

**Child and Adult Care Food Program (Продовольча програма для дітей та дорослих)
ПРОПОНОВАНИЙ ШАБЛОН ЛИСТА ДЛЯ
ДОРΟΣЛОГО УЧАСНИКА, ДОРΟΣЛОГО ЧЛЕНА СІМ'Ї, ЗАКОННОГО ОПІКУНА
Adult Care Centers (центри для людей похилого віку)**

Шановний учасник:

Наш центр не стягує окрему плату за харчування, оскільки він бере участь у продовольчій програмі U.S. Department of Agriculture's (Міністерства сільського господарства США) (USDA) Child and Adult Care Food Program (Продовольча програма для дітей та дорослих) (CACFP). CACFP – це програма, яка виплачує центрам кошти за поживні страви, що подаються всім учасникам, які мають право на участь у програмі.

Скільки центр отримує в якості оплати за харчування, що подається учасникам?

Сума отриманої виплати залежить від статусу доходу учасників в нашому центрі. Ми отримуємо вищі виплати для учасників/сімей з низьким рівнем доходу.

Як центр визначає статус доходу моєї сім'ї?

Інформація, яку ви надаєте в поданій Заяві на відповідність вимогам доходу, визначає статус доходу та суму виплат центру.

Я не впевнений(-а), що маю на це право. Як в цьому переконатися?

Якщо ваш валовий дохід (до відрахувань) дорівнює або складає менше суми, зазначеної у відповідному рядку таблиці рекомендацій щодо доходів для розміру вашої родини, то центр має право на більш високу виплату. Якщо ви працюєте не за наймом (самозайнята особа), можна вказати чистий прибуток. **Будь ласка, заповніть Заяву на відповідність вимогам доходу і поверніть її до нашого офісу якомога швидше.**

КЕРІВНІ ПРИНЦИПИ ЩОДО ДОХОДІВ

Харчування за зниженою ціною

Документ дійсний з Липень 1, 2024 р. – по Червень 30, 2025 р.

Розмір сім'ї	Річний дохід	Кожного місяця	2 рази на місяць	Кожні два тижні	Кожного тижня
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	\$4,064	\$3,752	\$1,876
Для кожного додаткового члена сім'ї додайте:	\$9,953	\$830	\$415	\$383	\$192
	\$9,953	\$830	\$415	\$383	\$192

Якщо дохід моєї сім'ї перевищує норми доходу для отримання харчування за зниженими цінами, або я не бажаю повідомляти про свої доходи, що мені робити?

Вам слід заповнити частину 4 і написати «вище шкали» в частині 3.

Чи є інший спосіб для центру отримати більш високу виплату, крім використання даних про доходи моєї сім'ї?

Так. Учасники можуть мати право на більш високу виплату на підставі однієї з наступних умов:

1. Один із членів сім'ї отримує допомогу від програм Basic Food (Основні продукти харчування) або Food Distribution Program on Indian Reservations (Програма розповсюдження продуктів харчування у індіанських резерваціях) (FDPIR).
2. Учасник (учасники) отримує допомогу по програмі Supplemental Security Income (SSI) або Medicaid.

Якщо член сім'ї на даний час отримує допомогу за однією з програм Basic Food (Основні продукти харчування) або FDPIR, або учасник отримує допомогу за програмою SSI або Medicaid, Заповніть додану Заяву на відповідність вимогам доходу, заповнивши частину 2 та частину 4.

Чий підпис повинен бути на Заяві на відповідність вимогам доходу?

Всі форми вимагають підпису дорослого учасника або дорослого члена сім'ї або законного опікуна в частині 4 Заяви на відповідність вимогам доходу.

До кого мені слід звернутися, якщо у мене виникнуть будь-які питання?

Зв'яжіться з нашим офісом за номером телефону.

Дякуємо вам за співпрацю в забезпеченні здорового харчування вашої дитини.

З повагою,

Підпис Директора центру

Відповідно до Федерального закону про цивільні права та правил та політики в галузі громадянських прав U.S. Department of Agriculture (Міністерства сільського господарства США, USDA), USDA, його агентствам, офісам і співробітникам, а також установам, які беруть участь у програмах USDA або їх керівникам, забороняється дискримінувати осіб за ознакою раси, кольору шкіри, національного походження, статі, інвалідності, віку або вживати зворотніх заходів за попередню діяльність в області цивільних прав в будь-якій програмі або діяльності, що проводиться або фінансується USDA.

Особам з інвалідністю, яким потрібні альтернативні засоби зв'язку для отримання інформації про програму (наприклад, шрифт Брайля, великий шрифт, аудіокасети, американська мова жестів і т.д.), слід звернутися в Агентство (штату або місцеве), в якому вони подали заяву на отримання пільг. Особи, які є глухими, слабочуючими або мають порушення мови, можуть зв'язатися з USDA (Міністерством сільського

господарства США) через федеральну службу Federal Relay Service (Федеральну службу комутованих повідомлень) за телефоном (800) 877-8339. Крім того, інформація про програму може бути перекладена на інші мови, крім англійської.

Щоб подати скаргу на дискримінацію в рамках програми, заповніть форму скарги USDA Program Discrimination Complaint Form (Форма скарги щодо дискримінації у програмі), (AD-3027), яку можна знайти за адресою: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, а також в будь-якому офісі USDA, чи написати лист на адресу USDA і вказати в ньому всю інформацію, про яку запитався в формі. Щоб запросити копію форми скарги, зателефонуйте за номером (866) 632-9992 Надішліть заповнену форму або лист до USDA шляхом надсилання листа на адресу: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410; факс: (202) 690-7442; або електронна пошта: program.intake@usda.gov.

Ця установа надає всім рівні можливості.