



DEPARTMENT OF ECONOMIC SECURITY

*Your Partner For A Stronger Arizona*

# Comuníquese con nosotros desde la comodidad de su hogar



Los servicios de solicitud y elegibilidad de  
Asistencia Nutricional, en Efectivo y Médica  
están disponibles en línea y por teléfono.



En línea: [myfamilybenefits.azdes.gov](https://myfamilybenefits.azdes.gov)  
[HealthEArizonaPlus.gov](https://HealthEArizonaPlus.gov)



Por correo:  
Arizona Department of Economic Security  
Family Assistance Administration  
P.O. Box 19009  
Phoenix, AZ 85005-9009



Por fax:  
Envíe por fax al (602) 257-7031 o sin cost al (844) 680-9840



Por teléfono:  
1-855-432-7587  
Lunes a viernes,  
7:00 a.m. a 6:00 p.m. horario local



ESCANEAR



[des.az.gov](https://des.az.gov)



[@ArizonaDES](https://twitter.com/ArizonaDES)



[@OfficialArizonaDES](https://facebook.com/OfficialArizonaDES)



# Conéctese con nosotros por teléfono

**LLAME: 855-432-7587 o 855-777-8590**

**1**

**Inglés**

**2**

**Español**

**3**

**Otro**

## Información necesaria para determinar el motivo de su llamada

**Fecha de nacimiento**

**Código postal**

**# de teléfono**

**# de caso**

*Será colocado en una fila para hablar con un miembro del personal o se le ofrecerán otras opciones para especificar el motivo de su llamada*

**Si el sistema no puede verificar su información o no puede determinar el motivo de su llamada, se le ofrecerán las siguientes opciones de menú:**

**1**

**Comprobar estado**

**2**

**Solicitar o renovar**

**3**

**Restablecer contraseña**

**4**

**Informar un cambio**

**5**

**Localización de oficina**

**6**

**Preguntas Frecuentes**

**7**

**Transferencias externas**

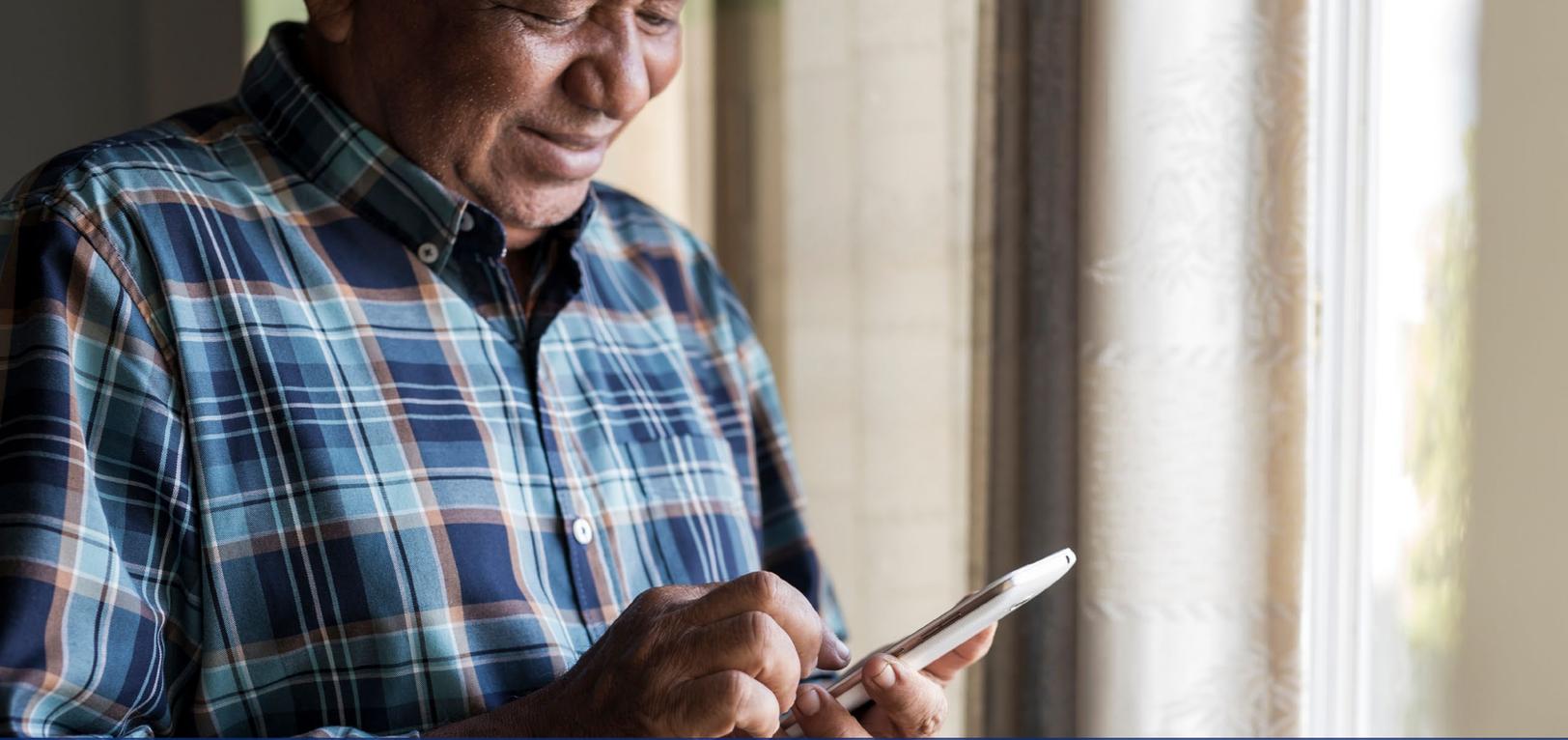
**8**

**EBT**

**9**

**AHCCCS**

***Si la línea telefónica no puede atender su llamada debido al alto volumen de llamadas, intente volver a llamar cuando le resulte conveniente.***



## Agréguenos a sus contactos para saber cuándo responder

¡No se pierda una llamada o entrevista telefónica agregando nuestros números de teléfono a sus contactos! Sólo nos comunicaremos con usted cuando necesitemos información para su caso.



855-777-8590



602-771-1337

Además, esté atento a los mensajes de texto del 86684 con información sobre su caso y otros recursos. NO le enviaremos mensajes de texto para solicitarle sus datos personales, el inicio de sesión de su cuenta u otra información confidencial.

### ¿Quiere estar seguro de no perderse ninguna comunicación del DES?

Regístrese en [MyFamilyBenefits.azdes.gov](https://MyFamilyBenefits.azdes.gov) para seguir la información de su caso y ver si le hemos enviado alguna carta.

# Conéctese con nosotros en línea



## Sitio web: [myfamilybenefits.azdes.gov](http://myfamilybenefits.azdes.gov)

MyFamilyBenefits es un portal en línea que le ofrece a las familias de Arizona una manera fácil y segura de acceder a la información.

MyFamilyBenefits les permite a las familias de Arizona a ver información sobre su estado de beneficios y solicitar beneficios, informar de cambios y completar sus formularios de Contacto a Mediadós.

## Cómo acceder a MyFamilyBenefits

- **Para iniciar sesión** - necesitará su nombre de usuario/ID de correo electrónico y contraseña.
- **Para registrarse** - necesitará un número de caso y una fecha de nacimiento, o su número de seguro social y una fecha de nacimiento. Solo puede utilizar una ID de correo electrónico por cuenta.

En MyFamilyBenefits, podrá ver el estado de sus beneficios, ver avisos, subir documentos de verificación, reportar cambios, completar los formularios de contacto a mitad de aprobación, y cómo solicitar beneficios.

Arizona Department of Economic Security  
Your Partner for a Stronger Arizona

Menu Case Number: 59999999 Add Another Case English Español

Welcome FRANK FISHER! Apply for benefits at Health-Arizona PLUS

Approved Benefits	Cash Assistance #31391	Nutrition Assistance #31391
Cash \$220.00 Nutrition \$220.00 More Info >>	Application Received / Interview Overdue / Verification Requested / Pending Decision Jun 15, 2023 Pending Date More Info >>	Application Received / Interview Completed / Verification Requested / Decision Completed May 15, 2023 Approved Date More Info >>

Notices & Messages | Mid Approval Contact | Proof of Eligibility | Interview Due By Date | Document Center | How To Apply

Other Services | Resource Center | Check EBT Account | Survey

To request a replacement for stolen EBT benefits, please click [here](#)

For EBT Card Safety, please click [here](#)

WARNING - The EBT card replacement fee is \$5.00. You may receive one free replacement card each calendar year which resets each January.



# MyFamilyBenefits

## Mis dispositivos móviles

### Uso de dispositivos Apple y Android

MyFamilyBenefits está optimizado para dispositivos móviles, lo que le permite acceder a la aplicación y subir documentos a través de dispositivos Apple y Android.

### Requisitos de documentos

Asegúrese de que el/los documento(s) cumple(n) con los siguientes criterios antes de cargarlo(s):

- Los documentos deben ser de uno de los siguientes tipos de archivo: PDF, TIF, JPG, GIF, BMP, o PNG.
- Los documentos no están protegidos por contraseña. Los documentos protegidos por contraseña no se pueden leer y demorarán el procesamiento de su elegibilidad.
- Los documentos HTML y de Word no se pueden cargar. *(Pueden convertirse o guardarse en formato PDF para cargarse.)*
- Los nombres de archivo que incluyen los siguientes caracteres especiales pueden producir errores: #, %, (,), @, ^, &, !, \$.
- No se pueden cargar documentos de más de 10 MB. *(Puede recortar la imagen a un tamaño más pequeño y guardar los cambios.)*

### Para cargar documentos visite el sitio web de MyFamilyBenefits

<https://myfamilybenefits.azdes.gov/>

- **Para iniciar una sesión** - necesitará su nombre de usuario/ID de correo electrónico y contraseña.
- **Para registrarse** - necesitará un número de caso y una fecha de nacimiento, o su número de seguro social y una fecha de nacimiento. Solo puede utilizar una ID de correo electrónico por cuenta.

## Cargar documentos utilizando dispositivos móviles

- 1 Una vez que haya iniciado sesión, seleccione el botón **Document Center** (*cargar documentos*) en la página de inicio o en la opción **Menu** (*menú*) en el encabezado.
- 2 La selección del botón Upload Documents lo llevará a la página **Upload Documents**.
- 3 Revise los criterios aceptables en la página **Upload Documents** antes de cargar un documento (*Consulte los requisitos de los documentos abajo*).
- 4 En la página **Upload Documents**, seleccione la opción **“Select or Drag File to this area to upload”** (*Seleccionar o arrastrar archivo a esta área para cargar*).
- 5 A continuación, seleccione la fuente adecuada para cargar el documento:

### Dispositivo Apple:

- **Photo Library** (*biblioteca fotográfica*) – esto solicita a la biblioteca de fotos que seleccione una imagen existente.
- **Take Photo** (*tomar foto*) – esto le pide a la cámara que se abra y puede tomar una foto del documento.
- **Browse** (*navegar*) – solicita al explorador de archivos que identifique el documento que se va a cargar.

### Dispositivo Android:

- **My Files** (*mis archivos*) – solicita al explorador de archivos que identifique el documento que se va a cargar.
  - **Camera** (*cámara*) – esto le pide a la cámara que se abra y puede tomar una foto del documento.
  - **Gallery** (*galería*) – esto solicita a la biblioteca de fotos que seleccione una imagen existente.
- 6 Una vez seleccionados los documentos, haga clic en el botón **Submit** (*enviar*). Se mostrará un mensaje de confirmación cuando se hayan recibido los documentos.
  - 7 Si no está satisfecho con los documentos seleccionados, puede eliminarlo haciendo clic en el icono **Trash Can** (*bote de basura*) situado junto al documento. A continuación, se le pedirá que confirme la eliminación del documento. **Tenga en cuenta:** *Sólo se puede eliminar un documento a la vez.*
  - 8 Si no desea continuar con la carga de los documentos seleccionados, puede hacer clic en el botón **Cancel** (*cancelar*). Al hacer clic en el botón **Cancel** se eliminarán los documentos seleccionados pendientes de cargar (*es decir, se borrará la lista de carga*).
  - 9 Descargue el documento en los archivos del dispositivo móvil, firme y cárguelo en el sitio de MFB.



## Firmar un documento con un dispositivo ANDROID

- 1 Abra su cámara y tome una foto de su documento o también puede tomar una captura de pantalla del documento.
- 2 Abra su galería de fotos y elija el documento que desea cargar.
- 3 En la parte inferior de la pantalla, haga clic en **“EDIT”** (*editar*).
- 4 Luego haga clic en **“markup”** (*anotaciones*).
- 5 Haga clic en **PEN** (*lápiz*), luego firme/feche el documento. (**Tenga en cuenta:** *si agranda la imagen, puede firmar mejor en la línea, también para pasar de la línea de la firma a la fecha asegúrese de tener dos dedos en la pantalla para moverla.*)
- 6 Haga clic en **“Done”** (*listo*), luego en **“Save copy”** (*guardar copia*). Ahora puede cargar la foto firmada a su caso. (*Consulte cargar documentos utilizando un dispositivo Android*)



## Firmar un documento con un dispositivo APPLE

Cómo firmar documentos en su iPhone, iPad o iPod touch con la aplicación Notes (*con imágenes/captura de pantalla*)

- 1 Presione en el documento de la nota.
- 2 Presione **SEND A COPY** (*envíe una copia*) y, a continuación, en **MARKUP** (*anotaciones*).
- 3 Para agregar la firma, presione +, luego presione **Signature** (*firma*), seleccione una herramienta para usar y, a continuación, firme con el dedo o un Apple Pencil con un iPad compatible.
- 4 Presione **Done** (*listo*). Ahora puede cargar la foto firmada a su caso. (*Consulte cargar documentos utilizando un dispositivo Apple*)

# Solicitar en línea con Health-e-Arizona Plus (healthearizonaplus.gov)

Health-e-  
Arizona PLUS

Create Account | Returning User Log In | Help | FAQs  
English Español

## Iniciar sesión en Health-e-Arizona Plus:

Si ha creado previamente una cuenta en Health-e-Arizona Plus, visite el sitio web en [healthearizonaplus.gov](http://healthearizonaplus.gov) y haga clic en “Inicio de la sesión del usuario”.



Ingrese su **nombre de usuario** y **contraseña**, luego haga clic en “**Iniciar sesión**” para acceder a su cuenta.

Si tiene dificultades para acceder a su cuenta HEAplus, comuníquese con el Centro de atención al cliente al 1-855-HEA-PLUS (1-855-432-7587).

## Crear una cuenta en Health-e-Arizona Plus:

Si nunca ha creado una cuenta en Health-e-Arizona Plus, visite el sitio web en [healthearizonaplus.gov](http://healthearizonaplus.gov) y haga clic en “**Crear una cuenta**”.

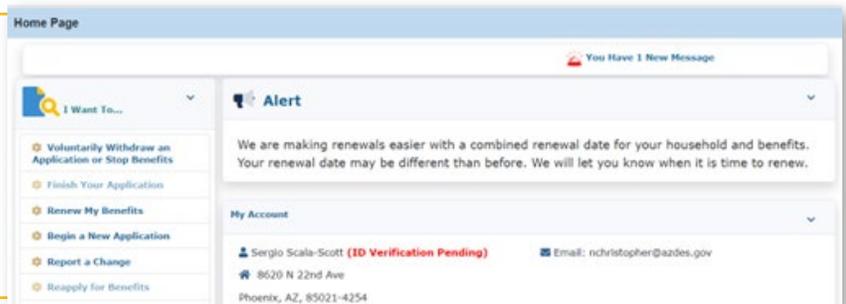
Después de hacer clic en “**Crear una cuenta**”, HEAplus le indicará que complete lo siguiente:

- Leer y aceptar el acuerdo de usuario.
- Introducir la información solicitada.
- Crear un nombre de usuario y una contraseña.
- Seleccionar y contestar a preguntas secretas.
- Activar su con el Numero Personal de Identificación (PIN) que HEAplus envía a su dirección de correo electrónico.

Tenga en cuenta que necesitará una dirección de correo electrónico para crear una cuenta. Si no tiene dirección de correo electrónico, usted puede conseguir una GRATIS por medio de Outlook, Yahoo, o Gmail.

## Solicitar beneficios

- Usuario primerizo: Haga clic en “**Comenzar una nueva solicitud**”
- Regresando como usuario: Haga clic en “**Reportar un cambio**”, “**Renovar mis beneficios**”, o “**Volver a solicitar beneficios**”



➤ Utilice “**Reportar un cambio**” (*Report a Change*) para informarnos sobre un cambio en las circunstancias de su hogar cuando tenga programas activos o solicitudes enviadas pendientes. La información de su solicitud anterior se transferirá a la solicitud de cambio.

➤ Utilice “**Renovar mis beneficios**” (*Renew My Benefits*) cuando haya recibido una carta nuestra informándole que es momento de renovar los beneficios de su hogar. La información de su solicitud anterior se transferirá a la solicitud de renovación.

➤ Utilice “**Volver a solicitar beneficios**” (*Reapply for Benefits*) cuando su hogar no tenga programas activos o solicitudes enviadas pendientes. Parte de la información de su solicitud anterior se transferirá a la nueva solicitud.



# Documentos para su entrevista



## Identidad:

- **Identificación con foto:** licencia de conducir, documento de autorización de empleo, tarjeta tribal de indígena americano, tarjeta de residente extranjero (tarjeta de residencia permanente legal), identificación estatal, Visa.
- **Otro tipo de identificación:** Acta de nacimiento, CIB, tarjeta de inscripción de votante, certificado de naturalización, I-94 (Documentos de viaje para refugiados, etc.).



## Ingresos ganados:

- Talones de pago de 30 días anteriores o el estado de cuenta de un empleador que verifique cualquier ingreso recibido en los últimos 30 días.

### Empleo por cuenta propia:

***Se le considera empleado por cuenta propia cuando trabaja por su cuenta, hace su propio horario y/o usa sus propias herramientas.***

- Documentación de los ingresos recibidos en los últimos 12 meses (o desde el inicio del negocio si ha trabajado por cuenta propia por menos de un año).

### Otros ingresos (NO de empleo):

- **Carta de concesión** Administración de Veteranos, Seguro Social, carta de indemnización por accidentes de trabajo, seguro de incapacidad temporal-TDI).
- **Declaración escrita de la fuente de ingresos** (obsequios, préstamos, efectivo de familiares o amigos, etc.).
- **Declaración o historial de sustento para menores** (3 meses anteriores).



## Gastos:

- **Contrato de vivienda** (contrato de arrendamiento, declaración de hipoteca o declaración del propietario).
- **Estados de cuenta** (servicios públicos, seguro de propietarios/inquilinos, impuestos sobre la propiedad, cuidado de infantil, etc.).
- **Sustento para Menores** (documento del tribunal que indique obligación, recibos de pago, historial de pago).

***Para los participantes de 60 años o más o una persona con discapacidad con prueba de gastos médicos mensuales de más de \$35:***

- Recetas
- Copagos
- Recibos del seguro
- Facturaciones médicas
- Millaje (servicios médicos)



## Clausura de otros beneficios:

- Carta de clausura de beneficios cuando los beneficios se recibieron en otro estado.



## Estudiantes universitarios:

- Carta de concesión (ingresos del estudiante)
- Carta de admisión
- Horario de clases

# RECURSOS DE LA COMUNIDAD

TIPO DE RECURSO	ORGANIZACIÓN/ PROGRAMA	INFORMACIÓN DE CONTACTO	DESCRIPCIÓN	CONDADO
Guía de Recursos	Arizona Self Help <a href="http://arizonaselfhelp.org/">http://arizonaselfhelp.org/</a>	(602) 604-0640 <a href="mailto:ArizonaSelfHelp@gmail.com">ArizonaSelfHelp@gmail.com</a>	<b>Arizona Self Help</b> es una manera fácil y gratuita de averiguar si su familia puede obtener ayuda de 40 programas de asistencia diferentes en Arizona.	Estatal
Guía de Recursos	2-1-1 Arizona <a href="https://211arizona.org">https://211arizona.org</a>	2-1-1 o (877) 211-8661	<b>2-1-1 Arizona</b> es una línea directa y un directorio de servicios basado en la web para una variedad de diferentes programas de asistencia específicos para su comunidad.	Estatal
Alimentos y Nutrición	Asociación de Bancos de Alimentos de Arizona <a href="https://www.azfoodbanks.org">https://www.azfoodbanks.org</a>	(800) 445-1914	La <b>Asociación de Bancos de Alimentos de Arizona</b> representa bancos de alimentos regionales y despensas en todo el estado y puede ayudarlo a encontrar la opción de alimentos de emergencia más cercana a usted.	Estatal
Alimentos y Nutrición	Departamento de Educación, Salud y Servicios de Nutrición de Arizona <a href="https://www.azed.gov/hns/">https://www.azed.gov/hns/</a>	(800) 352-4558, Opción 6	El <b>Departamento de Educación, Salud y Servicios de Nutrición de Arizona</b> proporciona comidas nutritivas a los niños en el cuidado de niños, la escuela y el cuidado después de la escuela, sin costo o con un costo mínimo.	Estatal
Alimentos y Nutrición	Programa de Servicio de Alimentos de Verano <a href="https://www.azhealthzone.org/foodsites/">https://www.azhealthzone.org/foodsites/</a>	Envíe el mensaje de texto FOOD al 877-877	El <b>Programa de Servicio de Alimentos de Verano (SFSP)</b> garantiza que los niños de bajos ingresos, de 18 años o menos, reciban comidas nutritivas cuando la escuela no está en sesión.	Estatal
Alimentos y Nutrición	AZ Health Zone <a href="https://www.azhealthzone.org/">https://www.azhealthzone.org/</a>		<b>AZ Health Zone</b> le brinda a su familia oportunidades y recursos para mantenerse saludable y activo.	Estatal
Alimentos y Nutrición	La línea directa de lactancia de 24 horas	(800) 833-4642	La <b>línea directa de lactancia</b> es una línea directa gratuita las 24 horas del día que responderá a sus preguntas sobre el embarazo y la lactancia.	Estatal
Alimentos y Nutrición	Programa Suplementario de Asistencia Nutricional del Departamento de Seguridad Económica de Arizona <a href="https://des.az.gov/na">https://des.az.gov/na</a>	(855) 432-7587	La <b>Administración de Asistencia para Familias del DES</b> determina la elegibilidad para la Asistencia Nutricional, un programa de beneficios mensuales para ayudarlo a usted y su familia a comprar alimentos nutritivos.	Estatal

# RECURSOS DE LA COMUNIDAD

TIPO DE RECURSO	ORGANIZACIÓN/ PROGRAMA	INFORMACIÓN DE CONTACTO	DESCRIPCIÓN	CONDADO
Alimentos y Nutrición	Double Up Food Bucks Arizona <a href="https://www.doubleupaz.org">https://www.doubleupaz.org</a>	1-833-8-DOUBLE (1-833-836-8253)	El programa <b>Double Up Food Bucks</b> duplica el valor de la asistencia nutricional en los mercados de agricultores, las granjas agrícolas de apoyo a la comunidad, los bancos de alimentos y algunas tiendas de comestibles.	Estatal
Alimentos y Nutrición	Programa WIC de Arizona del Departamento de Servicios de Salud de Arizona <a href="https://www.azdhs.gov/prevention/azwic/index.php">https://www.azdhs.gov/prevention/azwic/index.php</a>	(800) 252-5942	El <b>Programa de Nutrición Suplementaria de Arizona para Mujeres, Bebés y Niños (WIC)</b> brinda educación nutricional y servicios de apoyo a la lactancia, alimentos nutricionales suplementarios y referencias a servicios sociales y de salud.	Estatal
Alimentos y Nutrición	Programa de Nutrición de Mercado de Agricultores del Departamento de Servicios de Salud de Arizona <a href="https://azdhs.gov/prevention/azwic/farmers-markets/index.php">https://azdhs.gov/prevention/azwic/farmers-markets/index.php</a>	(602) 542-1886 <a href="mailto:azfmnp@azdhs.gov">azfmnp@azdhs.gov</a>	El <b>Programa de Nutrición del Mercado de Agricultores</b> proporciona cheques a mujeres, niños y ancianos elegibles para comprar productos cultivados en Arizona en mercados de agricultores aprobados.	Estatal
Niños y Familias	Arizona Helping Hands <a href="https://azhelpinghands.org/">https://azhelpinghands.org/</a>	(480) 889-0604	<b>Arizona Helping Hands</b> proporciona recursos a las familias de crianza temporal para ayudar a satisfacer las necesidades básicas esenciales de los niños en crianza temporal.	Estatal
Niños y Familias	Departamento de Seguridad Infantil de Arizona <a href="https://dcs.az.gov/">https://dcs.az.gov/</a>	Línea directa de maltrato infantil de AZ: (888) 767-2445 Defensor familiar de DCS: (877) 527-0765 Línea de atención al cuidador de DCS: (877) 543-7633	El <b>Departamento de Seguridad Infantil de Arizona</b> provee servicios y recursos para fortalecer a las familias y garantizar la seguridad, permanencia y bienestar de los niños.	Estatal
Servicios de Empleo	ARIZONA@WORK <a href="https://www.arizonaatwork.com/">https://www.arizonaatwork.com/</a>		<b>ARIZONA@WORK</b> desempeña un papel integral en la mejora de la fuerza laboral de Arizona al ayudar a las personas que están desempleadas y subempleadas a prepararse y obtener un empleo remunerado.	Estatal
Cuidado de la salud	Sistema de Contención de Costos de Atención Médica de Arizona (AHCCCS) <a href="https://www.azahcccs.gov">https://www.azahcccs.gov</a>	(855) 432-7587	El <b>Sistema de Contención de Costos de Atención Médica de Arizona (AHCCCS)</b> es la agencia de Medicaid de Arizona, que ofrece programas de atención médica para atender a los residentes de Arizona.	Estatal

# RECURSOS DE LA COMUNIDAD

TIPO DE RECURSO	ORGANIZACIÓN/ PROGRAMA	INFORMACIÓN DE CONTACTO	DESCRIPCIÓN	CONDADO
Cuidado de la salud	Mercado Federal de Seguros Médicos <a href="https://healthcare.gov">https://healthcare.gov</a>	(800) 318-2596	El <b>Mercado Federal de Seguros Médicos</b> es un recurso en línea y una línea directa disponible las 24 horas para brindarle información y ayudarlo a solicitar un seguro médico a través del mercado federal.	Estatal
Salud Conductual/ Mental	Crisis Response Network <a href="https://crisis.solar-inc.org/">https://crisis.solar-inc.org/</a>	(855) 832-2866	La <b>Crisis Response Network</b> revisa todas las solicitudes para la determinación y los servicios de Enfermedad Mental Grave (SMI) en Arizona.	Estatal
Salud Conductual/ Mental	Crisis Text Line <a href="http://www.crisistextline.org">www.crisistextline.org</a>	Envíe el mensaje de texto HOME al 741-741	La <b>Crisis Text Line</b> ofrece asistencia gratuita las 24 horas del día para quienes se encuentran en crisis. Envíe el mensaje de texto HOME al 741-741 para hablar con un consejero de crisis capacitado.	Estatal
Asistencia de Vivienda y Servicios Públicos	EveryoneOn <a href="https://www.everyoneon.org">https://www.everyoneon.org</a>	Comuníquese con los servicios locales de teléfono, Internet o servicios públicos para obtener más información sobre opciones de bajo costo para familias elegibles.	El directorio en línea <b>EveryoneOn</b> enumera opciones para Internet y computadoras de bajo costo según su código postal.	Estatal
Asistencia de Vivienda y Servicios Públicos	Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos <a href="https://hud.gov/states/arizona/renting">https://hud.gov/states/arizona/renting</a>		El <b>Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los EE. UU. (HUD)</b> trabaja con las autoridades locales de vivienda pública para proporcionar vivienda pública, vales de elección de vivienda (Sección 8) y alquileres reducidos a inquilinos de bajos ingresos.	Estatal
Servicios para Veteranos	Departamento de Servicios para Veteranos de Arizona <a href="http://dvs.az.gov">dvs.az.gov</a>	(602) 255-3373	El <b>Departamento de Servicios para Veteranos de Arizona</b> ayuda a los veteranos a conectarse con sus beneficios de VA y otras organizaciones y servicios disponibles para ellos en todo el estado.	Estatal
Servicios para Veteranos	Departamento de Asuntos de Veteranos de los Estados Unidos <a href="https://va.gov">https://va.gov</a>	844-698-2311	El <b>Departamento de Asuntos de Veteranos de EE. UU</b> ofrece a quienes han prestado servicios una gran variedad de servicios y beneficios.	Estatal
Servicios para Veteranos	Arizona Coalition for Military Families <a href="https://www.Arizonacoalition.org">https://www.Arizonacoalition.org</a>	(602) 753-8802	La <b>Arizona Coalition for Military Families</b> se basa en la capacidad estatal de Arizona para cuidar, servir y apoyar a todos los miembros de servicio, los veteranos, sus familias y comunidades.	Estatal

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](mailto: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.