

Ispunjavanje uslova za preuzimanje hrane

Ja, dole potpisani/a, slažem se da ću obešteti i osloboditi odgovornosti ovog Zastupnika i Državu Nebrasku, njihove odjele, službenike, agencije i zaposlenike od svih potraživanja, zahtjeva, šteta, troškova, izdataka, radnji i osnova za tužbu koji proizilaze iz bilo kojeg postupka ili događaja u vezi s izdavanjem i prihvatanjem prehrabnih artikala doniranih od strane USDA-e.

Također potvrđujem da je ukupni bruto prihod mog domaćinstva jednak ili niži od trenutno važećih mjesečnih iznosa prihoda, ili da učestvujem u jednom od sljedećih programa: Program dodatne pomoći za ishranu (SNAP), Pomoć djeci ovisnoj o tuđoj brizi (ADC), Pomoć starima, slijepima i osobama s invaliditetom (AABD), Program pomoći za energente za niskoprimanja domaćinstva (LIHEAP), Samo medicinska pomoć, Državna invalidnina, ili Program za preseljenje izbjeglica (RRP).

Mjesečni prihod (180% federalnog nivoa siromaštva)

Veličina domaćinstva	Iznos mjesečnog prihoda	Veličina domaćinstva	Iznos mjesečnog prihoda
1	\$2,394	6	\$6,654
2	\$3,246	7	\$7,506
3	\$4,098	8	\$8,358
4	\$4,950	Svaki dodatni član domaćinstva	Dodati \$852
5	\$5,802		

**Molimo vas da popunite sljedeće podatke:**

Broj članova u domaćinstvu: \_\_\_\_\_ Djeca mlađa od 18 godina u domaćinstvu?  Da  Bez

adrese: \_\_\_\_\_

U skladu sa saveznim zakonima o građanskim pravima i propisima i politikama Ministarstva poljoprivrede Sjedinjenih Američkih Država (USDA) o građanskim pravima, USDA, njegove agencije, uredi, zaposlenici i institucije koje učestvuju u USDA programima ili ih provode, ne smiju vršiti diskriminaciju na osnovu rase, boje kože, nacionalnog porijekla, spola, rodnog identiteta, invaliditeta, starosne dobi ili zbog osvete ili odmazde za prethodno angažovanje u aktivnostima zaštite građanskih prava, u bilo kojem programu ili aktivnosti koju provodi ili finansira USDA.

Osobe s invaliditetom koje zahtijevaju alternativne načine komunikacije za informacije o programu (npr. Brajevo pismo, veliki font, audio snimak, američki znakovni jezik itd.) trebaju kontaktirati agenciju (državnu ili lokalnu) kod koje su se prijavile za ostvarivanje prava. Osobe koje su gluhe, nagluhe ili imaju poteškoće u govoru mogu kontaktirati USDA putem Federalne relej službe na broj (800) 877-8339. Također, informacije o programu mogu biti dostupne i na jezicima osim engleskog.

Da biste podnijeli žalbu zbog diskriminacije u programu, ispunite USDA obrazac za podnošenje žalbe zbog diskriminacije (AD-3027), koji se može pronaći online na: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf> kao i u bilo kojem USDA uredu, ili napišite pismo adresirano USDA-i u kojem ćete navesti sve informacije koje se traže u obrascu. Za dobijanje kopije obrasca za žalbu, molimo pozovite broj (866) 632-9992. Pošaljite ispunjeni obrazac ili pismo USDA-i na jednu od sljedećih adresa: (1) poštom: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington,

D.C. 20250-9410; (2) faksom:  
(202) 690-7442; ili na (3) email: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov) .

Ova institucija pruža jednake mogućnosti za sve.

Potpis: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_