

State of Idaho
Programa de Asistencia Alimentaria de Emergencia (TEFAP)
Solicitud para Consumo en el Hogar

Se debe realizar la admisión del TEFAP antes de solicitar información adicional. Los únicos requisitos de elegibilidad del TEFAP son los ingresos y la residencia en Idaho. Proporcionar información adicional no afectará la elegibilidad para recibir asistencia del TEFAP.

ELEGIBILIDAD SEGÚN INGRESOS (Desde el 1ero de octubre de 2026 hasta el 30 de septiembre de 2027)	
<i>Tamaño de la familia</i>	<i>Ingresos brutos mensuales</i>
1	\$2,660.00
2	\$3,606.67
3	\$ 4553.33
4	\$ 5500.00
5	\$ 6,446.67
6	\$ 7,393.33
7	\$ 8,340.00
8	\$ 9,286.67
<i>Cada una Adicional</i>	\$ 946.67

La tabla anterior muestra los ingresos brutos mensuales para cada tamaño de familia. Si los ingresos de su hogar son iguales o inferiores a los indicados para la cantidad de personas que viven en él, cumple con los requisitos de elegibilidad para recibir alimentos.

Nombre del cliente: _____

Ciudad o código postal: _____

Cantidad de miembros del hogar: _____

Rellene los espacios en blanco anteriores y lea atentamente la declaración siguiente. A continuación, firme el formulario y escriba la fecha de hoy.

Certifico que los ingresos brutos mensuales de mi hogar son iguales o inferiores a los ingresos indicados en este formulario para hogares con la misma cantidad de personas que el mío. También certifico que, a fecha de hoy, mi familia vive en el estado de Idaho. Este formulario de certificación se completa en relación con la recepción de ayuda federal. De conformidad con la política estatal, los funcionarios del programa pueden verificar lo que he certificado como cierto. Entiendo que hacer una declaración falsa puede tener como consecuencia el pago al Estado del valor de los alimentos que se me hayan expedido indebidamente y puede someterme a un proceso penal en virtud de las leyes estatales y federales.

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normativas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de EE.UU. (USDA), el USDA, sus Agencias, oficinas, y empleados, e instituciones que participen en o administren programas del USDA tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, religión, sexo, discapacidad, edad, estado civil, estado familiar/parental, ingresos derivados de un programa de asistencia pública, creencias políticas, o represalias por

actividades previas relacionadas con los derechos civiles, en cualquier programa o actividad llevado a cabo o financiado por el USDA (no todas las bases aplican a todos los programas). Las fechas límite de las reparaciones y para presentar quejas varían según el programa o incidente.

Las personas con discapacidad que necesiten medios de comunicación alternativos para obtener información sobre el programa (por ejemplo, Braille, letras grandes, cinta de audio, lengua de señas americana), deben ponerse en contacto con la agencia estatal o local responsable que administra el programa o ponerse en contacto con USDA a través del Servicio de Retransmisión de Telecomunicaciones llamando al 711 (voz y TTY). Además, la información sobre el programa puede estar disponible en otros idiomas aparte del inglés.

Para presentar una denuncia por discriminación en un programa, complete el USDA Program Discrimination Complaint Form (formulario de denuncia de discriminación en programas del USDA), AD-3027, que puede encontrar en línea en <https://www.usda.gov/about-usda/general-information/staff-offices/office-assistant-secretary-civil-rights/how-file-usda-discrimination-complaint/how-file-program-discrimination-complaint> y en cualquier oficina del USDA o escriba una carta dirigida al USDA y proporcione en la carta toda la información que requiere el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Envíe su formulario completo o carta al USDA mediante:

(1) Dirección postal:

U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, DC 20250-9410

(2) Fax: (833) 256-1665 or (202) 690-7442

(3) Correo electrónico: program.intake@usda.gov

El USDA ofrece igualdad de oportunidades, empleo, y préstamos.

☐ Autorizo a un tercero a recibir comida en mi nombre.

Firma

Fecha

Firma del representante (participante no puede firmar)

Aviso por escrito sobre los derechos de los beneficiarios del TEFAP

Nombre de la organización: Idaho Department of Health and Welfare

Debido a que TEFAP es respaldado en parte o en su totalidad por asistencia financiera del Gobierno Federal, tenemos la obligación de hacerle saber lo siguiente:

1. No será discriminado por motivos religiosos, creencias religiosas, rechazo a una creencia religiosa o rechazo a asistir o participar en prácticas religiosas;
2. No lo obligaremos a asistir o participar en ninguna actividad explícitamente religiosa (incluyendo las actividades que ofrecen contenido religioso evidente como la adoración, la instrucción religiosa o el proselitismo) que ofrezca nuestra organización, y cualquier participación suya en dichas actividades debe ser puramente voluntaria;
3. Debemos separar en tiempo y espacio cualquier actividad explícitamente religiosa financiada de manera privada (incluyendo las actividades que ofrecen contenido religioso evidente como la adoración, la instrucción religiosa o el proselitismo) de las actividades que reciban asistencia financiera Federal directa; y
4. Puede informar sobre incumplimientos de estas protecciones, incluyendo cualquier negación de servicios o beneficios de una organización, contactando o presentando una queja por escrito con

U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights Executive Director
Center for Civil Rights Enforcement
1400 Independence Avenue SW
Washington, DC 20250-9410

o por correo electrónico a program.intake@usda.gov

5. Si le gustaría encontrar información sobre si hay otras organizaciones con financiamiento federal que brinden este tipo de servicios en su área, póngase en contacto con:

Idaho Department of Health and Welfare:

- Por teléfono: 211
- En línea: <https://healthandwelfare.idaho.gov/food-sites>

Y/O

La línea de ayuda contra el hambre del USDA:

- Por teléfono: 1-866-3-HUNGRY o 1-877-8-HAMBRE para hablar con un representante de 7:00 A. M. a 10:00 P. M. hora del este.
- Por mensaje de texto: 914-342-7744 con alguna pregunta que contenga una palabra clave como "alimento", "verano", "comidas", etc. para recibir una respuesta automática con recursos ubicados cerca de una dirección o código postal.

Se le deberá entregar este aviso por escrito antes de registrarse en el programa o antes de recibir sus servicios, a menos que la naturaleza del servicio prestado, o las circunstancias urgentes hagan que resulte inviable realizar ese aviso antes de brindar dicho servicio. En tal caso, este aviso se le deberá entregar lo más pronto posible.