

Formulaire de procuration

Tous les champs marqués d'un * sont obligatoires



*Nom du client : _____

*Date de naissance : _____ Sexe : _____

*Adresse : _____

*Ville : _____ *Code postal : _____

Téléphone : _____ Revenus mensuels du ménage : _____

Prestations sociales perçues : CSFP SNAP LEAP TANF OAP AND AB SSI

Êtes-vous d'origine hispanique ou latino ? (à des fins statistiques uniquement) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non					
À quel groupe ethnique appartenez-vous ? (sélectionnez une ou plusieurs réponses)	Indien américain / Amérindien	Asiatique	Noir ou Afro-Américain	Originaire d'Hawaï ou d'autres îles du Pacifique	Blanc

Autres membres du ménage :

Nom	Prénom	Date de naissance	Relation avec le client principal

Veillez indiquer tout autre membre du ménage au verso du formulaire.

*Programme : TEFAP EverGreen Box (CSFP) Mobile Pantry

*Je soussigné(e) _____ et
déclare donner pouvoir
par la présente à _____

Nom du mandataire

Nom du deuxième mandataire (facultatif)

afin de signer en mon nom les documents requis, de fournir des informations sur l'éligibilité et de récupérer mes prestations de denrées alimentaires de l'agence suivante : _____

Nom de l'agence

En signant ce formulaire, vous acceptez que votre nom et vos informations soient enregistrés dans notre système d'admission des clients Link2Feed. Link2Feed est utilisé afin de déterminer l'éligibilité au programme et fournir à la Food Bank of the Rockies (Banque alimentaire des Rocheuses) et à ses partenaires des informations sur les efforts de lutte contre la faim dans la communauté.

Vous pouvez également créer votre propre profil dans Link2Feed en consultant <http://newclient.link2feed.com/> ou en scannant le code QR.

Avez-vous déjà un numéro d'identification du client chez Link2Feed ? Il n'est pas nécessaire de se réinscrire.

Veillez indiquer le numéro d'identification du client Link2Feed ici (le cas échéant) : _____



Nous respectons la confidentialité de vos informations. Pour en savoir plus sur les mesures de sécurité des données de Link2Feed, consultez : <http://bit.ly/DataPromise>

Si vous souhaitez que ces informations soient supprimées, veuillez envoyer un e-mail à : L2F@foodbankrockies.org.

*Signature du client : _____ Date : _____

*Signature du mandataire : _____ Date : _____

Signature du deuxième mandataire : _____ Date : _____

Conformément à la loi fédérale sur les droits civils et aux réglementations et aux politiques du département de l'Agriculture des États-Unis (USDA) en matière de droits civils, il est interdit à l'USDA, à ses agences, bureaux et employés et aux institutions participant ou administrant les programmes de l'USDA d'exercer une discrimination fondée en fonction de la race, couleur, origine nationale, sexe, handicap, âge, ou de se livrer à des représailles ou à des actes de rétorsion pour une activité antérieure en matière de droits civils dans tout programme ou activité menée ou financée par l'USDA.

Les personnes handicapées qui ont besoin d'autres moyens de communication pour obtenir des informations sur les programmes (par exemple, braille, gros caractères, bande audio, langue des signes américaine, etc.) doivent contacter l'agence (gouvernementale ou locale) où elles ont demandé des prestations. Les personnes sourdes, malentendantes ou ayant des troubles de la parole peuvent contacter l'USDA par l'intermédiaire du Service fédéral de relais au (800) 877-8339. Par ailleurs, les informations sur les programmes peuvent être disponibles dans d'autres langues que l'anglais.

Pour déposer une réclamation de discrimination, remplissez le formulaire de réclamation de discrimination du programme de l'USDA (AD-3027) disponible en ligne à l'adresse : How to File a Complaint (Comment déposer une réclamation) et dans n'importe quel bureau de l'USDA, ou écrivez une lettre adressée à l'USDA et fournissez dans la lettre tous les renseignements demandés dans le formulaire. Pour demander une copie du formulaire de réclamation, appelez le (866) 632-9992. Soumettez votre formulaire rempli ou votre lettre à l'USDA par :

1. Adresse postale : 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 ; ou
3. e-mail : program.intake@usda.gov.

<i>À remplir par l'agence de destination</i>	
Cochez toutes les réponses pertinentes :	
<input type="checkbox"/> Nouveau client (joindre le dossier de demande de prestations du client)	
<input type="checkbox"/> Renouvellement	
<input type="checkbox"/> Mobile Pantry	
Période de renouvellement** :	À :
_____	_____
Date d'aujourd'hui (mois/jour/année)	1 an à compter de la date d'aujourd'hui (mois/année)
Numéro d'identification du client Link2Feed : _____ Le mandataire a-t-il été indiqué dans Link2Feed ?	
Oui/Non	
Les clients MP doivent désigner un mandataire pour chaque distribution, sans exception	