

## AVISO DE ACCIÓN DEL PROGRAMA SUPLEMENTARIO DE COMESTIBLES BÁSICOS (CSFP)

Nombre del cliente: \_\_\_\_\_ ID de CSFP: \_\_\_\_\_

Fecha de aviso: \_\_\_\_\_

### Información de la agencia de distribución del CSFP

Nombre: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Días y horas de distribución: \_\_\_\_\_

Detalles adicionales: \_\_\_\_\_

### Detalles

El Programa Suplementario de Comestibles Básicos (CSFP, por sus siglas en inglés) trabaja para mejorar la salud de las personas de bajos ingresos que tienen al menos 60 años al complementar sus dietas con alimentos nutritivos proporcionados por el Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA, por sus siglas en inglés). El paquete de comida mensual contiene productos con estabilidad de almacenamiento y un gran bloque de queso americano procesado.

#### Le escribimos para informarle de lo siguiente:

<b>Lista de espera</b>	Ha sido colocado en una lista de espera para recibir los beneficios de CSFP porque la carga de trabajo actual para este sitio está a su capacidad completa. Un representante se comunicará con usted una vez que haya una apertura.
<b>Denegación de la solicitud</b>	Fecha de denegación: _____. Su solicitud ha sido denegada por la(s) siguiente(s) razón(es):
<b>Descalificación</b>	Usted será descalificado de recibir CSFP a partir de: _____ por la(s) siguiente(s) razón(es):
<b>Suspensión</b>	Nuestros registros indican que no ha recogido una caja de CSFP desde _____. Recoga su caja de CSFP antes de _____ para evitar ser suspendido. Comuníquese con la agencia que aparece arriba si tiene preguntas.

#### Derechos y Responsabilidades

**Suspensión:** Si no recoge su caja de CSFP durante 2 meses seguidos, será suspendido del programa y su caja será entregada a una persona en la lista de espera. Si tiene problemas para recoger su caja, hable con la agencia de distribución indicada arriba.

**Doble participación:** No puede recibir una caja de CSFP dos veces en el mismo mes. El uso o la recepción inadecuada de los beneficios de CSFP, como resultado de la doble participación, u otras infracciones del programa pueden dar lugar a un reclamo contra usted para recuperar el valor de los beneficios y puede resultar en su descalificación de CSFP.

**Nutrition Education:** You have the right to receive nutrition education, including referrals to other programs and agencies that may benefit you.

**Audiencia imparcial:** Si no está de acuerdo con alguna de las acciones anteriores, tiene derecho a solicitar una audiencia imparcial. Para solicitar una audiencia imparcial, llame al 480-521-5700, o escríbale a la División de Alimentos y Nutrición. Puede continuar recibiendo beneficios mientras espera del resultado de la audiencia imparcial. Sin embargo, si la decisión oficial de las audiencias imparciales no está a su favor, usted será responsable por cualquier expedición de beneficios excesiva que se recibe mientras espera el resultado de la audiencia imparcial. Tiene 90 días a partir de la fecha de este aviso para solicitar una audiencia imparcial.

Vea el reverso para leer la declaración de USDA/EOE/ADA

## Aviso de no discriminación

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.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/usda-program-discrimination-complaint-form-spanish.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](mailto: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.