

INGRESO BRUTO MENSUAL MÁXIMO DEL DHS PARA OBTENER ALIMENTOS DEL USDA PARA EL AÑO FISCAL 2025 (1 DE JULIO DE 2025 HASTA 30 DE JUNIO DE 2026)

Tamaño del Hogar	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ingreso Mensual	\$3,913	\$5,288	\$6,663	\$8,038	\$9,413	\$10,788	\$12,163	\$13,538	\$14,913	\$16,288

Primer Nombre _____ Inicial del Segundo Nombre _____ Apellido _____ Fecha de nacimiento _____

Dirección _____	# de Apartamento _____	Ciudad _____
*Código Postal _____ <i>(Requerido)</i>	Condado _____	

Número de Teléfono _____ Correo Electrónico _____

Número de personas en el hogar _____ Agencia de referencia _____

Enumere todos las personas en su casa (incluir el nombre que aparece por encima de)

Nombre Primer Nombre, Segundo Nombre, Apellido	(M/D/A) Fecha de Nacimiento	Relación	Género*	Raza**	Empleados?	Sirvió Militar?
_____	_____	_____	_____	_____	Y / N	Y / N
_____	_____	_____	_____	_____	Y / N	Y / N
_____	_____	_____	_____	_____	Y / N	Y / N
_____	_____	_____	_____	_____	Y / N	Y / N
_____	_____	_____	_____	_____	Y / N	Y / N
_____	_____	_____	_____	_____	Y / N	Y / N
_____	_____	_____	_____	_____	Y / N	Y / N
_____	_____	_____	_____	_____	Y / N	Y / N
_____	_____	_____	_____	_____	Y / N	Y / N
_____	_____	_____	_____	_____	Y / N	Y / N

*** Género**
 Femenino
 Masculino
 No Binario/
 Prefiero no dar la información

**** Origen - Raza**
 Asiático
 Afroamericano
 Latino/Hispano
 Del medio Oriente o del norte de Africa
 Múltiples raza
 Indigena Americano o de Alaska
 De las islas de Pacifico o indigena de Hawaii
 Blanco
 Alguna otra Raza
 Prefiero no dar la información

¿Cuál es su idioma de preferencia? _____

¿Recibe SNAP/la targeta Link? Sí No

¿Cuál es su ingreso familiar mensual?

\$ _____

Los ingresos brutos incluyen sueldos, salarios, propinas, comisiones, bonificaciones, otros ingresos de trabajo, utilidades distribuidas y/o ingresos netos de un negocio, Seguro Social, Ingreso Suplementario de Seguridad (SSI), pensiones, pago militar, otros ingresos de jubilación, asistencia pública, pensión alimenticia, manutención de menores, beneficios de desempleo o cualquier otro ingreso recibido de manera regular.

¿Usted o alguien en su hogar tiene más de \$100,000 en activos que no se contaron en el ingreso bruto mensual mencionado arriba?

Sí No

Los activos incluyen cuentas bancarias, efectivo, certificados de depósito (CD), fondos del mercado monetario, acciones, bonos, cuentas IRA/401k/Keogh, fideicomisos o bienes raíces (sin incluir su vivienda principal).

Condiciones de Distribución de la Dispensa Comunitaria de Loaves & Fishes

1. Yo acepto los alimentos donados para mí, entiendo que la comida es para el uso exclusivo de las necesidades de mi familia. No voy a regalar o vender estas donaciones.
2. Yo acepto las donaciones de alimentos como un acto de "Buen Samaritano" y eximo de responsabilidad a la despensa Comunitaria de Loaves & Fishes, y a todos y cada uno de los directores, funcionarios, voluntarios, y proveedores de la despensa.
3. Yo entiendo que dar información falsa o no proporcionar la información completa puede dar lugar a enjuiciamiento por fraude y/o pérdida de privilegios de la despensa.
4. Yo consiento que la información recogida en Loaves & Fishes puede ser compartida confidencialmente con otros miembros de la red de recursos comunitarios a través de datos colectivos con fines de referencia y avance.
5. Yo estoy de acuerdo con estas condiciones en esta fecha y en cualquier otro momento que pida alimentos de la despensa.
6. Yo certifico que la información que doy es verdadera y correcta según lo que sé, en la fecha escrita abajo.

Firma

Fecha

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), esta entidad está prohibida de discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo incluyendo identidad de género y orientación sexual, discapacidad, edad, o represalia o retorsión por actividades previas de derechos civiles.

La información sobre el programa puede estar disponible en otros idiomas que no sean el inglés. Las personas con discapacidades que requieren medios alternos de comunicación para obtener la información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas americano (ASL), etc.) deben comunicarse con la agencia local o estatal responsable de administrar el programa o con el Centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY) o comuníquese con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339.

Para presentar una queja por discriminación en el programa, el reclamante debe llenar un formulario AD-3027, formulario de queja por discriminación en el programa del USDA, el cual puede obtenerse en línea en: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027s.pdf> de cualquier oficina de USDA, llamando al (866) 632-9992, o escribiendo una carta dirigida a USDA. La carta debe contener el nombre del demandante, la dirección, el número de teléfono y una descripción escrita de la acción discriminatoria alegada con suficiente detalle para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y fecha de una presunta violación de derechos civiles. El formulario AD-3027 completado o la carta debe presentarse a USDA por:

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

(2) fax: (833)256-1665 o (202) 690-7442

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

Esta entidad es un proveedor que brinda igualdad de oportunidades.