

## Formulaire d'admissibilité annuel au Programme d'aide alimentaire d'urgence (TEFAP - Emergency Food Assistance Program)

**Pour être admissible :**

- Déclarez les informations dans le tableau ci-dessous
- Déclarez que :
  - Vous êtes dans le Minnesota
  - Le revenu de votre ménage est égal ou inférieur au revenu indiqué pour le nombre de personnes dans votre ménage

**Ce qui suit n'est PAS requis :**

- Pas de pièce d'identité, pas de justificatif de domicile, pas de preuve de revenu, pas de preuve de la taille du ménage
- Pas de numéro de sécurité sociale, pas de preuve de citoyenneté/statut d'immigration
- Aucune information autre que celle figurant sur ce formulaire ne peut vous être demandée pour accéder à la nourriture sur ce site

<b>Nom</b>			<b>Code postal (facultatif)</b>
<b>Nombre d'enfants (0-17)</b>	<b>Nombre d'adultes (18-64)</b>	<b>Nombre d'aînés (65+)</b>	<b>Nombre total de membres du ménage</b>

**Autorisation de procuration :** J'autorise la ou les personnes suivantes à ramasser de la nourriture en mon nom en tant que procuration

**Admissibilité au revenu annuel : (300 % des lignes directrices fédérales sur la pauvreté)**

Taille du ménage	1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Revenu annuel à ou en dessous de :</b>	45 180 \$	61 320 \$	77 460 \$	93 600 \$	109 740 \$	125 880 \$	142 020 \$	158 160 \$

\*Ajouter 16 140 \$ pour chaque membre supplémentaire

**Je déclare moi-même que :**

- Je suis dans le Minnesota.
- Le revenu de mon ménage est égal ou inférieur aux lignes directrices ci-dessus.
- Les informations que j'ai fournies sont exactes au meilleur de mes connaissances et de mes capacités.
- On m'a montré et j'ai lu la déclaration de non-discrimination de l'USDA.
- On m'a montré et j'ai lu l'avis de confidentialité des données MN.

<input type="checkbox"/> Déclaration verbale	Date
<b>OU</b>	
<input type="checkbox"/> Signature (facultatif)	Date

## Déclaration de non-discrimination de l'USDA

Conformément à la loi fédérale sur les droits civils et aux réglementations et politiques du ministère américain de l'Agriculture (USDA) en matière de droits civils, il est interdit à cette institution de discriminer sur la base de la race, de la couleur, de l'origine nationale, du sexe (y compris l'identité de genre et l'orientation sexuelle), du handicap, de l'âge, ou des repréailles pour des activités antérieures en matière de droits civils.

L'information sur le programme peut être disponible dans d'autres langues que l'anglais. Les personnes handicapées qui ont besoin d'autres moyens de communication pour obtenir des informations sur le programme (par exemple, braille, gros caractères, bande audio, langue des signes américaine) doivent contacter l'organisme d'État ou local responsable qui administre le programme ou le centre TARGET de l'USDA au (202) 720-2600 (voix et ATS) ou contacter l'USDA par l'intermédiaire du Federal Relay Service au (800) 877-8339.

Pour déposer une plainte pour discrimination au titre d'un programme, un plaignant doit remplir le formulaire AD-3027, USDA Program Discrimination Complaint Form qui peut être obtenu en ligne à l'adresse suivante :

<https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>, auprès de n'importe quel bureau de l'USDA, en appelant le (866) 632-9992, ou en écrivant une lettre adressée à l'USDA. La lettre doit contenir le nom, l'adresse, le numéro de téléphone et une description écrite de l'action discriminatoire présumée avec suffisamment de détails pour informer le secrétaire adjoint aux droits civils (ASCR) de la nature et de la date d'une violation présumée des droits civils. Le formulaire ou la lettre AD-3027 dûment rempli doit être soumis à l'USDA par :

1. **courrier :**  
U.S. Department of Agriculture  
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights  
1400 Independence Avenue, SW  
Washington, D.C. 20250-9410;; ou
2. **télécopieur :**  
(833) 256-1665 ou (202) 690-7442 ; ou
3. **Courriel :**  
[Program.Intake@usda.gov](mailto:Program.Intake@usda.gov)

Cette institution est un fournisseur d'égalité des chances.

### **Avis de confidentialité des données/Avertissement du Tennessee**

Vous disposez de droits en vertu de la loi sur les pratiques en matière de données du gouvernement du Minnesota. Cette loi protège votre vie privée. Nous demandons des informations afin que nous puissions vous distinguer des autres personnes portant un nom similaire et décider de la meilleure façon de vous servir.

Légalement, vous n'êtes pas obligé de nous fournir les informations. Cependant, sans cela, nous ne pouvons pas déterminer l'admissibilité ou communiquer des statistiques précises qui ont une incidence sur le financement. La loi nous permet de partager les informations que vous fournissez avec le personnel du Minnesota Department of Children, Youth and Families, de Hunger Solutions Minnesota, de la Foundation for Essential Needs et de votre banque alimentaire régionale.

Vous avez également le droit d'obtenir des copies des informations que nous détenons à votre sujet. Si vous ne comprenez pas l'information, elle peut vous être expliquée. Si vous pensez que l'information n'est pas exacte ou complète, veuillez la corriger avec le personnel de l'aide alimentaire.