



አገልግሎት (Service)

ዕይታዎች (Insights)

DC TEFAP

ለውስጥ ሰራተኞች አገልግሎት ብቻ (FOR STAFF USE ONLY):-
አሞሌኮድ # (Barcode #):-

የአገልግሎት ዕይታዎች መቀበያ ቅፅ - እባክዎን በግልፅ ይፃፉ (Service Insights Intake Form - Please Print Clearly)

\*በቀለም የደመቁ በታዎችን መሙላት ያስፈልጋል (Highlighted fields are required)

\*ቀን (Date):-

\*ሙሉ ስም ከነአባት (First Name):-
\*የአያት ስም (Last Name):-
\*አድራሻ (Address):-
\*ከተማ (City):-
\*ግዛት (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 SNAP፣ ወይም የምግብ ስታምፕስ በመባልም ይታወቃል፣ የሚቀበል/የሚወስድ አለ? (Is anyone in your household currently receiving SNAP, also known as food stamps?)
SNAP የሚወስዱ ቤተሰቦች ለ TEFAP ብቁ ናቸው (Households that receive SNAP are eligible for TEFAP)::
 አዎ (Yes)
 አይ (No)
 አላውቅም / መልስ አለመስጠት እመርጣለሁ (Don't know / prefer not to answer)

ሌሎች የመንግስት ፕሮግራሞች (ተገቢ የሆነውን ሁሉ ይምረጡ) [Other Government Programs (select all that apply)]:-
TANF የሚወስዱ ቤተሰቦች ለ TEFAP ብቁ ናቸው (Households that receive TANF are eligible for TEFAP)::
ሜዲኬይድ የሚቀበሉ ባለ አንድ ሰው ቤተሰቦች ለ TEFAP ብቁ ናቸው (Households of one person who receive Medicaid are eligible for TEFAP).

- ዝቅተኛ ገቢ ላላቸው ቤተሰቦች የሚሰጥ የኢነርጂ ድጋፍ ፕሮግራም (LIHEAP) [Low Income Home Energy Assistance Program (LIHEAP)]
 ስራ አጥነት (Unemployment)
 የመኖሪያ ቤት ድጎማዎች (Housing subsidies)
 ለቀድሞ የጦር ሰራዊት አባላት የሚደረግ ድጋፍ (Veteran's Assistance)
 የሸቀጥ ሸቀጦች ማሟያ የምግብ ፕሮግራም (CSFP) [Commodity Supplemental Food Program (CSFP)]
 የህፃናት ጤና መድን ፕሮግራም (CHIP) [Children's Health Insurance Program (CHIP)]
 ነፃ/በቅናሽ-ዋጋ በትምህርት ቤት ውስጥ የሚቀርቡ ምግቦች (Free/reduced price school meals)
 የማህበራዊ ዋስትና የአካል ጉዳት መድን (SSDI) ወይም የአካል ጉዳት ክፍያዎች (Social Security Disability Insurance (SSDI) or disability payments)
 ከዝርዝሩ ውስጥ የለም (None)

- TANF ወይም የገንዘብ ድጋፍ (TANF or cash assistance)
 ሜዲኬይድ (Medicaid)
 ተጨማሪ ማሟያ የደህንነት ገቢ (SSI) [Supplemental Security Income (SSI)]
 ሜዲኬይድ (Medicare)
 የሴቶች ፣ የጨቅላ ሕፃናት እና የሕፃናት (WIC) [Women, Infants, and Children (WIC)]
 ማህበራዊ ዋስትና (Social Security)
 የሰራተኞች ማካካሻ (Worker's Compensation)
 የተገኘ የገቢ ግብር ክሬዲት (EITC) ወይም ሌላ ተመላሽ የሚደረጉ የግብር ክሬዲቶች (Earned Income Tax Credit (EITC) or other refundable tax credit)

\*የቤተሰብ ገቢ (Household Income):-
\$ \_\_\_\_\_ በሳምንት (per week) ወይም (OR) \$ \_\_\_\_\_ በ ወር (per month) ወይም (OR) \$ \_\_\_\_\_ በ ዓመት (per year)

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 መብቶች ህግ እና በዩ.ኤስ. የግብርና ዲፓርትመንት (USDA) የሲቪል መብቶች ደንብ እና ፖሊሲዎች መሰረት ይህ ተቋም በዘር፣ በቀለም፣ በብሄራዊ ማንነት፣ በጾታ (የጾታ ማንነትን እና ጾታዊ ዝንባሌን ጨምሮ) በአካል ጉዳተኝነት፣ በዕድሜ፣ ወይም በባቀል ወይም ቀደም ሲል የነበረ የሲቪል መብቶች እንቅስቃሴን ለመቀበል በማሰብ አድልዎ ማድረግ የተከለከለ ነው። የፕሮግራም መረጃ ከእንግሊዝኛ ቋንቋ ውጪ ባሉ በሌሎች ቋንቋዎችም ሊቀርብ ይችላል። የፕሮግራም መረጃን ለማግኘት አማራጭ የተገባበት ዘዴ ለሚያስፈልጋቸው አካል ጉዳተኞች (ለምሳሌ፡ ብሬይል፣ ትልቅ ህትመት፣ አዲዮ ቴፕ፣ የአሜሪካን የምልክት ቋንቋ)፣ ፕሮግራሙን የሚያስተዳድረው የሚመለከተው ግዛት ወይም በአቅራቢያ የሚገኝ ኤጀንሲ ወይም የ USDA TARGET ማዕከልን በ (202) 720-2600 (በድምጽ 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 አገናኝ ከመስመር ላይ በማውረድ:-
https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20PCComplaint-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 አግኝቶ 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, audiotope, 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. ፖስታ አድራሻ (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.

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

