Arizona Department of Economic Security
División de Servicios Infantiles y Comunitarios (CCSD, por sus siglas en inglés)
Programa de Alivio Coordinado del Hambre

Programa Suplementario de Comestibles Básicos (CSFP)
Aviso de Inscripción en la Lista de Espera

Información del Solicitante

Nombre del Solicitante _____ Fecha del Aviso _____

Dirección *(Núm., Calle)* _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Usted fue colocado en una lista de espera para el Arizona Commodity Senior Food Program (Programa Suplementario de Comestibles Básicos, CSFP por sus siglas en inglés) en _____.

En ese momento, no pudimos inscribirlo en el programa. Esta carta es para informarle que ahora puede ser posible inscribirlo y comenzar a recibir los beneficios del programa.

Si aún está interesado en participar en el CSFP, usted tiene que comunicarse con el sitio de distribución más cercano en su área para que se evalúe su elegibilidad.

Los requisitos para este programa especifican que usted tiene que tener al menos 60 años de edad, presentar una identificación adecuada, verificar su dirección y satisfacer las pautas de ingreso federales. El ingreso bruto del hogar incluye, pero no se limita a lo siguiente:

- Ingresos ganados por empleo o empleo autónomo (por cuenta propia), tales como salario, sueldo por hora, comisiones u honorarios;
- Compensación del seguro por desempleo;
- Beneficios de la Administración del Seguro Social, incluso de Seguridad de Ingreso Suplementario;
- Jubilación para empleados civiles del gobierno y del ejercito, pagos de pensión o compensación para veteranos;
- Pensión privada y pagos de jubilación; y
- contribuciones en efectivo (es decir, donaciones) recibidas de personas que no viven en el hogar.

Por favor, llámenos al _____ para programar una cita o para obtener información adicional de este aviso.

Vea el reverso para leer la declaración de EOE/ADA

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), esta entidad está prohibida de discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo (incluyendo identidad de género y orientación sexual), discapacidad, edad, o represalia o retorsión por actividades previas de derechos civiles.

La información sobre el programa puede estar disponible en otros idiomas que no sean el inglés. Las personas con discapacidades que requieren medios alternos de comunicación para obtener la información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas americano (ASL), etc.) deben comunicarse con la agencia local o estatal responsable de administrar el programa o con el Centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY) o comuníquese con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339.

Para presentar una queja por discriminación en el programa, el reclamante debe llenar un formulario AD-3027, formulario de queja por discriminación en el programa del USDA, el cual puede obtenerse en línea en: https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027s.pdf, de cualquier oficina de USDA, llamando al (866) 632-9992, o escribiendo una carta dirigida a USDA. La carta debe contener el nombre del demandante, la dirección, el número de teléfono y una descripción escrita de la acción discriminatoria alegada con suficiente detalle para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y fecha de una presunta violación de derechos civiles. El formulario AD-3027 completado o la carta debe presentarse a USDA por:

1. **correo:**
   U.S. Department of Agriculture
   Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
   1400 Independence Avenue, SW
   Washington, D.C. 20250-9410; o
2. **fax:**
   (833)256-1665 o (202) 690-7442; o
3. **correo electrónico:**
   program.intake@usda.gov

Esta entidad es un proveedor que brinda igualdad de oportunidades.

Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, comuníquese con la oficina local; Servicios de TTY/TDD: 7-1-1. • Ayuda gratuita con traducciones relacionadas a los servicios del DES está disponible a solicitud del cliente. • Available in English on-line or at the local office