

REEMPLAZO DE BENEFICIOS DE ASISTENCIA NUTRICIONAL (NA) – ALIMENTOS DESTRUIDOS EN UN DESASTRE O UNA DESGRACIA

Este formulario se utiliza para solicitar un reemplazo de alimentos comprados con los beneficios de NA debido a un desastre o desgracia fuera del control del hogar. Ejemplos de desastres o desgracias: incendios, inundaciones, pérdida de electricidad, refrigerador o congelador dañado, u otros desastres o desgracias. La cantidad que se le pudiera reemplazar no puede ser más de un mes de beneficios de NA.

Debe presentar este formulario a más tardar 10 días calendario después de la fecha de la pérdida. Cómo presentar el formulario:

- Por teléfono: 1 (800) 432-7587, de lunes a viernes, de 7:00 a.m. a 6:00 p.m.
- Envíe por correo a: Department of Economic Security PO Box 19009 Phoenix, AZ 85005-9009
- Envíe por fax al: (602) 257-7031, o gratis al 1 (844) 680-9840
(Por favor, incluya su nombre y número de caso en todos los comprobantes que incluya.)
- En persona a cualquier oficina de la FAA

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre del participante (*apellido, nombre, inicial del 2º nombre*): _____

Número AZTECS del caso: _____ Fecha: _____

Número de teléfono: _____ Número de teléfono celular: _____

DETALLES DE LA PÉRDIDA DE ALIMENTOS

Fecha de la pérdida de alimentos: _____

El valor de los alimentos perdidos que fueron comprados con beneficios de NA: \$ _____

Describe el desastre o desgracia que causó la pérdida de alimentos comprados con los beneficios de NA:

CERTIFICACIÓN Y FIRMA

Esta solicitud de reemplazo no se puede cumplir sin firmar el certificado.

Por la presente certifico, bajo pena de perjurio y/o fraude, que los alimentos comprados con los beneficios de NA fueron destruidos debido a un desastre o desgracia fuera del control de mi hogar. Entiendo que si hago declaraciones fraudulentas, puedo ser responsable de una violación intencionada del programa (IPV por sus siglas en inglés) o ser enjuiciado por ambas leyes federales y estatales.

Firma del participante o representante autorizado/a: _____ Fecha: _____

Vea el reverso para leer la declaración de USDA/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), credo religioso, discapacidad, edad, creencias políticas, 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. Personas con discapacidad que requieran medios alternos de comunicación para obtener información sobre el programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas americano), debe ponerse en contacto con la agencia (estatal o local) donde solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades auditivas o con discapacidades del habla pueden comunicarse 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 que puede obtenerse en línea en: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027s.pdf>, en cualquier oficina del USDA, llamando al (833) 620-1071, o escribiendo una carta dirigida al 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 por:

1. correo:

Food and Nutrition Service, USDA
1320 Braddock Place, Room 334
Alexandria, VA 22314; o

2. fax:

(833) 256-1665 o (202) 690-7442; o bien por

3. correo electrónico:

FNSCIVILRIGHTSCOMPLAINTS@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. • Available in English on-line or at the local office.