEFAP ብቁ ናቸው (Households that receive TANF are (LIHEAP)] eligible for TEFAP):: ስራ አጥነት (Unemployment) ሜዲኬይድ የሚቀበሉ ባለ አንድ ሰው ቤተሰቦች ለ TEFAP ብቁ ናቸው (Households of one የሞኖሪያ ቤት ድጎማዎች (Housing subsidies) person who receive Medicaid are eligible for TEFAP). П ለቀድሞ የጦር ሰራዊት አባላት የሚደረግ ድጋፍ (Veteran's TANF ወይም የንንዘብ ድጋፍ (TANF or cash assistance) Assistance) ሜዲኬይድ (Medicaid) የሸቀጣ ሸቀጦች ማሚያ የምፃብ ፕሮፃራም (CSFP) ተጨጣሪ ማሚያ የደህንነት ንቢ (SSI) [Supplemental Security Income (SSI)] [Commodity Supplemental Food Program (CSFP)] ሜዲኬር (Medicare) Insurance Program (CHIP)] 🗆 የሴቶች ፣ የጨቅላ ሕፃናት እና የሕፃናት (WIC) [Women, Infants, and Children (WIC)] ነፃ/በቅናሽ-ዋ*ጋ* በትምሀርት ቤት ውስጥ የሚቀርቡ ም*ግ*ቦች ማህበራዊ ዋስትና (Social Security) (Free/reduced price school meals) የሰራተኞች ማካካሻ (Worker's Compensation) ንዳት ክፍያዎች (Social Security Disability Insurance (SSDI) or (Earned Income Tax Credit (EITC) or other refundable tax credit) disability payments) ከዝርዝሩ ውስጥ የለም (None) *የቤተሰብ 7ቢ (Household Income):-ወይም (OR) በሳምንት (per week) በ ዓ (per year) \$ ወይም (OR) ምትክ/ወኪል፡- ምግብ ሊወስድልዎ የሚችል ሌላ ሰው አለ? (Proxy: Is there someone else who may pick up food for you?) ስም (Name)፡-የስልክ ቁጥር (Phone Number):-በፌዴራል የሲቪል ሞብቶች ህፃ እና በዩ.ኤስ. የፃብርና ዲፓርትሞንት (USDA) የሲቪል ሞብቶች ደንብ እና ፖሊሲዎች ሞሰረት ይህ ተቋም በዘር፣ በቀለም፣ በብሄራዊ ማንነት፣ በፆታ (የፆታ <u>ማንነትን እና ፆታዊ ዝንባሌን ጨምሮ) በአካል ጉዳተኝነት፣ በዕድጫ፣ ወይም በበቀል ወይም ቀደም ሲል የነበረ የሲቪል መብቶች እንቅስቃሴን ለመበቀል በማሰብ አድልዎ ማድረ</u>ማ የተከለከለ ነው። የፕሮግራም መረጃ ከእንግሊዝኛ ቋንቋ ውጪ ባሉ በሌሎች ቋንቋዎችም ሊቀርብ ይችላል። የፕሮግራም መረጃን ለማግኘት አማራጭ የተግበቦት ዘዴ ለሚያስፈልጋቸው አካል ጉዳተኞች (ለምሳሌ፡ ብሬይል፣ ትልቅ ህትመት፣ ኦዲዮ ቴፕ፣ የአሜሪካን የምልክት ቋንቋ)፣ ፕሮግራሙን የሚያስተዳድረው የሚመለከተው ግዛት ወይም በአቅራቢያ የሚ*ገ*ኝ ኤጀንሲ ወይም የ USDA TARGET ማዕከልን በ (202) 720- 2600 (በድምጵ እና TTY) ማግኘት አለባቸው ወይም USDA ን በፌዴራል ሪሌይ አገልግሎት በ (800) 877-8339 ላይ ያግኙ። በፕሮግራም ላይ ለተከሰተ አድልዎ አቤቱታ ለማቅረብ አቤቱታ አቅራቢው AD-3027 የተሰኘውን የ USDA የፕሮግራም አድልዎ አቤቱታ ማቅረቢያ ቅፅን በሚከተለው *አገ*ናኝ ከመስመር ላይ በማውረድ፡https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20PComplaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf፣ ከማንኛውም የ USDA ቢሮ፣ በ ስልክ ቁጥር (866) 632-9992 በመደወል፣ ወይም ለ USDA ደብዳቤ በመፃፍ ቅፁን አൗኝቶ መሙላት ይኖርባቸዋል። ደብዳቤው የአቤቱታ አቅራቢውን ስም፣ አድራሻ፣ የስልክ ቁጥር እና አቤቱታ ስለቀረበበት አድሎአዊ ድርጊት የጽሁፍ መግለጫ በበቂ ዝርዝር ተደግፎ ተከስቷል ስለተባለው የሲቪል መብቶች ጥሰት ሁኔታ እና ድርጊቱ የተከሰተበትን ቀን ለሲቪል መብቶች ረዳት ፀሐፊ (ASCR) ማሳወቅ አለበት። የተሞላው AD-3027 ቅፅ ወይም ደብዳቤ ለ USDA በ (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%20PComplaint-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. アウナ かまとう (Mail):- U.S. Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights 1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410; 2. ፋክስ፡- (833) 256-1665 ወይም (202) 690-7442; ወይም [Fax: (833) 256-1665 or (202) 690-7442; or] 3. በኢሜል (Email):- Program.Intake@usda.gov.

የሚከተሉት ጥያቄዎች እንደአማራጭ የቀረቡ ሲሆ*ኑ* በእርስዎ **TEFAP** አ**ን**ል**ግሎት ላይ ተጽዕኖ አይኖራቸውም**።

ለመስጠት የመረጡት ማንኛውም መረጃ ለማህበረሰቡ የምናቀርበውን አንልግሎት ለማሻሻል ብቻ ጥቅም ላይ ይውላል፡፡

(The following questions are optional and will not impact your TEFAP service.

Any information you choose to provide will only be used to improve our services to the community.)

*በቀለም የደ<mark>ሞቂ</mark> ቦታዎች **እርስዎን ይበል**ጥ ለማ*ገ*ልገል በጣም ይረዱናል! (Highlighted fields will help us the most to serve you better!)

| የኢሜል አድራሻ (Email Address): | *የስልክ ቁጥር (Phone Number):- | |
|---|--|--|
| 🗆 አዎ በኢሜይል ለሞንኘት ፍቃደኛ ነኝ (OK to contact via email) | □ አዎ በስልክ ለሙንኘት ፍቃደኛ ነኝ □ በስልክ አይሆንም (No phone) (OK to contact via phone) | |
| የሚሞርጡት የማንኙነት ዘዴ (Preferred method of communication):- 🗆 በፅሀ | ተፍ | |
| <mark>*የትውልድ ቀን (Date of Birth):-</mark> //(ወር/ቀን/ዓመት) [(MM/DD/YYYY)] ወይም <mark>እድሜ (or Age):-</mark> | | |
| *ፆታ (Gender):- □ | □ ትራንስጀንደር (Transgender) | |
| 🗆 ትራንስ አንስት/ትራንስ ሴት (Trans Female / Trans 🗆 ትራንስ ተባዕት/ትራን | ስ ወንድ (Trans Male / 🛘 🗆 ከሁለቱ ፆታዎች ውጪ (Non-binary) | |
| Woman) Trans Man) □ የሥርዓተ-ፆታን ፍረጃ የማይስማጮ (Gender non- □ ከላይ ከተዘረዘሩት ው conforming) | ጉጪ (None of these) □ አላውቅም / | |
| conforming) *ዝርያ/ጎሳ (የሚመለከትዎትን ሁሉ ይምረጡ) [Race / Ethnicity (choose all that apply)]፡- | | |
| □ ነጭ (White) □ ኤዢያን (Asian) □ የሃዋይ ተወላጅ ወይም ሌላ የፓሲፊክ ደሴት ነዋሪ (Native Hawaiian or Other Pacific Islander) □ ሂስፓኒክ፣ ላቲኖ፣ ወይም ስፓኒሽ (Hispanic, Latino, or Spanish) □ አሜሪካ ኢንዲያን ወይም የአላስካ ተወላጅ (American Indian or Alaska Native) □ አሜሪካ ኢንዲያን ወይም የአላስካ ተወላጅ (American Indian or Alaska Native) □ □ አጭሪካ አሜሪካ አሜሪካ አሜሪካ አሜሪካ አሜሪካ አሜሪካ አሜሪካ አሜ | | |
| የሚጦርጡት ቋንቋ(ዎች) [Preferred Language(s)]፡- | | |
| □ | | |
| የቤተሰብ አባላት (Household Members)፡- | | |
| የሚከተለውን | | |
| ስም ከነአበት (First Name) የአየት ስም (Last Name) | ያ ቀን ወይም ዕድሜ ፆታ (Gender) ዝርያ/ጎሳ (Ethnicity) | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| * የአሞ <i>ጋገ</i> ብ ታሳቢዎች (Dietary Considerations)፦ | | |
| □ ዝቅተኛ-ስኳር / ዝቅተኛ-ካርቦሃይድሬት ("ለስኳር በሽተኛ-ተስማሚ") [Low- □ ሃላል (Halal) | | |
| sugar / Low-carb ("diabetes-friendly")] 🗆 አትክልት ብቻ ተሞ <i>ጋ</i> ቢ (Vegan) | | |
| □ ከማሎቲን-ነፃ (Gluten-free) □ ውስን / ምንም የማብሰያ ሙሳሪያዎች አይኖሩም (Limited / no cooking | | |
| □ አትክልት ብቻ ተሞ <i>ጋ</i> ቢ (Vegetarian) equipment) □ የምግብ አለርጂዎች (Food allergen)፦ □ ሌላ (Other)፦ | | |
| □ | | |
| low-saturated fat ("heart healthy")] አላውቅም / መልስ አለመስጠት | | |
| □ ħħζ (Kosher) | | |
| የውትድርና ሁኔታ (Military Status)፡- በእርስዎ ቤተሰብ ውስጥ፣ ራስዎን ጨምሮ፣ በዩናይትድ ስቴትስ የጦር ኃይሎች ውስጥ አባል ሆኖ በንቂ ግዳጅ ያንለንለ አለ? ንቂ ግዳጅ አንልግሎት በዩ.ኤስ ጦር ኃይሎች ውስጥ አባል ሆኖ ማንልንልን እንዲሁም ከተጠባባቂ ወይም ከብሔራዊ ጥበቃ (National Guard) ጥሪ ተደረጎላቸው የሚሳተፉንም ያካትታል(Has anyone in your household, including yourself, served on active duty in the U.S. Armed Forces? Active duty includes serving in the U.S. Armed Forces as well as activation from the Reserves or National Guard)። | | |
| 🛘 አዎ፣ ቀደም ሲል ንቁ ማዳጅ አንልግሎት ላይ የነበረ አለ፣ አሁን ማን 🗘 አይ፣ ከጦጀጦሪያ/ጦሰረታዊ ስልጠና ላይ ከጦሳተፍ በስተቀር በፍፁም ንቁ ማዳጅ | | |
| የለም (Yes, on active duty in the past, but not now) አንልግሎት ላይ የተሳተፈ የለም(No, never on active duty except for initial/basic training) □ አዎ፣ አሁን ንቁ ግዳጅ አንልግሎት ላይ የሚንኝ አለ (Yes, now on □ አላውቅም / መልስ አለመስጠት እመርጣለሁ (Don't know / Prefer not to answer) | | |
| active duty) u አይ፣ በዩ.ኤስ the U.S. Arm | . ጦር ኃይሎች ውስጥ አባል ሆኖ ፈፅሞ ያንለንለ የለም (No, never served in ned Forces) | |