



USDA Foods - TEFAP Proxy Authorization

I, _____, hereby authorize _____
(Client Name) (Printed Name of person to pick-up box)

to pick-up my USDA Foods - TEFAP from _____
(Name of Agency or Organization)

and deliver it to me at my residence as I am unable to do so myself. This Authorization shall remain in effect until _____ or 12 months from today's date.

Client Signature

Date

Agency Representative

Date

<u>New Authorized Name</u>	<u>Change Taken By</u>	<u>Date</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____

In accordance with federal civil rights law and U.S. Department of Agriculture (USDA) civil rights regulations and policies, this institution is prohibited from discriminating on the basis of race, color, national origin, sex (including gender identity and sexual orientation), disability, age, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity.

Program information may be made available in languages other than English. Persons with disabilities who require alternative means of communication to obtain program information (e.g., Braille, large print, audiotope, American Sign Language), should contact the responsible state or local agency that administers the program or USDA's TARGET Center at (202) 720-2600 (voice and TTY) or contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339.

To file a program discrimination complaint, a Complainant should complete a Form AD-3027, USDA Program Discrimination Complaint Form which can be obtained online at: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>, from any USDA office, by calling (866) 632-9992, or by writing a letter addressed to USDA. The letter must contain the complainant's name, address, telephone number, and a written description of the alleged discriminatory action in sufficient detail to inform the Assistant Secretary for Civil Rights (ASCR) about the nature and date of an alleged civil rights violation. The completed AD-3027 form or letter must be submitted to USDA by:

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

This institution is an equal opportunity provider.



USDA Foods - TEFAP Proxy Authorization

Yo, _____, por la presente autorizo _____
 (nombre del cliente) (nombre de la persona a recoger)

Para recoger mi USDA Foods - TEFAP de _____
 (Nombre de la agencia u organizacion)

Y entregarmelo en mi domicilio ya que no puedo hacerlo yo mismo. Esta autorizacion
 debera permanecer en vigor hasta _____ o 12 meses a partir de la fecha de hoy.

Firma del cliente _____	fecha _____
Representante de la agencia _____	fecha _____

<u>New Authorized Name</u>	<u>Change Taken By</u>	<u>Date</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____

De conformidad con la Ley Federal de Derechos Civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés), se prohíbe que el USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA discriminen sobre la base de raza, color, nacionalidad, sexo (incluida la identidad de género y la orientación sexual), discapacidad, edad, o en represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles en algún programa o actividad realizados o financiados por el USDA.

Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos para la comunicación de la información del programa (por ejemplo, sistema Braille, letras grandes, cintas de audio, lenguaje de señas americano, etc.), deben ponerse en contacto con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA por medio del Federal Relay Service [Servicio Federal de Retransmisión] al (800) 877-8339. Además, la información del programa se puede proporcionar en otros idiomas.

Para presentar una denuncia de discriminación, complete el [Formulario de Denuncia de Discriminación del Programa del USDA](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html), (AD- 3027) que está disponible en línea en: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html y en cualquier oficina del USDA, o bien escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Haga llegar su formulario lleno o carta al 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;
 (2) fax: (202) 690-7442; o
 (3) correo electrónico: program.intake@usda.gov.

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.