



Programa de Asistencia para Comida en Caso de Emergencia (TEFAP)
Formulario de Elegibilidad
Vineyard Community Services & Fruit of the Vine Food Shelf

Soy elegible para recibir la ayuda para comida porque:

- ☞ Soy un residente de Minnesota,
- ☞ Porque mi ingreso es de 300% o menos de la Guía de Pobreza Federal.
- ☞ La elegibilidad es concedida a todas las personas en situaciones de emergencia y agustia debido a desastres.
- ☞ También soy elegible si recibo o participo en los siguientes servicios y programas, MFIP (Minnesota Family Investment Program), Child Care Assistance, GA (General Assistance), Head Start, SNAP (Supplemental Nutritional Assistance Program), Section 8, NAPS (Nutritional Assistance Program for Seniors), Public Housing, WIC (Women, Infants, and Children), Energy Assistance, Free and reduced breakfast and lunch, Weatherization

Elegibilidad de ingresos:
(300% de las pautas federales de pobreza)

Family Size	Yearly Income
One (1)	\$0- \$40,770
Two (2)	\$40,771 – \$54,930
Three (3)	\$54,931 – \$69,090
Four (4)	\$69,091 – \$83,250
Five (5)	\$83,251 – \$97,410
Six (6)	\$97,411 - \$111,570
Seven (7)	\$111,571 – 125,730
Eight (8)	\$125,731 – 139,890
	Agregue \$ 4,720 de ingresos permitidos por cada miembro adicional de la familia.

- ☞ El donante de comida Fruit of the Vine de St. Paul, MN puede buscar información de otras fuentes aparte de mi o compartir información que yo les de para determinar mi elegibilidad para la ayuda.
- ☞ **Además, yo, la persona que indica que mi firma se entregará electrónicamente, entiendo mis derechos de privacidad de datos a continuación y acepto cualquier alimento que me proporcione Vineyard Community Services (VCS) / Fruit of the Vine Food Shelf (FOTV) y libero ambos VCS / FOTV y el donante original. de toda responsabilidad relacionada con este alimento.**

Nombre (en letra de imprenta): _____

Firma: _____ Fecha: _____



**The Emergency Food Assistance Program (TEFAP)
Eligibility Form
Vineyard Community Services & Fruit of the Vine Food Shelf**

I am eligible to receive TEFAP commodity food because:

- 🍇 I am in Minnesota
- 🍇 My household income is 300% or less of the Federal Poverty Guidelines.
- 🍇 Eligibility is granted to all persons in distress and emergency situations due to disasters.
- 🍇 I am also eligible if I receive or participate in the following services and programs: MFIP (Minnesota Family Investment Program), Child Care Assistance, GA (General Assistance), Head Start, SNAP (Supplemental Nutritional Assistance Program), Section 8, NAPS (Nutritional Assistance Program for Seniors), Public Housing, WIC (Women, Infants, and Children), Energy Assistance, Free and reduced breakfast and lunch, Weatherization

**Income Eligibility:
(300% of Federal Poverty Guidelines)**

Family Size	Annual Income
One (1)	\$0- \$40,770
Two (2)	\$40,771 – \$54,930
Three (3)	\$54,931 – \$69,090
Four (4)	\$69,091 – \$83,250
Five (5)	\$83,251 – \$97,410
Six (6)	\$97,411 - \$111,570
Seven (7)	\$111,571 – 125,730
Eight (8)	\$125,731 – 139,890
	Add \$4,720 of allowable income for each additional family member.

- 🍇 The Fruit of the Vine Food Shelf of St. Paul, MN may seek information from other sources than myself or share any information that I may give them to determine my eligibility for assistance.
- 🍇 Furthermore, I the e-signature person understand my data privacy rights below and accept any food given me by Vineyard Community Services/ Fruit of the Vine Food Shelf in an as-is condition and therefore release both Vineyard Community Services/ FOTV and the original donor of any and all responsibility relating to this food.

Name (Please Print): _____ Date: _____

Signature: _____

Sus Derecho de privacidad

Tiene derechos bajo la Ley de Prácticas de Datos del Gobierno de Minnesota. Esta ley protege su privacidad. Estamos solicitando información para poder: distinguirlo de otras personas con un nombre similar y decidir cómo servirle mejor.

Por lo general, no es necesario que nos brinde la información. Sin embargo, sin él, no podemos informar estadísticas precisas que afectan la financiación. La ley nos permite compartir su información (la cantidad de niños, adultos y personas mayores en su hogar y la cantidad de libras de alimentos recibidos) con el personal del Departamento de Servicios Humanos, Hunger Solutions Minnesota y su banco de alimentos regional.

Tiene derecho a recibir copias de la información que tenemos sobre usted. Si no comprende la información, es posible que se la expliquen. Si cree que la información no es precisa o completa, corríjala con el personal de la estantería de alimentos. Para obtener más información sobre cómo hacer esto, pregúntele al miembro del personal que trabaja con usted o llame al (952) 595-5980 de martes a viernes de 10 a.m. a 4 p.m.

Declaración de no discriminación del USDA

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las regulaciones y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de EE. UU. (USDA), el USDA, sus agencias, oficinas y empleados, y las instituciones que participan o administran programas del USDA tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad o represalia o represalia por una actividad anterior de derechos civiles en cualquier programa o actividad realizada o financiada por el USDA.

Las personas con discapacidades que requieran medios alternativos de comunicación para la información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas estadounidense, etc.) deben comunicarse con la agencia (estatal o local) donde solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con problemas de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339. Además, la información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés.

Para presentar una queja de discriminación del programa, complete el Formulario de queja por discriminación del programa del USDA, (AD-3027) que se encuentra en línea en: [Cómo presentar una queja](#), y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA y proporcione en la carta todos los de la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de quejas, llame al (866) 632-9992. Envíe su formulario completo o carta al USDA por:

correo: Departamento de Agricultura de EE. UU.
Oficina del Subsecretario de Derechos Civiles
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410;

fax: (202) 690-7442; o

correo electrónico: program.intake@usda.gov.

El USDA es un proveedor, empleador y prestamista que ofrece igualdad de oportunidades.

Your Privacy Rights/Tennessee Warning

You have rights under the Minnesota Government Data Practices Act. This Act protects your privacy. We are asking for information so we can: tell you apart from other persons with a similar name and decide how to serve you best.

Generally, you are not required to give us the information. However, without it, we can't report accurate statistics which affects funding. The law allows us to share your information (the number of children, adults, and seniors in your household and the number of pounds of food received) with staff from the Department of Human Services, Hunger Solutions Minnesota, and your regional food bank.

You have the right to copies of information we have about you. If you do not understand the information, you may have it explained to you. If you do not think the information is accurate or complete, please correct it with the food shelf staff. For more information on how to do this, ask the staff person working with you or call (952) 595-5980 Tuesday through Friday from 10am to 4pm.

USDA NON-Discrimination Statement

In accordance with Federal civil rights law and U.S. Department of Agriculture (USDA) civil rights regulations and policies, the USDA, its Agencies, offices, and employees, and institutions participating in or administering USDA programs are prohibited from discriminating based on race, color, national origin, sex, disability, age, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity in any program or activity conducted or funded by USDA.

Persons with disabilities who require alternative means of communication for program information (e.g. Braille, large print, audiotope, American Sign Language, etc.), should contact the Agency (State or local) where they applied for benefits. Individuals who are deaf, hard of hearing or have speech disabilities may contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339. Additionally, program information may be made available in languages other than English.

To file a program complaint of discrimination, complete the USDA Program Discrimination Complaint Form, (AD-3027) found online at: [How to File a Complaint](#), and at any USDA office, or write a letter addressed to USDA and provide in the letter all of the information requested in the form. To request a copy of the complaint form, call (866) 632-9992. Submit your completed form or letter to USDA by:

mail: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410;
fax: (202) 690-7442; or
email: program.intake@usda.gov.

USDA is an equal opportunity provider, employer, and lender.