

This box is *optional* for local agency use, check one:

- A (Household with minor children)
 B (Household without minor children)

إدارة خدمات الوظائف والعائلة في أهاريو
 برامج المساعدات الغذائية التي تمويلها الحكومة الفيدرالية والولاية
 الأهلية للحصول على الغذاء بالمنزل

الاسم		
العنوان		
الرمز البريدي	رمز المنطقة + الهاتف	()

عدد الأشخاص في المنزل حسب العمر: العمر أكبر من 60 _____ العمر من 18 حتى 59 _____ العمر من الولادة حتى 17 _____ الإجمالي _____

يوضح هذا الجدول إجمالي الدخل السنوي لحجم كل أسرة. إذا كان دخل أسرتك أقل من أو مساوياً لمبلغ الدخل الموضح لعدد الأشخاص في المنزل، فيتحقق لك الحصول على المساعدات الغذائية. يتم استكمال نموذج الشهادة هذا فيما يتعلق بتوزيع الغذاء من البرنامج الذي تموله الولاية و/أو مساعدة الحكومة الفيدرالية من خلال برنامج المساعدات الغذائية في حالات الطوارئ.

إرشادات أحقية الأسرة، سارية من 1 يوليو 2022

يرجى قراءة البيان التالي بعناية، والتوقيع على النموذج مع كتابة تاريخ اليوم.

حجم الأسرة	الدخل السنوي	الدخل الشهري	الدخل الأسبوعي
1	27,180 دولار	2,265 دولار	523 دولار
2	36,620 دولار	3,052 دولار	704 دولار
3	46,060 دولار	3,839 دولار	886 دولار
4	55,500 دولار	4,625 دولار	1,067 دولار
5	64,940 دولار	5,412 دولار	1,249 دولار
6	74,380 دولار	6,199 دولار	1,430 دولار
7	83,820 دولار	6,985 دولار	1,612 دولار
8	93,260 دولار	7,772 دولار	1,793 دولار
9	102,700 دولار	8,559 دولار	1,975 دولار
لكل فرد إضافي بالأسرة، يجب إضافة	9,440 دولار	787 دولار	182 دولار

أشهد بأن إجمالي الدخل لأسرتي يقل عن أو يساوي مبلغ دخل الأسرة الوارد في هذا النموذج لعدد الأشخاص نفسه داخل المنزل. وأشهد أيضًا بأنه اعتبارًا من اليوم، تعيش أسرتي في المنطقة التي تقدم هذه الوكالة الرعاية بها. يمكن أن يتحقق مسؤولو البرنامج من صحة ما شهدت به. إنك إن الإقرار بشهادة مزيفة قد يؤدي إلى أنه ستوجب على سداد قيمة الغذاء، الذي حصلت عليه بشكل غير صحيح، للولاية وقد أتعرض للمقاضاة الجنائية بموجب قانون الولاية والقانون الفيدرالي.

التوقيع	X
التاريخ	X

وفقًا لقانون الحقوق المدنية الاتحادي وتوجيهات وسياسات الحقوق المدنية لوزارة الزراعة الأمريكية (يو أس دي أي) (USDA)، يحضر على الـ USDA وكالاتها ومكاتبها، وموظفيها ومؤسساتها المشاركة في، أو المدير لـ برامج الـ USDA أن تميز بناء على العرق، لون البشرة، الترقية، الجنس، المذهب التقليدي، الإعاقة، العمر، المعتقدات السياسية، أو النسل أو الانتقام بسبب نشاط حقوق مدنية سابق في أي برنامج أو نشاط بداران أو بملان من قبل الـ USDA. يتوجب على الأشخاص المعاقين المحتاجين إلى وسائل اتصال بديلة لمعلومات البرنامج (مثلًا لغة بريل، أحرف كبيرة الحجم، التسجيل الصوتي، لغة الإشارات الأمريكية، إلخ) أن يتصلوا بالوكالة في (الولاية أو المحلية) حيث قدموا للحصول على المنافع. يمكن للأشخاص الطرش أو المعاقين من صعوبة في السمع أو المعاقين من إعاقات في الكلام الاتصال بالـ USDA عبر الاتصال بخدمة المرحل الاتحادية Federal Relay Service على هاتف (800) 877-8339. إضافة إلى ذلك، يمكن توفير معلومات البرامج بلغات أخرى. لغرض رفع شكوى برنامج ضد التمييز، أكمل ملاً طلب شكوى التمييز من برنامج الـ USDA، طلب رقم (AD-3027) والذي يمكن تنزيله من الانترنت على الرابط: [How to File a Complaint](#) وفي أي مكتب للـ USDA أو بكتابة رسالة مخونة إلى الـ USDA وزود الرسالة بجميع المعلومات المطلوبة في الطلب. لطلب نسخة من طلب الشكوى، اتصلوا على هاتف (866) 632-9992. قدم طلبك المكتمل إلى الـ USDA عبر: (1) البريد: وزارة الزراعة الأمريكية مكتب مساعد الوزير للحقوق المدنية 20250-9410 SW, Washington, D.C. Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410؛ (2) بلفاكس على هاتف (690-7442)؛ أو (3) البريد الإلكتروني: program.intake@usda.gov هذه المؤسسة توفر التكافؤ في الفرص

This box is *optional* for local agency use, check one:

التاريخ	التوقيع	Partial Service	Full Service
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
X	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
X	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
X	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
X	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
X	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
X	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
X	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
X	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
X	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
X	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
X	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
X	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
X	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
X	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
X	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>