



DEPARTAMENTO DE SALUD Y SERVICIOS PARA LA TERCERA EDAD DE MISSOURI
ASISTENCIA COMUNITARIA PARA LA ALIMENTACIÓN Y LA NUTRICIÓN (Community Food and Nutrition Assistance, CFNA)
PROGRAMA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS COMPLEMENTARIOS (Commodity Supplemental Food Program, CSFP)
ENCUESTA SOBRE EL PROGRAMA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS

CENTRO DE DISTRIBUCIÓN	FECHA
------------------------	-------

DIRECCIÓN

NOMBRE DEL SOLICITANTE

DIRECCIÓN DEL SOLICITANTE

Las normas del programa se aplican sin distinción de raza, color, nacionalidad, edad, sexo (incluidas la identidad de género y la orientación sexual) o discapacidad.

DETERMINACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN

- Usted cumple con los requisitos para recibir las prestaciones del CSFP durante un periodo que comienza en (mes/año) _____ y termina en (mes/año) _____. Se adjunta información sobre la hora, el lugar y los medios de distribución de alimentos.
- Cumple con los requisitos para recibir las prestaciones del CSFP. Sin embargo, estamos atendiendo el máximo de casos, por lo que no podemos procesar su solicitud en este momento. Se incluirá su caso en una lista de espera y nos pondremos en contacto cuando se liberen vacantes.

NOTIFICACIÓN DE EXTENSIÓN DEL PERIODO DE CERTIFICACIÓN

- La elegibilidad para recibir las prestaciones del CSFP podría extenderse hasta (mes/año) _____ si confirma que sigue interesado en el programa y su dirección. El centro de distribución también deberá determinar si sus ingresos siguen cumpliendo con los requisitos de elegibilidad. Comuníquese con el centro de distribución indicado más arriba antes de (mes/año) _____.

NOTIFICACIÓN DE VENCIMIENTO DEL PERIODO DE CERTIFICACIÓN

- Su elegibilidad para recibir las prestaciones del CSFP está por vencerse. La última fecha efectiva es el último día de (mes/año) _____. Comuníquese con el centro de distribución indicado más arriba para obtener más información.

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas sobre derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE.UU. (USDA), esta institución no tiene permitido discriminar por motivos de raza, color, nacionalidad, sexo (incluidas la identidad de género y la orientación sexual), discapacidad, edad, ni tomar represalias por haber participado previamente en algún programa por cuestiones de derechos civiles.

La información del programa estará disponible en otros idiomas además del inglés. Las personas con discapacidades que necesitan medios de comunicación alternativos para recibir información del programa (p. ej., braille, letra grande, cinta de audio, lengua de señas estadounidense) deberán comunicarse con la agencia local o estatal responsable de gestionar el programa, con el Centro de Tecnologías y Recursos Accesibles que Brindan Empleo en la Actualidad (Technology and Accessible Resources Give Employment Today, TARGET) del USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY), o con el USDA por medio del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339.

Para presentar una denuncia por discriminación en el marco del programa, el denunciante debe completar un formulario AD-3027, Formulario de denuncia de discriminación en el marco del programa del USDA, que puede obtenerse en línea en <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>, en cualquier oficina del USDA, por teléfono al (866) 632-9992 o a través de una carta dirigida al USDA. La carta debe incluir el nombre, la dirección y el número de teléfono del denunciante y una descripción por escrito del supuesto acto discriminatorio con los detalles suficientes para informarle al subsecretario de Derechos Civiles (Assistant Secretary for Civil Rights, ASCR) sobre la naturaleza y la fecha de cualquier supuesta infracción contra los derechos civiles. Deberá enviar el formulario AD-3027 completo o la carta al USDA a través de los siguientes medios:

1. **Correo:** Departamento de Agricultura de los EE.UU.
Oficina del subsecretario de Derechos Civiles
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410; o
(833) 256-1665 o (202) 690-7442; o
2. **Fax:** (833) 256-1665 o (202) 690-7442; o
3. **Correo electrónico:** program.intake@usda.gov

Esta institución ofrece igualdad de oportunidades.