

## Child and Adult Care Food Program (برنامج أغذية رعاية الأطفال والكبار)

نموذج رسالة مقترحة إلى  
مشارك من الكبار، أو أحد أفراد الأسرة من الكبار، أو وصي قانوني  
مراكز رعاية الكبار

السيد/السيدة: المشارك

لا يفرض مركزنا رسوماً منفصلة على الوجبات لأنه يشارك في برنامج Child and Adult Care Food Program (برنامج أغذية رعاية الأطفال والكبار) (CACFP) التابع لـ U.S. Department of Agriculture (USDA). ويتولى البرنامج الدفع للمراكز مقابل تقديم وجبات مغذية تُقدم لجميع المشاركين المؤهلين والحاضرين.

كم يتقاضى المركز مقابل الوجبات المقدمة للمشاركين؟

يعتمد المبلغ المدفوع على حالة دخل المشاركين في مركزنا. نتلقى مدفوعات أعلى لتلك الأسر أو المشاركين ذوي الدخل المنخفض.

كيف يحدد المركز وضع دخل أسرتي؟

تحدد المعلومات التي تقدمها في طلب استحقاق الدخل المُرفق حالة الدخل ومستوى السداد للمركز.

لست متأكدًا عما إذا كنت مؤهلاً أم لا. كيف أتمكن من تحديد ذلك؟

إذا كان دخلك الإجمالي (قبل الاستقطاعات) هو ذاته المبلغ المذكور في السطر الخاص بحجم أسرتك في جدول إرشادات الدخل أدناه أو أقل منه، فيحق للمركز للحصول على دفعة أعلى. في حال العمل الخاص، يجوز ذكر صافي الدخل. يُرجى إكمال طلب استحقاق الدخل وإعادته إلى مكتبنا في أقرب وقت ممكن.

### إرشادات الدخل

#### وجبات مُخفضة السعر

يسري من 1 يوليو 2025 حتى 30 يونيو 2024

حجم الأسرة	سنويًا	شهريًا	مرتين شهريًا	كل أسبوعين	أسبوعيًا
1	\$27,861	\$2,322	\$ 1,161	\$1,072	\$536
2	\$37,814	\$3,152	\$1,576	\$1,455	\$728
3	\$47,767	\$3,981	\$1,991	\$1,838	\$919
4	\$57,720	\$4,810	\$2,405	\$2,220	\$1,110
5	\$67,673	\$5,640	\$2,820	\$2,603	\$1,302
6	\$77,626	\$6,469	\$3,235	\$2,986	\$1,493
7	\$87,579	\$7,299	\$3,650	\$3,369	\$1,685
8	\$97,532	\$8,128	\$3,898	\$3,752	\$1,876
يضيف كل فرد من أفراد الأسرة الإضافيين:	\$9,953	\$830	\$415	\$383	\$192

إذا كان دخل الأسرة أكبر من المُبين في إرشادات الدخل للوجبات منخفضة السعر، أو إذا اخترت عدم ذكر الدخل، فماذا أفعل؟  
ينبغي إكمال الجزء الرابع، ويمكنك كتابة "أعلى من المستوى" في الجزء الثالث.

هل توجد طريقة أخرى للمركز لتلقي الدفعة الأعلى باستثناء استخدام دخل أسرتي؟

نعم. قد يكون المشارك مؤهلاً للحصول على دفعة أعلى بناءً على أحد الإجراءات التالية:

1. يتلقى أي فرد من أفراد الأسرة Basic Food (الغذاء الأساسي) أو برنامج Food Distribution Program Indian

Reservations (توزيع الغذاء على الحجزات الهندية) (FDPIR).

2. يتلقى المشارك (المشاركين) Supplemental Security Income (دخل الضمان التكميلي) (SSI) أو برنامج Medicaid.

إذا كان أحد أفراد الأسرة يتلقى حاليًا Basic Food (الطعام الأساسي) أو FDPIR، أو إذا كان المشارك يتلقى حاليًا SSI أو Medicaid،  
فماذا أفعل؟

أكمل طلب استحقاق الدخل المُرفق، وكذلك الجزئين الثاني والرابع.

من الذي ينبغي له التوقيع على طلب استحقاق الدخل؟

تستلزم جميع النماذج وجود توقيع المشارك من الكبار أو أحد أفراد الأسرة من الكبار أو الوصي القانوني في الجزء الرابع من طلب  
استحقاق الدخل.

من الأشخاص الذين أتصل بهم عند وجود أي أسئلة؟

اتصل بمكتبنا عبر رقم الهاتف.

شكرًا لك على مساعدتنا في تقديم وجبات صحية.

مع خالص التقدير،

---

توقيع مدير المركز

وفقًا لقانون الحقوق المدنية الفيدرالي ولوائح وسياسات الحقوق المدنية التابعة لـ U.S. Department of Agriculture (USDA)، يُحظر على USDA  
ووكالاتها ومكاتبها وموظفيها والمؤسسات المشاركة في برامج USDA أو التي تديرها ممارسة التمييز على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو  
الجنس أو الإعاقة أو السن أو الثأر أو الانتقام من أجل نشاط سابق للحقوق المدنية في أي برنامج أو نشاط نفذته USDA أو مؤلته.

الأشخاص ذوو الإعاقات الذين يتطلّبون وسائل اتصال بديلة للحصول على معلومات البرنامج (مثل، طريقة برايل أو المطبوعات الكبيرة أو الأشرطة  
الصوتية أو لغة الإشارة الأمريكية، إلخ) ينبغي عليهم الاتصال بالوكالة (الحكومية أو المحلية) حيث تقدموا لطلب المعونات. يجوز للأفراد الذين يعانون  
من الصمم أو ضعف السمع أو الذين يعانون من إعاقات في التخاطب الاتصال بـ USDA من خلال خدمة الترحيل الفيدرالية على الرقم التالي:  
877-8339 (800). كما أن معلومات البرنامج قد تتوافر بلغات خلاف اللغة الإنجليزية.

لتقديم شكوى برنامج تتعلق بالتمييز، استكمل نموذج شكوى التمييز ببرنامج USDA (AD-3027) (على الإنترنت على الرابط التالي):

[http://www.ascr.usda.gov/complaint\\_filing\\_cust.html](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html)، أو في أي مكتب من مكاتب USDA، أو إرسال رسالة إلى USDA مع إدراج  
جميع المعلومات المطلوبة في النموذج بالرسالة. لطلب نسخة من نموذج الشكوى، اتصل على الرقم التالي (866) 632 9992. أرسل النموذج أو الرسالة

المكتمل إلى U.S. Department of Agriculture، Office of the Assistant Secretary for Civil Rights، 1400 Independence Avenue،  
Washington، SW 20250-9410، D.C.؛ فاكس: (202) 690-7442؛ أو عبر البريد الإلكتروني [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov).

هذه المؤسسة هي موفر للفرص المتكافئة.