

ໃບຮັບເງິນມີຊື່ແຈງຕົວເອງສໍາລັບຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານສຸກເສີນ
(TEFAP) (ເມັງ. 3/26)

ທ່ານກຳລັງຍິນດ້ວຍຄຳວ່າທີ່ວ່າຂໍ້ມູນຕ່າງໆຕໍ່ໄປນີ້ແມ່ນເປັນຄວາມຈິງ:

1. ທ່ານເປັນພົນລະເມືອງຂອງລັດຄອນເນັກຕິຄັດ (**Connecticut**).
2. ທ່ານມີລາຍໄດ້ລວມ (ປະຈຳປີ) ຢູ່ທີ່ລະດັບ ຫຼື ຕໍ່າກວ່າຂີດຈຳກັດສໍາລັບຈຳນວນຄົນໃນຄົວເຮືອນຂອງທ່ານຂ້າງລຸ່ມນີ້:

ຕາຕະລາງຂ້າງລຸ່ມນີ້ສະແດງໃຫ້ເຫັນລາຍໄດ້ລວມຕໍ່ປີຂອງຈຳນວນຄົນໃນຄອບຄົວຂອງທ່ານ. ຖ້າລາຍໄດ້ໃນຄົວເຮືອນຂອງທ່ານ ແມ່ນຢູ່ໃນລະດັບ ຫຼື ຕໍ່າກວ່າລາຍໄດ້ທີ່ມີລາຍການສໍາລັບຈຳນວນຄົນໃນຄົວເຮືອນຂອງທ່ານ, ທ່ານມີສິດທີ່ຈະໄດ້ຮັບສິນຄ້າ TEFAP.

ຄົວເຮືອນ ຂະໜາດ	1	2	3	4	5	6	7	8*
ປະຈຳປີ ລາຍໄດ້	\$47,880	\$64,920	\$81,960	\$99,000	\$116,040	\$133,080	\$150,120	\$167,160

- ສໍາລັບແຕ່ລະຄົນທີ່ພົ້ນຂຶ້ນແມ່ນໃຫ້ໃສ່ \$17,040
ຄູ່ມືຂອງລາຍໄດ້ສະທ້ອນໃຫ້ເຫັນ 300% ຂອງຂີດຈຳກັດຂອງຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ, ບັບປຸກັງລັດສຸດ 3/1/2026

ທ່ານຍັງຄົງມີສິດໄດ້ຮັບສິນຄ້າ TEFAP ຖ້າທາກຄົວເຮືອນຂອງທ່ານໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມໃນໂຄງການໃດໜຶ່ງດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້: ໂຄງການ ຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານໄພສະນາການເສີມ (**SNAP**), ຜູ້ຍິງ, ເດັກກອນ ແລະ ເດັກນ້ອຍ (**WIC**), ການຊ່ວຍເຫຼືອຊົ່ວຄາວສໍາລັບຄອບຄົວ ທຸກຍາກ (**TANF** ຫຼື **TFA**), ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພະລັງງານ, ສະຫວັດດີການ HUSKY ສຸຂະພາບ/Medicaid, ໂຄງການຊ່ວຍ ເຫຼືອຄ່າເຊົ່າເຮືອນ ພາກທີ 8, ການຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ໄປທີ່ບໍລິຫານໂດຍລັດ (**SAGA**), ແລະ ລາຍໄດ້ປະກັນຄວາມບອດໄພເສີມ (**SSI**).

3. ທ່ານຈະຕ້ອງລາຍງານການປ່ຽນແປງຕ່າງໆທີ່ເກີດຂຶ້ນຂອງຄົວເຮືອນ ຫຼື ລາຍໄດ້
ໄລຍະຜ່ານມາຈົນເຖິງການຍ້ຽມຍາມ ຄັ້ງຕໍ່.

ອີງຕາມກົດໝາຍຂອງສິດທິພົນລະເມືອງຂອງລັດຖະບານກາງ ແລະ ສະຫະລັດອາເມລິກາ. ກົດລະບຽບ ແລະ ນະໂຍບາຍດ້ານສິດທິ ພົນລະເມືອງຂອງພະແນກກະສິກໍາ (USDA), ສະຖາບັນນີ້ຖືກຫ້າມບໍ່ໃຫ້ມີການຈຳແນກບົນພື້ນຖານເຊື້ອຊາດ, ສີເຜິ້ວ, ຊາດກຳເນີດ, ເພດ (ລວມທັງ ການລະບຸເພດ ແລະ ລົດສະນິຍົມທາງເພດ), ຄວາມພິການ, ອາຍຸ ຫຼື ການແກ້ແຄ້ນ ຫຼື ການຕອບໂຕ້ສໍາລັບ ກົດຈະກຳດ້ານສິດທິພົນລະເມືອງກ່ອນໜ້າ.

ຂໍ້ມູນຂອງໂຄງການອາດຈະມີກຽມໄວ້ໃຫ້ຂຶ້ນເປັນຫຼາຍພາສາສາອາກາສາອັງກິດ. ຄົນພິການທີ່ຂໍວິທີທາງເລືອກຂອງການສື່ສານ ເພື່ອຮັບຂໍ້ມູນໂຄງການ (ຕົວຢ່າງ: ອັກສອນບິວ (Braille), ສິ່ງພິມຂະໜາດໃຫຍ່, ເທບສຽງ, ພາສາມືອາເມລິກາ), ຄວນຕິດຕໍ່ຫາ ລັດທີ່ຮັບຜິດຊອບ ຫຼື ໜ່ວຍງານທ້ອງຖິ່ນທີ່ບໍລິຫານໂປຣແກຣມ ຫຼື TARGET Center ຂອງ USDA ໄດ້ທີ່ (202) 720-2600 (ສຽງເວົ້າ ແລະ TTY) ຫຼື ຕິດຕໍ່ USDA ຜ່ານການບໍລິການຖ່າຍທອດສັນຍານຂອງລັດຖະບານກາງ (Federal Relay Service) ທີ່ (800) 877-8339.

ຖ້າຕ້ອງການຍື່ນຄຳຮ້ອງເລື່ອງການເລືອກປະຕິບັດຂອງໂປຣແກຣມ, ຜູ້ຮ້ອງຮຽນຄວນຂຽນແບບຟອມ AD-3027, ແບບຟອມຮ້ອງຮຽນ ກ່ຽວກັບການເລືອກປະຕິບັດຂອງໂປຣແກຣມ USDA (USDA Program Discrimination Complaint Form) ຊຶ່ງສາມາດ ຮັບໄດ້ທາງອອນລາຍທີ່: [ແບບຟອມຮ້ອງຮຽນກ່ຽວກັບການເລືອກປະຕິບັດຂອງໂປຣແກຣມ USDA \(USDA Program Discrimination Complaint Form\)](#), ໄດ້ທີ່ຫ້ອງການ USDA ທຸກບ່ອນ, ໂດຍໂທເຂົ້າໄປທີ່ (866) 632-9992 ຫຼື ໂດຍການ ຂຽນຈົດໝາຍສົ່ງຕາມທີ່ຢູ່ຂອງ USDA. ຈົດໝາຍຕ້ອງລະບຸຊື່, ທີ່ຢູ່, ໝາຍເລກໂທລະສັບຂອງຜູ້ຮ້ອງຮຽນ ແລະ ຄຳອະທິບາຍເປັນ ລາຍລັກອັກສອນກ່ຽວກັບການເລືອກປະຕິບັດທີ່ຖືກກ່າວຫາ ຊຶ່ງມີລາຍລະອຽດພຽງພໍທີ່ຈະແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ຊ່ວຍເຫຼືອເຂົ້າທຶການ ເພື່ອສິດທິພົນ ລະເມືອງ (Assistant Secretary for Civil Rights, ASCR) ຊາບກ່ຽວກັບລັກສະນະ ແລະ ວັນທີຂອງການລະເມີດສິດທິພົນ ລະເມືອງທີ່ຖືກກ່າວຫາ. ແບບຟອມ AD-3027 ສະບັບສົມບູນ ຫຼື ໜັງສືຕ້ອງອີ່ນໃຫ້ USDA ຜ່ານທາງ:

1. ໄປສະນີ:
U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410; ຫຼື

2. ແຜ້ກ:

(833) 256-1665 ຫຼື (202) 690-7442; ຫຼື

3. ອີເມວ:

program.intake@usda.gov

ສະຖາບັນນີ້ຜູ້ຈັດຫາໂອກາດທີ່ເທົ່າທຽມກັນ.

ເອກະສານສະບັບນີ້ໄດ້ຖືກສ້າງຂຶ້ນໂດຍການປະສານງານ ແລະ ໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຈາກລັດຖະບານກາງ (Federal Assistant)

ຈາກໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອ ດ້ານອາຫານສຸກເສີນ (The Emergency Food Assistance Program, TEFAP).

ເຈົ້າໜ້າທີ່ໂຄງການອາດຈະກວດສອບສິ່ງທີ່ໄດ້ຮັບການພິສູດດ້ວຍຕົນເອງ ໃນເອກະສານສະບັບນີ້.

ທ່ານໄດ້ໃຫ້ເອກະສານສະບັບນີ້ເພື່ອຢືນຢັນຄຳຊື້ແຈງຂອງການໄດ້ຮັບສິດຂອງທ່ານ. ການຢືນຢັນທີ່ບໍ່ແມ່ນຄວາມຈິງອາດມີຜົນໃຫ້ຕ້ອງ

ຈ່າຍເງິນໃຫ້ກັບໜ່ວຍງານຂອງລັດ ສຳລັບມູນຄ່າຂອງອາຫານທີ່ອອກໃຫ້ທ່ານຢ່າງບໍ່ເໝາະສົມ ແລະ ອາດສົ່ງຜົນໃຫ້ມີການດຳເນີນຄະດີທາງແພ່ງ ຫຼື ທາງອາຍາ ພາຍໃຕ້ກົດໝາຍຂອງລັດ ຫຼື ຂອງລັດຖະບານກາງ.