

Admissibilité à emporter de la nourriture à la maison

Je, soussigné, accepte d'indemniser et de dégager de toute responsabilité cet agent et l'État du Nebraska, leurs départements, agents, agences et employés de toute réclamation, demande, dommages, coûts, dépenses, actions et causes d'action découlant de tout acte ou événement relatif à la délivrance et à l'acceptation des produits alimentaires donnés par l'USDA.

Je certifie également que le revenu brut actuel de mon ménage est égal ou inférieur aux montants du revenu mensuel actuel ou que je participe à l'un des programmes suivants : Programme d'aide nutritionnelle supplémentaire (SNAP), Aide aux enfants à charge (ADC), Aide aux personnes âgées, aveugles et handicapées (AABD), Programme d'aide à l'énergie domestique pour les personnes à faible revenu (LIHEAP), Programme médical uniquement, Programme d'invalidité de l'État ou Programme de réinstallation des réfugiés (RRP).

Revenu mensuel (180 % du seuil de pauvreté fédéral)

Taille du ménage	Montant du revenu mensuel	Taille du ménage	Montant du revenu mensuel
1	2,259 \$	6	6,294 \$
2	3,066 \$	7	7,101 \$
3	3,873 \$	8	7,908 \$
4	4,680 \$	Chaque membre supplémentaire du ménage	Ajouter 807 \$
5	5,487 \$		

**Veillez compléter les informations suivantes :**

Taille du ménage : \_\_\_\_\_ Y a-t-il des enfants de moins de 18 ans dans le ménage ?  Oui  Aucune

Adresse : \_\_\_\_\_

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, l'USDA, ses agences, bureaux, employés et institutions participant ou administrant les programmes de l'USDA sont interdits de discrimination fondée sur la race, la couleur, l'origine nationale, le sexe (y compris l'identification de genre et l'orientation sexuelle), le handicap, l'âge ou les représailles pour une activité antérieure en matière de droits civils dans tout programme ou activité mené ou financé par l'USDA.

Les personnes handicapées qui ont besoin de moyens de communication alternatifs pour obtenir des informations sur le programme (par exemple, le braille, les gros caractères, la bande sonore, la langue des signes américaine, etc.) doivent contacter l'agence (d'État ou locale) auprès de laquelle elles ont demandé des prestations. Les personnes sourdes, malentendantes ou souffrant de troubles de la parole peuvent contacter l'USDA via le service de relais fédéral au (800) 877-8339. En outre, les informations sur le programme peuvent être disponibles dans d'autres langues que l'anglais.

Pour déposer une plainte pour discrimination dans le cadre d'un programme, remplissez le formulaire de plainte pour discrimination dans le cadre d'un programme de l'USDA (AD-3027), disponible en ligne à l'adresse suivante :

<https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf> et dans n'importe quel bureau de l'USDA, ou écrivez une lettre adressée à l'USDA et fournissez dans la

lettre toutes les informations demandées dans le formulaire. Pour demander une copie du formulaire de plainte, appelez le (866) 632-9992. Veuillez soumettre votre formulaire ou votre lettre complété 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; (2) fax :

(202) 690-7442; ou (3) courriel : [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov) .

Cette institution est un fournisseur d'égalité des chances.

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_